

Prefeitura Municipal da Estância  
Turística de Guaratinguetá

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Rua Aluísio José de Castro, nº 147 – Chácara Selles – Guaratinguetá – SP.

CEP: 12.505-470 - Tel.: (12) 3128-2810

E-mail: administracao@guaratingueta.sp.gov.br

Guaratinguetá, 22 de junho de 2018.

Of.C.-279/17


Responde, em complementação ao Requerimento nº 0221/17.

Excelentíssimo Senhor Presidente:

Junte-se ao Processo 25/06/18	Câmara Municipal de Guaratinguetá Proc.: 1548/18 FI. Segue: Rubrica:
-------------------------------------	---

Em complementação à informação constante do Ofício C-0241/18, referente ao Requerimento nº 0221/17, de autoria do Edil Marcelo Augusto de Assis, solicitando informações sobre a falta de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde do Município dentre outros questionamentos que apresentamos, este Executivo Municipal faz o presente para encaminhar a essa Colenda Câmara, após manifestação da Secretaria Municipal de Saúde, a informação anexa.

Neste ensejo, renova a Vossa Excelência e Dignos Edis os protestos do mais elevado apreço.

  
MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
PREFEITO MUNICIPAL

A Sua Excelência o Senhor  
MARCELO CAETANO VALLADARES COUTINHO  
Presidente da Câmara Municipal de  
Guaratinguetá -SP



**Fundo Municipal de Saúde**  
**Prefeitura Estância Turística de Guaratinguetá**  
**São Paulo**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

Rua Jacques Félix, 02 – São Gonçalo.  
CEP 12.502-180 - Guaratinguetá - SP  
Telefone: (12) 3133-1179 - e-mail:saude@guaratingueta.sp.gov.br

**Guaratinguetá, 20 de junho de 2018.**

**Ofício nº081 – SMS – ACMS**

**Assunto:** Solicita informações sobre a falta de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde do Município dentre outros questionamentos que apresentamos

**Referência:** Requerimento nº0221-2018 – Processo nº 1548-2018

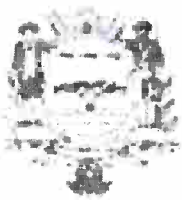
**Ao**

**Sr. Miguel Sampaio Júnior**

**Secretario Municipal de Administração**

Em atenção ao Requerimento nº0221-2018 – Processo nº 1548-2018, vem por meio de este encaminhar a resposta aos questionamentos:

- 1. No período do ano de 2017 até a presente data, quantas foram às licitações para aquisição de medicamentos, materiais e outros insumos no município? Quais dadas ocorreram?**  
**R:** No ano de 2017 foram realizadas 39 licitações para aquisição de medicamentos, materiais e outros insumos já em 2018 até a presente data foram realizadas 10 licitações para aquisição de medicamentos, materiais e outros insumos as datas assim como o número do processo, número da modalidade, número do edital, a situação e o valor estimado seguem em anexo para melhor elucidação.
- 2. Qual o valor estimado para a compra de medicamentos no município? Esses valores estão de acordo com a necessidade do município?**  
**R:** Os valores estimados previstos na Lei Orçamentária Anual de 2018 foram no valor de R\$ 3.232.000,00 de acordo com a necessidade do município.



Fundo Municipal de Saúde  
Prefeitura Estância Turística de Guaratinguetá  
São Paulo  
Secretaria Municipal da Saúde

Rua Jacques Félix, 02 – São Gonçalo.  
CEP 12.502-180 - Guaratinguetá - SP  
Telefone: (12) 3133-1179 - e-mail:saude@guaratingueta.sp.gov.br

**3. O município tem comprado medicamentos em caráter emergencial? Quando isso ocorreu? Quais foram os medicamentos comprados e quais os valores empenhados?**

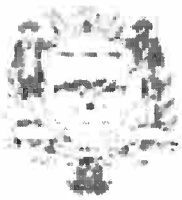
**R:** Sim alguns medicamentos de mandado judicial assim como medicamentos da Atenção Básica que são de uso contínuo foram adquiridos por compra emergencial e ocorreram nos meses de Fevereiro, Março, Junho, Julho, Outubro, Novembro e Dezembro, seguem em anexo as cópias dos empenhos contendo todas as informações referentes a valores, medicamentos e finalidade.

**4. O município tem encontrado dificuldades para a realização de licitação, compra e distribuição de medicamentos?**

**R:** Sim o município encontra constantemente dificuldade para o atendimento a Lei 8.666, 1990 no que se refere à necessidade de três cotações para após envio para licitação sendo este um dos principais motivos de atraso na aquisição de medicamentos, materiais e outros insumos.

**5. O Estado de São Paulo e o Ministério da Saúde têm cumprido com o cronograma de repasse de medicamentos que são de sua competência?**

**R:** O Ministério da Saúde cumpre com o repasse de recursos financeiros para aquisição de medicamentos os quais ficaram definidos através da Portaria nº 2.583/GM/MS, de 10 de outubro de 2007, entretanto na distribuição de medicamentos de aquisição sobre a responsabilidade do Ministério da Saúde ocorreu durante o exercício de 2017 várias faltas e o desabastecimento parcial e total dos estoques conforme a Planilha de Monitoramento de Abastecimento encaminhada pelo Governo do Estado de São Paulo a qual demonstra claramente o número de medicamentos em falta. Aproveitamos para encaminhar em anexo a Avaliação sobre abastecimento de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica de responsabilidade da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo feito pelo COSEMS-SP apresentado no mês de Junho/2018. Com relação ao medicamentos básicos do Programa Dose Certa distribuídos pela Fundação para o Remédio Popular (FURP), também sobre a responsabilidade da Secretaria de Estado da Saúde, além da mesma não obedecer os prazos pactuados a mesma não respeita as solicitações feitas pelo município através do sistema informatizado FARMANET. Segue



Fundo Municipal de Saúde  
Prefeitura Estância Turística de Guaratinguetá  
São Paulo  
Secretaria Municipal da Saúde

Rua Jacques Félix, 02 – São Gonçalo.  
CEP 12.502-180 - Guaratinguetá - SP

Telefone: (12) 3133-1179 - e-mail:saude@guaratingueta.sp.gov.br  
em anexo as planilhas do sistema FARMANET e as cópias das Notas Fiscais de entrega dos medicamentos.

**6. Por qual motivo o município não consegue fornecer de maneira regular, os medicamentos nos postos de saúde?**

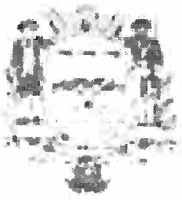
**R:** O motivo da irregularidade se dá devido ao fornecimento de medicamentos ser tripartite ficando cada órgão responsável pela aquisição de parte do elenco de medicamentos do SUS e principalmente os medicamentos que são adquiridos por parte do Governo Estadual não é entregue de acordo com a quantidade solicitada e necessária para a manutenção dos estoques.

**7. É evidente que deva existir uma série histórica no consumo de medicamentos e insumos, vez que as licitações a serem realizadas devam ser pautadas em razão desses números. Assim sendo, por que a falta de medicamentos nos postos?**

**R:** Informamos que no início de 2017 não havia série histórica do consumo de medicamentos uma vez que não se registrava eletronicamente e manualmente a dispensação dos medicamentos de forma regular o que impediu um levantamento estimativo por parte desta gestão a qual optou por realizar um registro de preços de quantidades baseada na experiência técnica dos farmacêuticos do município somente após a finalização da implantação do sistema informatizado é que poderemos ter a série histórica.

**8. Muito se mencionou que a centralização da saúde, num único lugar, facilitaria a gestão da saúde, principalmente a logística de medicamentos, materiais e demais insumos. Entretanto, diante das persistentes reclamações, não observamos melhorias contundentes na distribuição dos medicamentos aos pacientes. Assim, até que ponto a centralização contribui efetivamente na oferta de medicamentos aos munícipes?**

**R:** A centralização de alguns serviços na sede da Secretaria de Saúde em momento nenhum se referiu à distribuição de medicamentos uma vez que esta ocorre de forma descentralizada em todas as unidades de saúde para os medicamentos da Atenção Básica, sendo centralizado junto a sede da Secretaria Municipal de Saúde o setor da Assistência Farmacêutica o qual é responsável pela dispensação dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Medicamentos, Materiais e



Fundo Municipal de Saúde  
Prefeitura Estância Turística de Guaratinguetá  
São Paulo  
Secretaria Municipal da Saúde

Rua Jacques Félix, 02 – São Gonçalo.  
CEP 12.502-180 - Guaratinguetá - SP

Telefone: (12) 3133-1179 - e-mail:saude@guaratingueta.sp.gov.br

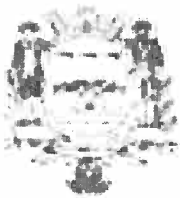
Insumos de Mandado Judicial e este sim teve grande contribuição para os pacientes os quais na maioria das vezes necessitam resolver outras demandas junto as Centrais de Regulação e Setor de Transporte e o fazem sem necessidade de deslocamento entre prédios.

9. **No ano de 2017 adquiriu-se um software objetivando a melhoria da gestão da saúde em geral. Uma das funções desse programa era controlar a compra e entrega de medicamentos. Diante dos constantes desabastecimentos, o software tem sido alimentado corretamente de informações a fim de se evitar os problemas apresentados?**

R: A aquisição do Software se deu em 21/07/2017 iniciando a implantação em Agosto/2017 sendo previsto 12 meses para a total implantação data esta que ainda não se completou sendo assim o software vem sendo alimentado de acordo com a implantação em cada unidade. Onde implantado as informações estão sendo inseridas com regularidade, avaliadas e corrigidas em tempo real.

10. **Nos postos de saúde e no pronto socorro municipal existe uma lista de medicamentos ofertados pela rede básica de saúde? Os médicos e enfermeiros estão cientes dos medicamentos disponíveis bem como do estoque desses nos postos e PS a fim de garantir a retirada pelo paciente após a consulta? A Secretaria de Saúde tem o conhecimento do estoque desses medicamentos disponibilizados nos postos e OS?**

R: Nos Postos de Saúde sim existe a Lista de Medicamentos Ofertados a qual é denominada de **Relação Municipal de Medicamentos**, já no Pronto Socorro Municipal não existe dispensação de medicamentos apenas são administrados os medicamentos previstos para uso interno no ambiente de urgência/emergência e padronização é interna. Sim todos os Postos de Saúde e Pronto Socorro Municipal possuem ciência e conhecimento da Relação Municipal de Medicamentos o estoque é individual de cada posto de saúde e de responsabilidade da Enfermeira do Posto de Saúde a sua manutenção. Após a implantação do Software a Secretaria de Saúde pode acompanhar os estoques das unidades a fim de gerenciar os mesmos.



Fundo Municipal de Saúde  
Prefeitura Estância Turística de Guaratinguetá  
São Paulo  
Secretaria Municipal da Saúde

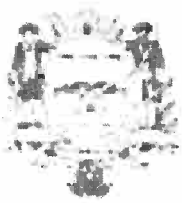
Rua Jacques Félix, 02 – São Gonçalo.  
CEP 12.502-180 - Guaratinguetá - SP  
Telefone: (12) 3133-1179 - e-mail:saude@guaratingueta.sp.gov.br

**11. Considerando que o tempo de implantação do software já alcançou 12 meses, quais foram os benefícios deste programa “no controle de medicamentos utilizado pela rede”?**

R: Conforme informado no questionamento anterior não se alcançou 12 meses uma vez que a aquisição ocorreu em 21/07/2017 e a implantação iniciou-se em Agosto/2017, mesmo após completado processo de implantação faz-se necessário um período de integração entre todas as unidades para após sim uma avaliação precisa da efetividade do mesmo, mas de ante mão podemos afirmar que nas unidades já implantadas o benefício com relação ao controle de medicamentos o qual é previsto na legislação federal de rastreabilidade do medicamento desde a sua aquisição até a entrega ao consumidor final já está sendo cumprido.

**12. Diante da resposta à pergunta de nº 01 do nosso requerimento nº049/2017, aprovado nesta Casa de Leis no dia 16 de fevereiro de 2017, esta Secretaria assim respondeu: “Sendo assim a justificativa para a falta de medicamentos não é restrita as informações da Secretaria Municipal de Saúde uma vez que a mesma pode responder apenas pela falta dos medicamentos de aquisição centralizada no município os quais constam no anexo e a justificativa é início de gestão com estoques zerados sendo necessária a realização de pregão o qual possui um tempo médio de 120 dias desde sua solicitação até a entrega do produto pela empresa vencedora, como os medicamentos foram requisitados no mês Fevereiro podemos concluir que no mês de maio/junho os estoques estejam normalizados. Com relação a falta de medicamentos dispensados pelo Estado e Governo Federal só recebemos a planilha que segue em anexo” Considerando a resposta a cima apresentada, indagamos novamente, por qual motivo persiste a falta de medicamento no município já que não mais estamos no início da gestão?**

R: Conforme respondido no questionamento anterior à persistência na falta de medicamentos não se refere aos medicamentos adquiridos pelo município e sim pelos Governos Estaduais e Federais de acordo com o previsto na Portaria nº 2.583/GM/MS, de 10 de outubro de 2007.



Fundo Municipal de Saúde  
Prefeitura Estância Turística de Guaratinguetá  
São Paulo  
Secretaria Municipal da Saúde

---

Rua Jacques Félix, 02 – São Gonçalo.  
CEP 12.502-180 - Guaratinguetá - SP  
Telefone: (12) 3133-1179 - e-mail:saude@guaratingueta.sp.gov.br

**13. Quais ações, nós Vereadores, podemos executar para auxiliar a pasta da saúde a fim de que o problema dos constantes desabastecimentos seja equacionado?**

**R:** Considerando que a falta de medicamentos se dá em maior parte na aquisição realizada pelos Governos Federais e Estaduais faz-se necessário intervenções junto a estas esferas de governo para solicitar a manutenção regular dos estoque em que pese que as planilhas anexas enviadas pelo Governo do Estado de São Paulo por vezes descrevem situações que foge mesmo a governabilidade destas esferas superiores “Exemplo: Medicamento Diazepam – o qual houve falta de abastecimento do princípio ativo no âmbito mundial”.

Maristela Siqueira Macedo de Paula Santos

Secretária Municipal de Saúde

## Siap e-GOV - Servicos On-line 1.0.265.1

2017

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	N° Processo	N° Modalidade	N° Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE	1297	208/2017	229/2017	10/01/2018 14:00:00	Homologado	44.410,49	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO VETERINARIO PARA ESTERILIZAÇÃO CIRURGICA PARA CONTROLE DE ANIMAIS	
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	1168	193/2017	212/2017	16/11/2017 16:00:00	Homologado	2.064.679,89	FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SAÚDE MENTAL	
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	1092	165/2017	183/2017	08/11/2017 15:00:00	Homologado	39.442,66	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA PASSAGEM DE SONDA, PELO PERIODO DE 12 MESES.	
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	731	94/2017	102/2017	19/06/2017 00:00:00	Homologado	354.771,68	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANDADOS JUDICIAIS	
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	730	93/2017	102/2017	18/07/2017 00:00:00	Homologado	965.597,71	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	313	33/2017	37/2017	10/04/2017 00:00:00	Homologado	61.945,85	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - MANDADO JUDICIAL	





# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

CNPJ : 46.680.500/0001-12

## 2017 Consulta Licitações

10 ▼ registros por pagina

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	Nº Processo	Nº Modalidade	Nº Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	1126	174/2017	194/2017	31/10/2017 14:00:00	Homologado	4.212.054,86	AQUISIÇÃO DE INSULINAS	
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	781	103/2017	115/2017	27/07/2017 00:00:00	Homologado	3.431.684,43	AQUISIÇÃO DE INSULINAS - MANDADO JUDICIAL	

2 registro(s)

Anterior 1 Proximo

Imprimir / Exportar

# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

CNPJ : 46.680.500/0001-12

## Consulta Licitações

10 registros por pagina

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	Nº Processo	Nº Modalidade	Nº Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	SETOR DE ENFERMAGEM	1363	224/2017	251/2017	19/01/2018 11:00:00	Homologado	346.979,25	FUTURA AQUISIÇÃO DE MATERIAS PARA ESTOMIA, CURATIVOS E INSUMOS.	
Registro de preço	Pregão presencial	SETOR DE ODONTOLOGIA	1296	212/2017	334/2017	14/12/2017 09:00:00	Homologado	1.204.156,64	AQUISIÇÃO DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS	
Registro de preço	Pregão presencial	SETOR DE ODONTOLOGIA	1121	172/2017	192/2017	01/11/2017 09:00:00	Homologado	223.506,85	AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	1090	163/2017	181/2017	16/10/2017 10:00:00	Homologado	3.841.800,00	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS, PELO PERIODO DE 12 MESES.	

4 registro(s)

Anterior 1 Proximo

Imprimir / Exportar



# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá


CNPJ : 46.680.500/0001-12

2017

## Consulta Licitações

10 ▼ registros por página

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	N° Processo	N° Modalidade	N° Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	VIGILÂNCIA DA SAÚDE	1294	210/2017	231/2017	13/12/2017 16:00:00	Homologado	16.271,18	FUTURA AQUISIÇÃO DE PROTETOR SOLAR E REPELENTE (EPI), DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	<input type="checkbox"/>
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	1245	201/2017	222/2017	29/11/2017 13:00:00	Homologado	451.649,97	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	<input type="checkbox"/>
Registro de preço	Pregão presencial	SETOR DE TRANSPORTE	1169	197/2017	216/2017	20/11/2017 09:00:00	Homologado	20.097,01	FUTURA AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA VIATURAS DA FROTA DA SECRETARIA DE SAÚDE.	<input type="checkbox"/>
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	1168	193/2017	212/2017	16/11/2017 16:00:00	Homologado	2.064.679,89	FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SAÚDE MENTAL	<input type="checkbox"/>
Licitação	Pregão presencial	SETOR DE TRANSPORTE	1164	189/2017	208/2017	14/11/2017 15:30:00	Homologado	7.800,00	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RETÍFICAS COMPLETAS, DESTINADOS À SECRETARIA DE SAÚDE.	<input type="checkbox"/>
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	1134	181/2017	201/2017	01/11/2017 16:00:00	Homologado	228.000,00	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNET VIA FIBRA, PARA AS UNIDADES DE SAÚDE	<input type="checkbox"/>
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	1139	175/2017	195/2017	06/11/2017 13:00:00	Homologado	125.230,05	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DIVERSOS, PARA MANUTENÇÃO PREDIAL DAS UNIDADES DE SAÚDE	<input type="checkbox"/>
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	1091	164/2017	182/2017	16/10/2017 11:00:00	Homologado	33.391,67	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	<input type="checkbox"/>
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	1087	160/2017	178/2017	11/10/2017 16:00:00	Homologado	30.081,87	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE TINTAS, DESTINADAS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	<input type="checkbox"/>

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	Nº Processo	Nº Modalidade	Nº Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	1074	158/2017	176/2017	11/10/2017 13:00:00	Homologação	21.849,90	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS AOS PACIENTES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	

17 registro(s)

Anterior 1 2 Próximo

Imprimir / Exportar



# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

CNPJ : 46.680.500/0001-12

## Consulta Licitações

10 ▼ registros por pagina

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	N° Processo	N° Modalidade	N° Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	1073	157/2017	187/2017	11/10/2017 11:00:00	Homologado	1.603.504,51	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR, DESTINADOS A ATENDER MANDADO JUDICIAL, DESTINADOS A SECRETARIA DE SAÚDE.	
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	900	146/2017	159/2017	22/08/2017 00:00:00	Homologado	101.358,72	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE SETOR DE ENFERMAGEM/SETOR DE ODONTOLOGIA	855	124/2017	138/2017	02/08/2017 00:00:00	Homologado	215.018,97	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E MOBILIÁRIOS DESTINADOS À SECRETARIA DE SAÚDE	
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	740	96/2017	107/2017	21/07/2017 00:00:00	Homologado	1.209.800,00	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SOLUÇÃO ESPECIALIZADA DE GESTÃO DE SAÚDE COM MONITORAMENTO ESTATÍSTICO E ASSESSORIA MENSAL	
Licitação	Pregão presencial	SETOR DE TRANSPORTE	693	89/2017	98/2017	31/10/2017 09:00:00	Revogado	569.080,00	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA FROTA DA SECRETARIA DA SAÚDE.	
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	530	61/2017	66/2017	06/06/2017 00:00:00	Homologado	270.400,00	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇO ESPECIALIZADO EM EQUOTERAPIA PARA PACIENTES DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL DA SAÚDE	
Licitação	Pregão presencial	SETOR DE TRANSPORTE	461	47/2017	52/2017	19/05/2017 00:00:00	Homologado	67.652,38	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SEGURO DE VEÍCULOS - SAÚDE	

17 registro(s)

Anterior 1

2

Proximo

Imprimir / Exportar



# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

CNPJ : 46.680.500/0001-12

## Consulta Licitações <sup>2017</sup>

10 ▼ registros por pagina

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	N° Processo	N° Modalidade	N° Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	SETOR DE ODONTOLOGIA	1296	212/2017	334/2017	14/12/2017 09:00:00	Homologado	1.204.156,64	AQUISIÇÃO DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS	
Registro de preço	Pregão presencial	SETOR DE ODONTOLOGIA	1121	172/2017	192/2017	01/11/2017 09:00:00	Homologado	223.506,85	AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAUDE SETOR DE ENFERMAGEMSETOR DE ODONTOLOGIA	855	124/2017	138/2017	02/08/2017 00:00:00	Homologado	215.018,37	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E MOBILIÁRIOS DESTINADOS À SECRETARIA DE SAÚDE	
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	808	117/2017	131/2017	31/07/2017 00:00:00	Homologado	67.900,00	AQUISIÇÃO DE COMPRESSORES DE AR - EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO.	
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAUDE SETOR DE ENFERMAGEMSETOR DE ODONTOLOGIA	721	92/2017	101/2017	17/07/2017 00:00:00	Homologado	1.276.919,82	AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO DE ENFERMAGEM, ODONTOLÓGICO E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS.	
Licitação	Pregão presencial	SETOR DE ODONTOLOGIA	590	75/2017	82/2017	26/05/2017 00:00:00	Homologado	12.480,02	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇO DE RADIOLOGIA PARA ÁREA ODONTOLÓGICA.	

6 registro(s)

Anterior 1 Próximo

Imprimir / Exportar



# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

CNPJ : 46.680.500/0001-12

## Consulta Licitações <sup>2017</sup>

10 ▼ registros por pagina

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	N° Processo	N° Modalidade	N° Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Licitação	Pregão presencial	SETOR DE ENFERMAGEM	809	118/2017	132/2017	31/07/2017 00:00:00	Homologado	36.205,87	AQUIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM, PARA CONSUMO PARA 06 MESES.	
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE SETOR DE ENFERMAGEM/SETOR DE ODONTOLOGIA	721	92/2017	101/2017	17/07/2017 00:00:00	Homologado	1.276.919,82	AQUIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO DE ENFERMAGEM, ODONTOLÓGICO E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS.	

2 registro(s)

Anterior

1

Proximo

Imprimir / Exportar





# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

CNPJ : 46.680.500/0001-12

2017

## Consulta Licitações

10 registros por pagina

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	Nº Processo	Nº Modalidade	Nº Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	SETOR DE ENFERMAGEM	1363	224/2017	251/2017	19/01/2018 11:00:00	Homologado	346.979,25	FUTURA AQUISIÇÃO DE MATERIAS PARA ESTOMIA, CURATIVOS E INSUMOS.	

1 registro(s)

Anterior 1 Proximo

Imprimir / Exportar



# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

CNPJ : 46.680.500/0001-12

## Consulta Licitações <sup>2017</sup>

10 ▼ registros por pagina

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	N° Processo	N° Modalidade	N° Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	SERVIÇO DE LOGÍSTICA - SAÚDE	1118	171/2017	191/2017	30/10/2017 14:00:00	Homologado	226.338,75	AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS GERIÁTRICAS.	<input type="checkbox"/>

1 registro(s)

Anterior 1 Proximo

Imprimir / Exportar



# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

CNPJ : 46.680.500/0001-12

2018

## Consulta Licitações

10 ▼ registros por pagina

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	Nº Processo	Nº Modalidade	Nº Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	423	69/2018	076/2018	24/05/2018 09:00:00	Homologado	24.650,10	AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA USO NOS POSTOS DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE 12 MESES.	
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	444	67/2018	075/2018	22/05/2018 15:00:00	Aberto	29.977,13	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE INSUMOS (CATETER HIDROFÍLICO) PARA ATENDER MANDADO JUDICIAL	

2 registro(s)

Anterior 1 Proximo

Imprimir / Exportar



# Prefeitura Municipal da Estância Turística de Guaratinguetá

CNPJ : 46.680.500/0001-12

2018

## Consulta Licitações

10 ▾ registros por pagina

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	N° Processo	N° Modalidade	N° Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	571	110/2018	122/2018	28/05/2018 06:30:00	Aberto	6.212.820,20	PREGÃO PRESENCIAL Nº 110/2018 - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - MANDADO JUDICIAL, PARA A SECRETARIA DA SAÚDE.	<input type="checkbox"/>
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	567	106/2018	118/2018	27/05/2018 09:30:00	Aberto	4.473.573,44	PREGÃO Nº 106/2018 - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS, DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	<input type="checkbox"/>
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	430	76/2018	83/2018	28/05/2018 15:00:00	Homologado	112.650,67	AQUISIÇÃO DE VEÍCULO NOVO DESTINADO À SECRETARIA DE SAÚDE	<input type="checkbox"/>
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	429	75/2018	082/2018	28/05/2018 13:00:00	Homologado	61.257,40	AQUISIÇÃO DE VEÍCULO, DESTINADO A SECRETARIA DA SAÚDE	<input type="checkbox"/>
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	423	69/2018	076/2018	24/05/2018 09:00:00	Homologado	24.650,10	AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA USO NOS POSTOS DE SAÚDE, PELO PERÍODO DE 12 MESES.	<input type="checkbox"/>
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	316	48/2018	055/2018	19/06/2018 15:00:00	Aberto	1.724.209,80	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA DESTINADOS ÀS UNIDADES UNIDADES PERTENCENTES À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COM FORNECIMENTO DE PRODUTOS, MATERIAIS, EQUIPAMENTOS E MÃO-DE-OBRA.	<input type="checkbox"/>
Licitação	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	115	14/2018	019/2018	26/02/2018 09:00:00	Homologado	1.378.152,00	Contratação de empresa especializada em prestação de serviços técnicos automotivos = manutenções preventivas e corretivas com aplicação e/ou fornecimento de peças genuínas ou originais de fábrica e materiais necessários ao perfeito funcionamento, assim como assistência de socorro mecânico (guincho) para os veículos oficiais, de diversas marcas, pertencentes à frota operacional da Secretaria Municipal de Saúde.	<input type="checkbox"/>

Aquisição	Modalidade	Unidade Administrativa	Nº Processo	Nº Modalidade	Nº Edital	Abertura	Situação	Valor Estimado	Objeto	Anexos
Registro de preço	Pregão presencial	SECRETARIA DE SAÚDE	76	13/2018	18/2018	16/02/2018 13:30:00	Aberto	218.467,48	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIO DE ENFERMAGEM PARA USO NAS UNIDADES DE SAÚDE	<input type="checkbox"/>
Licitação	Tomada de preços	SECRETARIA DE SAÚDE	401	4/2018	64/2018	09/05/2018 14:00:00	Homologado	91.676,40	TOMADA DE PREÇOS N 004/18- MONTAGEM DE UM GALPÃO PRE-FABRICADO PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.	<input type="checkbox"/>

9 registro(s)

Anterior

1

Proximo

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**21/06/2018  
09:03:07

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NUMERO / ANO <b>1993 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>24/02/2017</b>	NUMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 431 / 2017</b>
CREDOR <b>1171117 - LEANDRO DE MELO FREITAS NARCISO EPP</b>				TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Juridica - 15.395.501/0001-91</b>	Contatos <b>Tel: 3105 1064</b> <b>Fax:</b>
ENDEREÇO <b>ZEZE VALADAO,248,Aroeira-12570000-APARECIDA/SP</b>				BANCO <b>104</b>	AGÊNCIA <b>1208 -</b>
MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 122 / 2017</b>				PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 173 / 2017</b>	DÍVIDA <b>/</b>

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>336</b>	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>600.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>605.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>687,10</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>77.472,40</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR	<b>526.840,50</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistencia Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-)	<b>3.528,60</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=)	<b>523.311,90</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>		
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>		
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>		
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>		
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>		
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>		
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>		

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>3.528,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

Medicamentos NÃO RENAME para atendimento aos Mandados Judiciais pelo periodo de 03 meses.  
Maria Imaculada Azambuja Oliveira - Ação Publica 474/05; Ieda Maria da Silva Flor - Ação Publica 474/05; Marli da Cunha Silva - Mandado Judicial 220.2016/007974-2; Mara da Cunha M. Coelho - Ação Civil 242/10; Giuliana Loren da Silva Hasmann - Mandado Judicial 000962-65.2013.8.26.0220;  
Maria Neusa Araujo Costa - Mandado Judicial 11003447-42.2016.8.26.0220; Marlene Rodrigues Galvão Nunes - Mandado Judicial 220.10002398-1;  
Paulo Eduardo Vieira - Mandado Judicial 0003986-98.2011.8.26.0220  
FONTE: 01 - Programa: TESOURO.

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito MunicipalMARIO SERGIO COSTA TAKAYAMA  
Secretário Municipal da Fazenda

**Leandro de Melo Freitas Narciso - Eop**  
**AVENIDA ZEZE VALADAO**  
 Aparecida - SP Cep 12570-000  
 (12)3105-1064 - lmxcomercial@gmail.com

**D A N F E** 0 - ENTRADA  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**NF : 002047**  
**FOLHA: 1 / 1** SÉRIE 1  
 CNPJ 15395501000191



CONTROLE DO FISCO  
 CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**35170215395501000191550010002020471689179180**

**Destinatário / Remetente**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA  
 ENDEREÇO  
 AV.DR.CARLOS.REBELO.JUNIOR..265  
 MUNICÍPIO  
 GUARATINGUETA  
 FONE / FAX  
 (12)312329000  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO  
 CNPJ / CPF  
 13847642000172  
 BAIRRO / DISTRITO  
 VILA PARAIBA  
 CEP  
 12515300  
 DATA DA EMISSÃO  
 15/03/2017  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 15/03/2017  
 HORA DE SAÍDA  
 12:23:04

**Cálculo do Imposto**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 R\$ 0.00  
 VALOR DO ICMS  
 R\$ 0.00  
 VALOR DO FRETE  
 R\$ 0.00  
 VALOR DO SEGURO  
 R\$ 0.00  
 DESCONTO  
 R\$ 0.00  
 BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 R\$ 0.00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 R\$ 0.00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 R\$ 0.00  
 VALOR DO IPI  
 R\$ 0.00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 2862,60  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 2862,60

**Transportador**  
 RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE  
 ESPECIE  
 MARCA  
 FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE/1-DEST  
 0  
 CÓDIGO ANTT  
 MUNICÍPIO  
 PLACA VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ  
 INSCR. ESTADUAL  
 PESO LÍQUIDO

**Dados dos Produtos / Serviços**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	LOTE	VALOR	QTD	UNID	CP	FR	ICM	QUANT	UNITÁRIO	\$ TOTAL	ICMS	% ICMS
789664181136	ACTOS 30MG TAKEDA	1012195	30/10/2018	5405	CP	30049079	180	3.4000	612,00	0	612,00	0	0
789110600194	ASPIRINA PREVENT 100MG BAYER	BXHEPT4	30/05/2019	5405	CP	30049024	90	0.5000	45,00	0	45,00	0	0
789115800096	DEPAKENE 50MG/ML 100ML ABBOTT	1013697	30/04/2019	5405	FR	30044099	24	16.0000	384,00	0	384,00	0	0
789663702361	DONAREN RETARD 150MG APSEN	2477	30/04/2018	5405	CP	30049069	90	3.7000	333,00	0	333,00	0	0
789600474395	ESOMEPRAZOL 20MG GERMED	928216	30/11/2018	5405	CP	30049099	6	1.9500	11,70	0	11,70	0	0
789600474208	ESOMEPRAZOL 20MG GERMED	934850	30/11/2018	5405	CP	30049099	84	1.9500	163,80	0	163,80	0	0
789602630618	JARDIANCE 25MG BOEHRINGER	602701	30/03/2019	26	5405	CP	30049059	90	7.0000	630,00	630,00	0	0
789618190749	LOTAR 2.5+50MG BIOSINTETI	97413811	30/10/2018	56	5405	CP	30049069	180	1.7500	315,00	315,00	0	0
789600472886	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG GERMED	936583	30/12/2018	56	5405	CP	30049099	90	2.7500	247,50	247,50	0	0
789620640285	SELOZOK 25MG ASTRAZENEC	43924	30/03/2019	56	5405	CP	30049039	90	0.7800	70,20	70,20	0	0
789491651202	SOMALGIN CARDIO 100MG EMS	935080	30/01/2020	56	5405	CP	30049024	160	0.5600	33,60	33,60	0	0
789491620990	SOMALGIN CARDIO 100MG EMS	935079	30/01/2020	56	5405	CP	30049024	30	0.5600	16,80	16,80	0	0

**Informações Complementares**  
 AF 407/2017  
**Informações Faturamento / Cobrança**  
 PRAZO MÁXIMO P/ RECLAMAÇÕES OU DEVOLUÇÃO E DE 72 HORAS  
 Caixa Econ.Federal Banco 104 Ag. 1208 Op.003 Cc.18498  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES, PERMITE CREDITO DE %



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**

21/06/2018  
09:04:00

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO / ANO <b>2111 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>10/03/2017</b>	NÚMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 473 / 2017</b>
------------------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--	--

CREDOR <b>1262581 - INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA EPP</b>	TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 18.872.656/0001-60</b>	Contatos <b>Tel: 16 3325 8878</b> <b>Fax:</b>
--	---	---

ENDEREÇO <b>Jorge Lobato, 1410, Vila Tibério-14050110-RIBEIRAO PRETO/SP</b>	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
--	-------	---------	-------

MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 179 / 2017</b>	PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 241 / 2017</b>	DÍVIDA	NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>
--	---	--------	---------------------------------

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>418</b>	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>600.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>605.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>0,00</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>402.646,60</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR	<b>202.353,40</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistência Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-)	<b>6.000,00</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=)	<b>196.353,40</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>		
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>		
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>		
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>		
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>		
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>		
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>		

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>6.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

REQUISITANTE: SECRETARIA DA SAÚDE - SERVIÇO DE LOGÍSTICA DA SAÚDE.  
JUSTIFICATIVA: Mandado Judicial - processo nº 1000085-95.2017.8.26.0220-220.2017/000463 - paciente Antonio Márcio de Oliveira - consumo 03 meses - NÃO RENAME - URGENTE. Validade mínima dos medicamentos em questão: 24 mses.  
FONTE: 01 - Programa: TESOURO.

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito Municipal

MARIO SERGIO COSTA TAKAYAMA  
Secretário Municipal da Fazenda



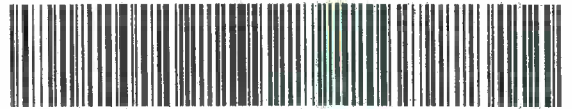


INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - EPP  
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
14050-110-RIBEIRÃO PRETO-SP  
Fone: (16)3931-3504

# DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**  
1-Saída



CHAVE DE ACESSO

3517 0318 8726 5600 0160 5500 1000 0018 5510 0008 6117

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou  
no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170183056092 23/03/2017 15:24:49

No. 000.001.855  
FI 1/1 Série 001

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797000559117

INSC. ESTADUAL DO ST

CPF

18.872.656/0001-60

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (773-26)**

CNPJ / CPF

13.847.642/0001-72

DATA DA EMISSÃO

23/03/2017

ENDEREÇO

**AVENIDA CARLOS REBELLO JUNIOR 265**

BARRIO / DISTRITO

**VILA PARAIBA**

CEP

12515-300

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUARATINGUETA**

FONE / FAX

(12) 3123-2900

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

22/04/2017	6.000,00								
------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	<b>ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA</b>			FRETE POR CONTA	<b>(0) Emitente</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF	<b>01.125.797/0007-01</b>
ENDEREÇO	<b>RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO</b>			MUNICÍPIO	<b>SaO PAULO</b>			UF	<b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	<b>Volumes</b>	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRICAO	NCM/SH	QTD	CFOP	UN	QTD	PREC	VL. UNIT.	DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
7289 R+	FAMPRIDINA (FAMPYRA) 10MG/BIOMEN IDEC Lot/Val/Qtd:84265 30/11/17 188	30049069	260	5405	CP	168	1.257,08	35,71429		6.000,00			

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb [www.geweb.com.br](http://www.geweb.com.br)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.371,60  
Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00  
Fonte: IBPT  
Vendedor: 26-INOVA 03 Mov:8596  
Local da entrega conforme artigo 125  
Paragrafo 4 do RICMS/SP:  
AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE  
OLIVEIRA 793-CAMPO DO GALVAO-

Caixa Economica Federal:  
AG. 2948  
C/C. 2083-9  
AUT. DE FORNECIMENTO 457/2017  
EMPENHO - 2111/2017

LOCAL DE ENTREGA: AV JUSCELINO  
KUBITSCHKE DE OLIVEIRA 793

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**21/06/2018  
09:04:47

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO / ANO <b>2278 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>17/03/2017</b>	NÚMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização da Despesa <b>SE 527 / 2017</b>
CREDOR <b>1254246 - DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 08.446.915/0001-37</b>		Contatos Tel: <b>17-3242-7126</b> Fax:
ENDEREÇO <b>13 DE MAIO,21-26,CENTRO-15130000-MIRASSOL/SP</b>				BANCO <b>001</b>	AGÊNCIA <b>6608 - 7</b>
MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 222 / 2017</b>		PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 287 / 2017</b>		DÍVIDA	CONTAS <b>1559 - 8</b>
				NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>	

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>445</b>	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>600.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>605.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>463,60</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>434.175,16</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR	<b>170.361,24</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistência Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-)	<b>704,40</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=)	<b>169.656,84</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>		
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>		
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>		
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>		
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>		
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>		
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>		

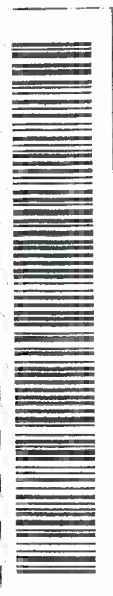
**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>704,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

Medicamento NÃO RENAME para atendimento aos pacientes MARIA Imaculada Azambuja Oliveira - Ação Civil 474/06 e Maria Eduarda Mota - Ação Civil 165/04. Para consumo de 03 mses.  
FONTE: 01 - TESOURO.

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito MunicipalMARIO SERGIO COSTA TAKAYAMA  
Secretário Municipal da Fazenda



CHAVE DE ACESSO  
3517 0308 4469 1500 0137 5500 1000 0125 2511 0203 0407

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

000.012.525  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

**DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP**  
13 DE MAIO, 2126 - CENTRO  
15130-000 MIRASSOL - SP  
FONE: (17) 3242-7126

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.108.762.116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

Nome/Razão Social  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA

Endereço  
AV DOUTOR CARLOS REBELO JUNIOR, 265

Município GUARATINGUETA

UF SP

CEP 12515-300

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:00:00

CNPJ / CPF 13.847.642/0001-72 DATA DA EMISSÃO 21/03/2017

BAIRRO / DISTRITO VILA PARAIBA DATA DA SAIDA 21/03/2017

UF SP FONE / FAX (12) 31232-9001 HORA DA SAIDA 00:00:00

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR  
12525/A 20/04/2017 704,40

BASE CÁLC ICMS VALOR ICMS  
0,00 0,00

VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00

VALOR DESCONTO 38,08

OUTRAS DESP 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

TOTAL DOS PRODUTOS 742,48

TOTAL DA NOTA 704,40

Nome/Razão Social  
BRASPRESS

Endereço  
AV MARIO ANDREAZZA, 401

Município SAO JOSE DO RIO PRETO

UF SP

CEP 13577-961

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015-25

CNPJ / CPF 53.577.961/0015-25

PLACA DO VEICULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.306.583.110

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	VALOR ALIO. ICMS	VALOR ICMS
4676		VOLUMES	DIVERSAS	CLOR VENLAFAXINA 150MG C/28 C1	(+)	414365	30/07/2017	0,00	30049099	060	5405	CX	7	66,64	466,48	8,16	428,40	0,00	0	0,00
3161		VOLUMES	DIVERSAS	DAFORIN ( CLORID FLUOXETINA) 20 MG/ML C1	(+)	915981 12/19	30/12/2019	0,00	30049099	060	5405	FR	6	46,00	276,00	0,00	276,00	0,00	0	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PORTARIA CAT 137, DE 28 DE SETEMBRO DE 2011  
Nota fiscal refere-se ao pedido: 14084  
Representante: 000034-NAYARA THAIS MARTIL  
DP  
BANCO DO BRASIL AG 6608/7 C/C 1559/8  
LOCAL DE ENTREGA: AV. JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 793 / CAMPO DO GALVO / GUARATINGUET/SP / CEP. 12505300  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 188,43 (26,75%). Fonte: IBPT  
N.EMPENHO: 2278 N.CONTRATO: AF 525/2017

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/03/2017 VALOR TOTAL: 704,40 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE  
GUARATINGUETA - AV DOUTOR CARLOS REBELO JUNIOR, VILA PARAIBA, 12515-300-GUARATINGUETA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e 000.012.525 SÉRIE 1

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**

21/06/2018

09:06:34

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NUMERO / ANO <b>2524 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>31/03/2017</b>	NUMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 580 / 2017</b>
------------------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--	--

CREDOR <b>1171117 - LEANDRO DE MELO FREITAS NARCISO EPP</b>	TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 15.395.501/0001-91</b>	Contatos <b>Tel: 3105 1064</b> <b>Fax:</b>
--	---	--

ENDEREÇO <b>ZEZE VALADAO,248,Aroeira-12570000-APARECIDA/SP</b>	BANCO <b>104</b>	AGÊNCIA <b>1208 -</b>	CONTA <b>18498 -</b>
---	---------------------	--------------------------	-------------------------

MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Pregão - 97 / 2016</b>	PROCESSO DESPESA <b>Proc. Licitatório - 461 / 2016</b>	DÍVIDA	NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>
--	---	--------	---------------------------------

**DOTAÇÃO**

RESERVA:	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>600.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>605.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>5.668,98</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>434.879,56</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR	<b>164.451,46</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistencia Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-)	<b>1.573,20</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=)	<b>162.878,26</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>		
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>		
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>		
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>		
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>		
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>		
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>		

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>1.573,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - Mandado Judicial.  
 REQUISITANTE: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - SERVIÇO DE LOGÍSTICA DA SAÚDE - PP 97/2016 - Período e consumo: 02 meses.  
 PAciente de Mandado Judicial: Dênis Macedo de Lima nº 0002455-64.2015.8.26.0220 - Não Rename.  
 FONTE: 01 - Prorama: TESOURO.

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
 Prefeito Municipal

MARIO SERGIO COSTA TAKAYAMA  
 Secretário Municipal da Fazenda

Leandro de Melo Freitas Narciso - Eop  
 AVENIDA ZEZE VALADAO  
 Aparecida - SP Cep 12570-000  
 (12)3105-1064 - lmxcomercial@gmail.com

**D A N F E**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
**NF : 002104**

CONTROLE DO FISCO



CPOP / NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5405  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 174083276119  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBS TRIBUTÁRIO

FOLHA: 1 / 1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**35170415395501000191550010000021041857036517**

**Destinatário / Remetente**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA  
 ENDEREÇO  
 AV DR CARLOS REBELO JUNIOR, 265  
 MUNICÍPIO  
 GUARATINGUETA  
 FONE / FAX  
 (12)312329000

CNPJ / CPF  
 13847642000172  
 BAIRRO / DISTRITO  
 VILA PARAIBA  
 CEP  
 12515300  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENT0  
 DATA DA EMISSÃO  
 04/04/2017  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 04/04/2017  
 HORA DE SAÍDA  
 17:13:51

**Cálculo do Imposto**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 R\$ 0.00  
 VALOR DO ICMS  
 R\$ 0.00  
 VALOR DO PRETE  
 R\$ 0.00  
 VALOR DO SEGURO  
 R\$ 0.00  
 DESCONTO  
 R\$ 0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 R\$ 0.00  
 VALOR DO IPT  
 R\$ 0.00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 R\$ 0.00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1573,20  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 1573,20

**Transportador**

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE  
 ESPECIE  
 MARCA

PRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE/1-DEST  
 0  
 CODIGO ANTT  
 PLACA VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ  
 INSCR. ESTADUAL  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**Dados dos Produtos / Serviços**

COD PRODUTO  
 78962576671  
 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS  
 LUYOX 100MG ABBOTT

LOTE  
 1013502  
 VALIDADE EST  
 30/04/2018  
 EST  
 56  
 CPOP  
 5405  
 UNID  
 CP  
 30043939  
 QUANT  
 180  
 NCM  
 30043939  
 \$ UNITÁRIO  
 8,7400  
 \$ TOTAL  
 1573,20  
 \$ ICMS  
 0  
 % ICMS  
 0  
 % ICMSS  
 0

**Informações Complementares**

AF 595/2017; PP 97/2016

**Informações Faturamento / Cobrança**

Caixa Econ Federal Banco 104 Ag 1208 Op 003 Cc 1849-8

\*\*\*\*\*  
 PRAZO MÁXIMO P/  
 RECLAMAÇÕES OU  
 DEVOLUÇÃO E DE  
 72 HORAS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES, PERMITE CREDITO DE %

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**21/06/2018  
09:07:11

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO / ANO <b>2617 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>31/03/2017</b>	NÚMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 636 / 2017</b>
------------------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--	--

CREDOR <b>1254246 - DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 08.446.915/0001-37</b>	Contatos Tel: <b>17-3242-7126</b> Fax:
---	---	--

ENDEREÇO <b>13 DE MAIO,21-26,CENTRO-15130000-MIRASSOL/SP</b>	BANCO <b>001</b>	AGÊNCIA <b>6608 - 7</b>	CONTA <b>1559 - 8</b>
---	---------------------	----------------------------	--------------------------

MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 242 / 2017</b>	PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 318 / 2017</b>	DÍVIDA	NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>
--	---	--------	---------------------------------

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>540</b>	ORÇADO <b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+) <b>600.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=) <b>605.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-) <b>4.816,68</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-) <b>436.452,76</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR <b>163.730,56</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistência Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-) <b>852,30</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=) <b>162.878,26</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>	
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>	
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>	
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>	
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>	
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>	
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>	

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO <b>0,00</b>	FEVEREIRO <b>852,30</b>	MARÇO <b>0,00</b>	ABRIL <b>0,00</b>	MAIO <b>0,00</b>	JUNHO <b>0,00</b>
JULHO <b>0,00</b>	AGOSTO <b>0,00</b>	SETEMBRO <b>0,00</b>	OUTUBRO <b>0,00</b>	NOVEMBRO <b>0,00</b>	DEZEMBRO <b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

REQUISITANTE: SECRETARIA DE SAÚDE - SERVIÇO DE LOGÍSTICA DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.  
JUSTIFICATIVA: Ação Pública nº 474/05 - paciente Odilar Rodrigues da Silva; Ação Civil nº 67/07 - paciente Clemir Ariston de Assis Antunes - ofício nº 010/2015.  
FONTE: 01 - Programa: TESOURO.

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito MunicipalMARIO SERGIO COSTA TAKAYAMA  
Secretário Municipal da Fazenda



CHAVE DE ACESSO  
3517 0408 4469 1500 0137 5500 1000 0125 7811 0203 0404

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
**000.012.578**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

**DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP**

13 DE MAIO, 2126 - CENTRO  
15130-000 MIRASSOL - SP  
FONE: (17) 3242-7126

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.108.762.116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA  
ENDERECO  
AV DOUTOR CARLOS REBELO JUNIOR, 265  
MUNICIPIO  
GUARATINGUETA  
N. DUPL. VENCIMENTO VALOR  
12578/A 06/05/2017 852,30

BAIRRO / DISTRITO  
VILA PARAIBA  
CEP  
12515-300  
FONE/FAX  
(12) 31232-9001  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF  
13.847.642/0001-72  
DATA DA EMISSÃO  
06/04/2017  
DATA DA SAIDA  
06/04/2017  
HORA DA SAIDA  
00:00:00

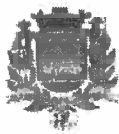
BASE CÁLC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00  
VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPT 0,00 VALOR IPI 0,00  
TOTAL DOS PROBITOS 852,30  
TOTAL DA NOTA 852,30

NOME / RAZÃO SOCIAL  
BRASPRESS  
ENDERECO  
AV MARIO ANDREAZZA, 401  
MUNICIPIO  
SAO JOSE DO RIO PRETO  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647.306.583.110  
CNPJ / CPF  
53.577.961/0015-25

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	TOTAL DOS PROBITOS	UF	PLACA DO VEICULO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
5181	CODEIN 30 MG C/30 A2 Lote: 16097053 9/18 / Fabr.: 30/09/2016 / Val.: 30/09/2018	(+)	16097053 9/18	30/09/2018	0,00	30049045	060	5405	CX	2	42,60	85,20	0,00	85,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	06/04/2017
5181	CODEIN 30 MG C/30 A2 Lote: 16107639 10/18 / Fabr.: 30/10/2016 / Val.: 30/10/2018	(+)	16107639 10/18	30/10/2018	0,00	30049045	060	5405	CX	6	42,60	255,60	0,00	255,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	06/04/2017
5181	CODEIN 30 MG C/30 A2 Lote: 16118384 11/18 / Fabr.: 30/11/2016 / Val.: 30/11/2018	(+)	16118384 11/18	30/11/2018	0,00	30049045	060	5405	CX	1	42,60	42,60	0,00	42,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	06/04/2017
5513	MOVIMENT 12G C/30 SCH Lote: 875L2014 / Fabr.: 30/10/2016 / Val.: 30/10/2018	(N)	875L2014	30/10/2018	0,00	21069030	060	5405	CX	3	156,30	468,90	0,00	468,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	06/04/2017

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Nota fiscal refere-se ao pedido: 14138  
Representante: 000034-NAYARA THAIS MARTIL  
DP  
BANCO DO BRASIL AG 6608/7 C/C 1559/8  
LOCAL DE ENTREGA: AV. JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 793 / CAMPO DO GALVO / GUARATINGUET/SP / CEP. 12505300  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 250,03 (29,34%). Fonte: IBPT  
N.EMPENHO: 2617 N.CONTRATO: AF 650/2017

DADOS ADICIONAIS  
RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**21/06/2018  
09:07:38

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NUMERO / ANO <b>4830 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>09/06/2017</b>	NUMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 30 / 2017</b>
CREDOR <b>1254246 - DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 08.446.915/0001-37</b>		Contatos Tel: <b>17-3242-7126</b> Fax:
ENDEREÇO <b>13 DE MAIO,21-26,CENTRO-15130000-MIRASSOL/SP</b>				BANCO <b>001</b>	AGÊNCIA <b>6608 - 7</b>
MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Outros / Não Aplicável - /</b>		PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - /</b>		DÍVIDA	CONTAS <b>1559 - 8</b>
					NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>

**DOTAÇÃO**

RESERVA:	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>600.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>605.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>15.291,80</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>437.305,06</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR	<b>152.403,14</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistência Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-)	<b>1.232,28</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=)	<b>151.170,86</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>		
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>		
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>		
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>		
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>		
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>		
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>		

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>1.232,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

Medicamento para atendimento emergencial de mandado judicial da paciente Adriana Estela de Carvalho nº 100358-79.2016.8.26.0220 - 220.2017/000565-2 para o período de 3 meses.  
 FONTE 01 TESOURO.  
 84 comprimidos de Dimesilato de Lisdexanfetamina 70mg (Venvanse)

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito MunicipalTANIA MARA REIS DE SOUZA RODRIGUES  
Secretária da Fazenda



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

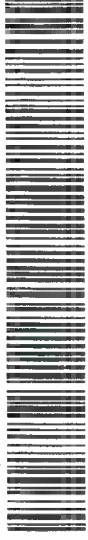


**DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP**

13 DE MAIO, 2126 - CENTRO  
15130-000 MIRASSOL - SP  
FONE: (17) 3242-7126

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
**000.012.808**  
**SERIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3517 0608 4469 1500 0137 5500 1000 0128 0811 0203 0403

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135170411209145 30/06/2017 11:57:03

CNPJ 08.446.915/0001-37

CNPJ / CPF 13.847.642/0001-72 DATA DA EMISSÃO 30/06/2017

BAIRRO / DISTRITO VILA PARAIBA CEP 12515-300 DATA DA SAÍDA 30/06/2017

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL (12) 31232-9001 HORA DA SAÍDA 00:00:00

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR 12808/A 30/07/2017 1.232,28

CÁLC. DO IMPOSTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	TOTAL DOS PRODUTOS							
							TOTAL DA NOTA	TOTAL DA NOTA						
NOME / RAZÃO SOCIAL	VALOR DESCONTO	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI	TOTAL DOS PRODUTOS	TOTAL DA NOTA						
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.232,28	1.232,28						
ENDEREÇO AV DOUTOR CARLOS REBELO JUNIOR, 265														
MUNICÍPIO GUARATINGUETA														
N. DUPL. VENCIMENTO VALOR 12808/A 30/07/2017 1.232,28														
PRETE POR CONTA 0-EMITENTE														
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO														
AV MARIO ANDREAZZA, 401														
QUANTIDADE 1														
ESPECIE VOLUMES														
MARCA DIVERSAS														
NUMERAÇÃO														
PESO BRUTO														
PESO LIQUIDO														
CODIGO PRODUTO 4204														
DESCRIÇÃO DO PRODUTO VENVANSE (LISDEXANIFETAMINA) 70MG C/28 A3														
Lot.: 3146372B / Fabr.: 30/07/2016 / Val.: 30/07/2018														
P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND.	Q'TDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	TOTAL LIQUIDO	DESC. (%)	BASE ALIQ. ICMS	VALOR ICMS
(-)	3146372B	30/07/2018	0,00	30049049	060	5405	CX	3	410,76	1.232,28	1.232,28	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Nota fiscal refere-se ao pedido: 14357  
 Representante: 000034-NAYARA THAIS MARTIL  
 DP  
 BANCO DO BRASIL AG 6608/7 C/C 1559/8  
 LOCAL DE ENTREGA: AV. JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 793 / CAMPO DO GALVO / GUARATINGUET/SP / CEP. 12505300  
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 329,63 (26,75%), Fonte: IBPT  
 N.EMPENHO: 4830

DATA DO RECEBIMENTO 03/07/17

RECEBEMOS DE DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 000.012.808 SÉRIE 1

RECEBEMOS DE DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 000.012.808 SÉRIE 1

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**21/06/2018  
09:08:24

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO / ANO <b>5561 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>10/07/2017</b>	NÚMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 1236 / 2017</b>
CREDOR <b>1168429 - CM HOSPITALAR LTDA</b>			TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 12.420.164/0003-19</b>		Contatos Tel: <b>(64) 3442-6541</b> Fax: <b>(16) 2101-9503</b>
ENDEREÇO <b>RUA VEREADOR KAVEFFES ABRAÃO,365,N.SRA DO ROSÁRIO-75707230-CATALAO/GO</b>			BANCO <b>001</b>	AGÊNCIA <b>1916 - X</b>	CONTA <b>7145 - 5</b>
MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 579 / 2017</b>		PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 750 / 2017</b>		DÍVIDA	NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>1235</b>	ORÇADO
FICHA: <b>474</b>	<b>5.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	<b>600.000,00</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	<b>605.000,00</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistência Farmaceutica</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	<b>7.066,56</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>	<b>475.862,64</b>
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>	SALDO ANTERIOR
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>	<b>122.070,80</b>
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>	VALOR EMPENHADO (-)
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>	<b>3.538,80</b>
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>	SALDO (=)
	<b>118.532,00</b>

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>3.285,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>253,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

REQUISITANTE: SECRETARIA DA SAUDE  
JUSTIFICATIVA: Medicamento para atender mandado judicial nº 220.2013/019795-0 processo 0009952-71.2013.3.8.26.0220 do paciente Joaci Carvalho Reis.  
FONTE 01 TESOURO

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito MunicipalTANIA MARA REIS DE SOUZA RODRIGUES  
Secretária da Fazenda

**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT Cep:75705-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 556432210505

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA  
 N. 001530683  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/01



Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 05022500

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152170789494608 26/07/2017 18:34:02-03:00  
 CNPJ  
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA (025160-0001)  
 ENDEREÇO  
 AV DOUTOR CARLOS REBELO JUNIOR 265,265  
 MUNICÍPIO  
 GUARATINGUETA

BAIRRO/DISTRITO  
 VILA PARAIBA  
 CEP  
 12515-300  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 UF  
 SP

FONE/FAX  
 1233232906  
 1NC001530683  
 25/08/2017  
 3.538,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 482,56  
 FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 MUNICÍPIO  
 RIBEIRAO PRETO

RAZÃO SOCIAL  
 R16-PROPR T 8968  
 ENDEREÇO  
 AV. LUIZ MAGGIONI,2727  
 MUNICÍPIO  
 RIBEIRAO PRETO

UF  
 SP  
 UF  
 SP  
 CNPJ/CPF  
 12.420.164/0001-57  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
017472	BARACLUDE 0.5MG C/30 CPR REV - BRISTOL # Deson: R\$ 482,56 - L Iq R\$ 3538,8	30049079	740	6108	CX	6,0000	670,226667	4.021,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	6	HH0905	31/05/2018	01/06/2016

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO 87/02 - ANEXO IX, ART 7o, XXXVII, DO RC TE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 017472 Desc. Desoneracao: R\$ 482,56 - VALOR SEM ICMS: R\$ 3.538,80 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 017472 AF 001572/2017 - EMPENHO 005561/2017 - ENTREGA: AV. JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 799 - CAMPO DO GALVAO - 7:00 AS 10:30 E DAS 13:00 AS 16:30 Nosso Pedido: A04ZQX Valor do CMS Desonerado: R\$ 482,56. - IE DIFAL/DEST INO N 809010441110	Pedido: A04ZQX Rep.: 000304 N° da OS 800001491126 (P) 1 Volumes 1 Total 1



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**

21/06/2018  
09:08:56

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO / ANO <b>5847 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>19/07/2017</b>	NÚMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 1337 / 2017</b>
------------------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--	---

CREDOR <b>7897 - MED CENTER COMERCIAL LTDA.</b>	TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 00.874.929/0001-40</b>	Contatos Tel: <b>(35) 3449.1950</b> Fax:
--	---	--

ENDEREÇO <b>J. K. - BR 459 - KM 99,s/n, Galpão, Jardim Santa Edwirges-37550000-POUSO</b>	BANCO <b>001</b>	AGÊNCIA <b>0368 - 9</b>	CONTA <b>1.162 - 2</b>
---	---------------------	----------------------------	---------------------------

MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 636 / 2017</b>	PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 838 / 2017</b>	DÍVIDA	NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>
--	---	--------	---------------------------------

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>1317</b>	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>600.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>605.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>5.379,38</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>479.763,08</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR	<b>119.857,54</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistência Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-)	<b>375,30</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=)	<b>119.482,24</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>		
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>		
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>		
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>		
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>		
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>		
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>		

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>375,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

Medicamentos emergenciais para atendimento aos mandados judiciais.  
Regiane Carneiro de Abreu Nogueira - mandado 220.2017/004253-1  
Ederval Laercio Pinto da Mota Filho - mandado 0010823-61.2010.8.26.0220  
FONTE 01 TESOURO

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito Municipal

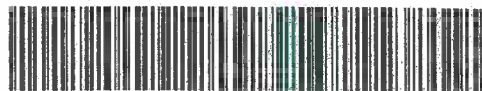
TANIA MARA REIS DE SOUZA RODRIGUES  
Secretária da Fazenda



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - Fone: (35) 3449-1950  
 www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
 3117 0700 8749 2900 0140 5500 10001795 0414 1461 0346

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: **000179504**  
 SÉRIE: **1**  
 FOLHA: **1/1**

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DIRETA - 6102**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131172624305383 24/07/17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(786) - FUNDO MUNIC DE SAUDE DE GUARATINGUETA**

C.N.P.J / C.P.F.  
 13.847.642/0001-72

DATA EMISSÃO  
 24/07/2017

ENDEREÇO  
 AV DR CARLOS RABELO JUNIOR, 265 -

BAIRRO / DISTRITO  
 VILA PARAIBA

CEP  
 12515-300

DATA DA ENTR/SAÍDA  
 24/07/2017

MUNICÍPIO  
 GUARATINGUETA

FONE / FAX  
 1231232907

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 16:54:19

FATURA / DUPLICATA

000179504/01 23/08/2017 375,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,30	45,04	0,00	0,00	375,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				375,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LT**

FRETE POR CONTA  
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

C.N.P.J / C.P.F.  
 17557611000138

ENDEREÇO  
 RUA JUA, 181

MUNICÍPIO  
 SAO PAULO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		66454	0,659 Kg	0,659 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00548200	ACIDO FOLICO 5 MG COMP (S) - B17B2114/VALIDADE15/03/19 C/ 20 CP	15	6102 500	75 CV	1,63000000	25,23%	122,25	122,25	0,00	14,67	0,00		12,00 0,00
00258000	COMPLEXO B COMP (G) - 3003.90.12 54257S/VALIDADE18/05/19 C/ 100 CP	1	6102 000	1 CV	12,15000000	0,00%	12,15	12,15	0,00	1,46	0,00		12,00 0,00
00463000	COMPLEXO B DRAGEAS (BL FRAC) (S) - 3004.50.20 16053688/VALIDADE31/05/18 C/ 200 CP	7	6102 000	7 CV	24,30000000	25,00%	170,10	170,10	0,00	20,41	0,00		12,00 0,00
00886500	SULFATO FERROSO 40 MG EQV 109MG COMP (S) - 72360/VALIDADE30/06/19 C/ 500 CP	3	6102 500	3 CV	23,60000000	25,08%	70,80	70,80	0,00	8,50	0,00		12,00 0,00

**Med Center Comercial Ltda.**  
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR  
 OBRIGADO. Se houver  
 alguma divergência com os produtos,  
 entre em contato com a empresa através  
 do Tel: (35) 3449-1950 no prazo de  
 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA  
 AF 001689/2017 SOLIC. 001344/2017 COMPRA DIRETA VALOR: 375,30 ENTREGA: AV. JUSCELINO  
 KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, 793 - CAMPO DO GALVAO  
 Pedido: 66454  
 Volume M3: 0,002667  
 CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL  
 Valor ICMS UF Origem R\$: 9,02  
 Valor ICMS UF Destino R\$: 13,51

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**

21/06/2018

09:09:33

LUCIANE W

**NOTA DE EMPENHO**

NUMERO ANO <b>5848 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>19/07/2017</b>	NUMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 1336 / 2017</b>
----------------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--	---

CREDOR <b>1262581 - INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA EPP</b>	TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 18.872.656/0001-60</b>	Contatos <b>Tel: 16 3325 8878</b> <b>Fax:</b>
--	---	---

ENDEREÇO <b>Jorge Lobato,1410,Vila Tibério-14050110-RIBEIRAO PRETO/SP</b>	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
--	-------	---------	-------

MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 636 / 2017</b>	PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 838 / 2017</b>	DÍVIDA	NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>
--	---	--------	---------------------------------

**DOTAÇÃO**

RESERVA: 1317	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: 474	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>600.000,00</b>
U.O.: 0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>605.000,00</b>
U.E.: 021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>4.789,68</b>
FUNÇÃO: 10 - Saúde	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>480.138,38</b>
SUBFUNÇÃO: 303 - Suporte Profilático e Terapêutico	SALDO ANTERIOR	<b>120.071,94</b>
PROGRAMA: 0106 - Assistência Farmaceutica	VALOR EMPENHADO (-)	<b>603,90</b>
AÇÃO: 2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS	SALDO (=)	<b>119.468,04</b>
CONTA: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO		
SUBELEMENTO: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO		
RECURSO: 01 - Tesouro		
APLICAÇÃO: 310.0000 - Saúde - Geral		
CONTA A PAGAR: 511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL		
CENTRO DE CUSTO: 0001 - GERAL		
TIPO DE DESPESA: 0001 - GERAL		

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>603,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

Medicamentos emergenciais para atendimento aos mandados judiciais.  
Regiane Carneiro de Abreu Nogueira - mandado 220.2017/004253-1  
Edenval Laercio Pinto da Mota Filho - mandado 0010823-61.2010.8.26.0220  
FONTE 01 TESOURO

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito Municipal

TANIA MARA REIS DE SOUZA RODRIGUES  
Secretária da Fazenda

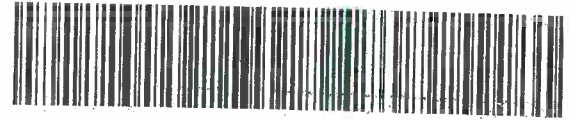


INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - EPP  
 RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
 14050-110-RIBEIRÃO PRETO-SP  
 Fone:(16)3238-1900  
 http://www.inovahosp.com.br

### DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1  
 1-Saída



CHAVE DE ACESSO  
 135170718 8726 5600 0160 5500 1000 0041 7310 0020 1615

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

No. 000.004.173  
 FI 1/1 Série 001

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135170466591435 24/07/2017 19:28:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1797000559117 INSC. ESTADUAL DO ST CNPJ 18.872.656/0001-60

DESTINATÁRIO REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (773-21) CNPJ / CPF: 13.847.642/0001-72 DATA DA EMISSÃO: 24/07/2017  
 ENDEREÇO: AVENIDA CARLOS REBELLO JUNIOR 265 BARRIO / DISTRITO: VILA PARAIBA CEP: 12515-300 DATA DE SAÍDA ENTRADA  
 MUNICÍPIO: GUARATINGUETA FONE / FAX: (12) 3123-2900 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

DATA: 23/08/2017 VALOR: 595,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	595,50	VALOR DO ICMS	106,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	595,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	595,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ANTONIO MARQUES DAS NEVES EPP FRETE POR CONTA: (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF: 19.035.166/0001-71  
 ENDEREÇO: RUA CABO VERDE,610 MUNICÍPIO: CEDRAL UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 262014762115  
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: Volumes MARCA: NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	QTD	CFOP	UN	VT	PREC	VLB UNIT.	DESC.	VLB TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS
13324 G+	PREDNISONA GEN 5MG/EMS GENERICO Lot/Val/Qtd:933420 22/11/18 60 FCI:P2591CF0-F3B3-4B84-95A3-7604692EE627	30043210	500	5102	CF	60	11,07	0,10500		6,30	6,30	0,76	12,0000
2441 S-	OXCARBAMAZEPINA (OXCARB) 6% SUS OR FR 100ML/UNIAO QUIMICA/C1 Lot/Val/Qtd:1621235 30/06/18 18	30049069	000	5102	FR	18	43,23	29,00000		522,00	522,00	93,96	18,0000
627 R-	CLORIDRATO DE CLONIDINA (ATENSINA) 0,200MG/BOEHRINGER Lot/Val/Qtd:A72303 01/03/20 210 FCI:29FB12F9-B269-4104-AEC3-D0DB650FE712	30049069	500	5102	CF	210	9,69	0,32000		67,20	67,20	12,10	18,0000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 80,10  
 Estadual: R\$ 0,76 Municipal: R\$ 0,00  
 Fonte: IBPT  
 Endeador: 21-INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. - EPP Mov:20076  
 Local da entrega conforme artigo 125 paragrafo 4 do RICMS/SP:  
 AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA,793-CAMPO DO GALVAO-GUARATINGUETA-SP  
 EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO DE

Caixa Economica Federal:  
 AG. 2948  
 C/C. 2083-9  
 Banco do Brasil

AG. 3235-2  
 C/C. 109112-3  
 AUT.DE FORNECIMENTO: 1688/2017  
 SOLICITACAO: 001344/2017  
 MANDADO JUDICIAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb [www.geweb.com.br](http://www.geweb.com.br)

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**21/06/2018  
09:10:37

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NUMERO / ANO <b>6186 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>28/07/2017</b>	NUMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 1392 / 2017</b>
CREDOR <b>1254246 - DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 08.446.915/0001-37</b>		Contatos Tel: <b>17-3242-7126</b> Fax:
ENDEREÇO <b>13 DE MAIO,21-26,CENTRO-15130000-MIRASSOL/SP</b>				BANCO <b>001</b>	AGÊNCIA <b>6608 - 7</b>
MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 650 / 2017</b>		PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 862 / 2017</b>		DÍVIDA	CONTA <b>1559 - 8</b>
					NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>1343</b>	ORÇADO <b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+) <b>600.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=) <b>605.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-) <b>4.789,68</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-) <b>562.042,28</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR <b>38.168,04</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistencia Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-) <b>1.941,45</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=) <b>36.226,59</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>	
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>	
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>	
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>	
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>	
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>	
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>	

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO <b>0,00</b>	FEVEREIRO <b>1.941,45</b>	MARÇO <b>0,00</b>	ABRIL <b>0,00</b>	MAIO <b>0,00</b>	JUNHO <b>0,00</b>
JULHO <b>0,00</b>	AGOSTO <b>0,00</b>	SETEMBRO <b>0,00</b>	OUTUBRO <b>0,00</b>	NOVEMBRO <b>0,00</b>	DEZEMBRO <b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

Mandado Judicial/Ação Civil: Mara da Cunha Marcondes Coelho nº Ação Civil 242/10; Maria Aparecida Ribeiro da Silva Souza nº MJ 1001395-10.2015.8.26.0220-220.2015/019358-5; Danielli Aparecida Antunes Alves nº MJ 1003316-67.2016.8.26.0220-0220.2016/015450-7; Ederval Laércio Pinto da Mota Filho nº MJ 0010826-61.2010.8.26.0220 - Consumo 03 meses - NÃO RENAME - REQ 29.  
Alexandre Ricardo de Carvalho nº MJ 0006804-18.2014.8.26.0220 - consumo 03 meses - NÃO RENAME - REQ 32.  
Adriana Estela de Carvalho nº MJ 100358-79.2016.8.26.0220-220.2017/000565-2 - consumo 03 meses - NÃO RENAME - REQ 30.  
Joaci Carvalho Reis nº MJ 0009952-71.2013.3.8.26.0220-220.2013/019795-0 - consumo 03 meses - NÃO RENAME - REQ 33.

FONTE: 01 - Programa: TESOURO.

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito MunicipalTANIA MARA REIS DE SOUZA RODRIGUES  
Secretária da Fazenda



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP**  
 13 DE MAIO, 2126 - CENTRO  
 15130-000 MIRASSOL - SP  
 FONE: (17) 3242-7126

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

000.012.888  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 3517 0808 4469 1500 0137 5500 1000 0128 8811 0203 0401

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 451.108.762.116

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135170496066763 04/08/2017 16:41:25

**CNPJ** 08.446.915/0001-37

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARATINGUETA

**ENDERECO**  
 AV DOUTOR CARLOS REBELO JUNIOR, 265

**MUNICIPIO**  
 GUARATINGUETA

**N. DUPL. VENCIMENTO VALOR**  
 12888/A 03/09/2017 1.941,45

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 13.847.642/0001-72

**CNPJ/CPF** 13.847.642/0001-72

**DATA DA EMISSÃO** 04/08/2017

**BAIRRO/DISTRITO** VILA PARAIBA

**CEP** 12515-300

**DATA DA SAIDA** 04/08/2017

**UF** SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DA SAIDA** 00:00:00

**BASE CÁLC ICMS** 0,00

**VALOR ICMS** 0,00

**VALOR SEGURO** 0,00

**VALOR DESCONTO** 0,00

**OUTRAS DESP** 0,00

**BASE CÁLC ICMS ST** 0,00

**VALOR ICMS ST** 0,00

**VALOR IPI** 0,00

**VALOR TOTAL** 1.941,45

**PRETE POR CONTA** 0-EMITENTE

**MUNICIPIO** MIRASSOL

**NUMERAÇÃO**

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ALIQ. ICMS	VALOR ICMS
5711	ACTOS 30MG C/15	(+)	1013112	30/01/2019	0,00	30049079	060	5405	CX	6	49,20	295,20	0,00	295,20	0,00	0,00
3815	HYABAK SOL OFT 10ML (HIALU, SODIO) Lote: 4F38B / Fabr.: 30/06/2016 / Val.: 30/06/2018	(-)	4F38B	30/06/2018	0,00	33079000	060	5405	FR	1	73,62	73,62	0,00	73,62	0,00	0,00
3815	HYABAK SOL OFT 10ML (HIALU, SODIO) Lote: 6F50B / Fabr.: 30/09/2016 / Val.: 30/09/2018	(-)	6F50B	30/09/2018	0,00	33079000	060	5405	FR	2	73,62	147,24	0,00	147,24	0,00	0,00
4932	JARDIANCE 25MG C/30 Lote: 606343 / Fabr.: 30/08/2016 / Val.: 30/08/2019	(-)	606343	30/08/2019	0,00	30049059	060	5405	CX	3	222,30	666,90	0,00	666,90	0,00	0,00
5088	LOTAR 2,5/50MG C/30 Lote: 1614598 / Fabr.: 30/11/2016 / Val.: 30/11/2018	(+)	1614598	30/11/2018	0,00	30049069	060	5405	CX	4	60,60	242,40	0,00	242,40	0,00	0,00
5088	LOTAR 2,5/50MG C/30 *N. CONTROLE FCI: 711CD390-3A9E-4C03-A160-49764F211CF1	(+)	1703280	30/11/2018	0,00	30049069	060	5405	CX	1	60,60	60,60	0,00	60,60	0,00	0,00
5088	LOTAR 2,5/50MG C/30	(+)	1704845	30/03/2019	0,00	30049069	060	5405	CX	1	60,60	60,60	0,00	60,60	0,00	0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 PORTARIA CAT 137, DE 28 DE SETEMBRO DE 2011  
 Nota fiscal refere-se ao pedido: 14421  
 Representante: 000034-NAYARA THAIS MARTIL  
 DP  
 BANCO DO BRASIL AG 111/2 C/C 1559/8  
 LOCAL DE ENTREGA: AV. JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 793 / CAMPO DO GALVO / GUARATINGUET/SP / CEP. 12505300  
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 407,85 (20,99%). Fonte: IBPT  
 N.EMPENHO: 6186 N.CONTRATO: AF 1816

**RESERVADO AO FISCO**

**RECEBEMOS DE DAHER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL**  
 ELTRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/08/2017 VALOR TOTAL 1.941,45 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARATINGUETA - AV DOUTOR CARLOS REBELO JUNIOR, VILA PARAIBA, 12515-300-GUARATINGUETA-SP

**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA E RG DO RECEBEDOR**

**DATA DO RECEBIMENTO**

**NF-e** 000.012.888

**SÉRIE 1**

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**21/06/2018  
09:12:00

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NUMERO / ANO <b>9156 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>31/10/2017</b>	NUMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 2424 / 2017</b>
CREDOR <b>2834 - DAKFILM COMERCIAL LTDA</b>			TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 61.613.881/0001-00</b>		Contatos <b>Tel: (11) 3857-8766 Fax: (11) 3857-8766</b>
ENDEREÇO <b>RUA OURO GROSSO,1343,CASA VERDE-02531011-SAO PAULO/SP</b>			BANCO <b>001</b>	AGÊNCIA <b>0386 - 7</b>	CONTA <b>109446 - 7</b>
MODALIDADE - NUMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 798 / 2017</b>		PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 1210 / 2017</b>		DÍVIDA	NUMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>1955</b>	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>1.661.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>1.666.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>3,20</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>1.411.375,07</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR	<b>254.621,73</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistência Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-)	<b>3.736,80</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=)	<b>250.884,93</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>		
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>		
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>		
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>		
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>		
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>		
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>		

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**



JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>3.321,27</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>415,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

Insulinas para atendimento a pacientes de mandado judicial pelo periodo de 30 dias, enquanto aguarda-se finalização do processo licitatorio.  
FONTE 01 TESOURO

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito MunicipalTANIA MARA REIS DE SOUZA RODRIGUES  
Secretária da Fazenda

Recebemos de DAKFILM COMERCIAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.023.636</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DAKFILM COMERCIAL LTDA</b> RUA OURO GROSSO, 1343 - PARQUE PERUCHE - SAO PAULO - SP Fone: (11)3857-8766 - CEP: 02531-011	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.023.636</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3517 1161 6138 8100 0100 5500 1000 0236 3611 0000 4194</b>
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VDA. DE MERC ADQ./ REC. DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135170768517036 27/11/2017 07:39:29</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>112539090119</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>61.613.881/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>13.847.642/0001-72</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/11/2017</b>
ENDEREÇO: <b>AV. DR. CARLOS REBELO JUNIOR, 265</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA PARAIBA</b>	CEP <b>12515-300</b>
MUNICÍPIO <b>GUARATINGUETA</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>(12)3123-2900</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>LOCAL ENTREGA</b>	
CNPJ / CPF <b>13.847.642/0001-72</b>	ENDEREÇO <b>AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA 793 - CAMPO DO GALVAO - GUARATINGUETA - SP</b>

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À PRAZO - Número: 000023636 - Valor: R\$ 3.736,80</b>

<b>DUPLICATAS</b>	
Número	000023636-1
Vencimento	25/12/2017
Valor	R\$ 3.736,80

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.326,57 (35,50 %)	3.736,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.736,80

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DAKFILM COMERCIAL LTDA</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO <b>RUA OURO GROSSO, 1343 - PARQUE PERUCHE</b>			MUNICÍPIO <b>SÃO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF <b>61.613.881/0001-00</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
935	INSULINA NOVOLIN N PENFILL 100U/ML 3ML REFIL X5 C/ 5 REF -NOVO NORDISK VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 183.82 LOTE: GS63C35 QT: 30 VAL: 30/07/19	30043929	240	5102	CX	6,000	86,3000	0,00	517,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
933	INSULINA NOVOMIX 30 PENFIL 100U/ML 3ML REFIL X5 C/ 5 REF -NOVO NORDISK VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.142.75 LOTE: GS62Y38 QT: 100 VAL: 28/02/19	30043929	240	5102	CX	20,000	160,9500	0,00	3219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS NOS TERMOS DO ART 94 DO ANEXO I DO RICMS/2000/SP AF 3313/2017 - EMPENHO 9156/2017 DADOS P/ DEPOSITO: BANCO DO BRASIL- AG 386-7 - C/C 109446-7 END ENTR: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, 793 - CAMPO DO GALVAO - GUARATINGUETA/SP - CEP: 12515300 / PTO. REF. FERIADOS: 13/06 - 25/10 Ped_Num: AF: 003313/2017	RESERVADO AO FISCO



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**

21/06/2018  
09:12:27

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NÚMERO / ANO <b>9325 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>10/11/2017</b>	NÚMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 2500 / 2017</b>
CREDOR <b>1263006 - MANZATOS FARMA LTDA ME</b>			TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 17.756.574/0001-97</b>		Contatos Tel: <b>17 2122 6363</b> Fax:
ENDEREÇO <b>Santo Antonio,1.610,Centro-15130000-MIRASSOL/SP</b>				BANCO <b>001</b>	AGÊNCIA <b>6608 - 7</b>
MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 844 / 2017</b>				PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 1234 / 2017</b>	DÍVIDA <b>/</b>
				AGÊNCIA <b>6608 - 7</b>	CONTA <b>72582 - x</b>
				DÍVIDA <b>/</b>	NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>1981</b>	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>1.661.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>1.666.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>27,15</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>1.415.111,87</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR	<b>250.860,98</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistencia Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-)	<b>5.672,85</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=)	<b>245.188,13</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>		
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>		
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>		
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>		
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>		
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>		
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>		

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>1.461,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>3.797,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>414,12</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

Medicamentos para atendimento a mandado judicial 220.2017/010351-4 Tarciso Resende da Costa, mandado judicial 220.2017/011263-7 Maria Angela Sartorato, mandado judicial 220.2017/000565-2 Adriana Estela de Carvalho, e Ação Civil 242/10 Mara da Cunha Marcondes Coelho, Ação Publica 474/05 Maria Imaculada Azambuja de Oliveira, Ação Publica 067/07 Odilar Rodrigues da Silva, pelo periodo de 3 meses, até que seja finalizado o processo licitatório.  
FONTE 01 TESOURO

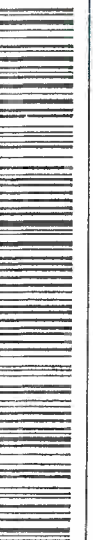
MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito Municipal

TANIA MARA REIS DE SOUZA RODRIGUES  
Secretária da Fazenda



**MANZATOS FARMA FIRRELLI ME**  
 Rua Santo Antonio, 1610 - Centro  
 15130-000 Mirassol - SP  
 FONE: (17) 3243-1641

**D. F. F. E.**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 000.006.166  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 3517 1217 7565 7400 0197 5500 1000 0061 6611 0245 6875

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.051.859.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.756.574/0001-97

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA

ENDERECO  
 AV DOUTOR CARLOS REBELO JUNIOR, 265

MUNICIPIO  
 GUARATINGUETA

BAIRRO / DISTRITO  
 VILA PARAIBA

CNPJ / CPF  
 13.847.642/0001-72

DATA DA EMISSÃO  
 13/12/2017

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR  
 6166/A 12/01/2018 5.222,05

BASE CÁLC ICMS	5.222,05	VALOR ICMS	939,96	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	5.222,05
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	VALOR IPT	0,00	TOTAL DA NOTA	5.222,05

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	ENDERECO RUA 12 DE SETEMBRO, 1119	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149.529.966.118	CEP 01.125.797/0007-01	DATA DA SAÍDA 13/12/2017	HORA DA SAÍDA 00:00:00
--	--------------------------------------	------------------------	----------	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.	ESPECIE VOLUMES	QUANTIDADE	MARKA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
----------------------------------	--------------------	------------	-------------------	-----------	------------	--------------

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	GRUP	UND	QTD	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS
2750	DONAREN REPARAD 150MG C/30 (C11) Lote: 2668 5/19 / Fabr.: 30/05/2017 / Val.: 30/05/2019 *N. CONTROL. FCI: E277463F-A1A0-4616-B120-12F75C07993A	(+)	2668 5/19	30/05/2019	126,16	30049069	000	5102	CX	4	126,30	505,20	0,00	505,20	505,20	18	90,94
257	GLIFAGE XR (GLOR METHFORMINA) 500MG C/30 Lote: BR90166 / Fabr.: 30/10/2017 / Val.: 30/09/2019 *N. CONTROL. FCI: D659C6C8-6851-4B70-9D6C-5D6FE2386E83	(+)	BR90166	30/09/2019	8,39	30049049	000	5102	CX	6	8,40	50,40	0,00	50,40	50,40	18	9,07
257	GLIFAGE XR (GLOR METHFORMINA) 500MG C/30 Lote: BR90167 / Fabr.: 30/10/2017 / Val.: 30/09/2019 *N. CONTROL. FCI: F1B1293-35AB-4C15-BF25-CB77AEACF178	(+)	BR90167	30/09/2019	8,39	30049049	000	5102	CX	6	8,40	50,40	0,00	50,40	50,40	18	9,07
2899	GLUCOVANCE 500/5MG C/30 Lote: BR89359 / Fabr.: 30/09/2017 / Val.: 30/08/2020 *N. CONTROL. FCI: F1B1293-35AB-4C15-BF25-CB77AEACF178	(+)	BR89359	30/08/2020	0,00	30049049	000	5102	CX	6	39,30	235,80	0,00	235,80	235,80	18	42,44
2900	LABIRIN 24MG C/30 Lote: 17080445 / Fabr.: 30/08/2017 / Val.: 30/08/2019	(+)	17080445	30/08/2019	0,00	30049069	000	5102	CX	2	43,30	87,00	0,00	87,00	87,00	18	15,66
2900	LABIRIN 24MG C/30 Lote: 17100048 / Fabr.: 30/09/2019	(+)	17100048	30/09/2019	0,00	30049069	000	5102	CX	7	43,30	304,50	0,00	304,50	304,50	18	54,81

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 RESERVADO AO FISCO

\*LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 793 - CAMPO DO GALVAO - GUARATINGUETA-SP -  
 CNPJ: 13.847.642/0001-72  
 Nota fiscal referente ao pedido: 5701  
 Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTTL  
 DP  
 BANCO DO BRASIL AG 111/2 C/C 72582/X  
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.328,18 (25,43%). Fonte: IBPT

Power by RaesID - [www.raesid.com.br](http://www.raesid.com.br)

**Será considerado o atesto da nota 5 dias após o recebimento da mercadoria.**

**MANZATOS FARMA EIRELI ME**  
 RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO  
 15130-000 MIRASSOL - SP  
 FONE: (17) 3243-1641

**1 - NFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 000.006.014  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3517 1117 7565 7400 0197 5500 1000 0060 1411 0245 6870

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

ATENÇÃO: ATRIBUIÇÃO DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.051.859.116

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135170747455863 17/11/2017 18:19:03

REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETÁ  
 ENDEREÇO: AV DOUTOR CARLOS REBELO JUNIOR, 265  
 MUNICÍPIO: GUARATINGUETA  
 UF: SP  
 FONE/FAX: (12) 31232-9001  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA PARAIBA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17.756.574/0001-97  
 CNPJ/CNP: 13.847.642/0001-72  
 CEP: 12515-300  
 DATA DA EMISSÃO: 17/11/2017  
 DATA DA SAÍDA: 17/11/2017  
 HORA DA SAÍDA: 00:00:00

DUPLICATA: BASE CALC ICMS: 450,80  
 VALOR ICMS: 54,10  
 VALOR DOS PRODUTOS: 450,80

IMPOSTO: VALOR FRETE: 0,00  
 VALOR SEGURO: 0,00  
 VALOR DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESP: 0,00  
 VALOR IPI: 0,00  
 TOTAL DA NOTA: 450,80

VOL. TRANSPORT: NOME/RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA  
 ENDEREÇO: RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895  
 MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO  
 UF: SP  
 CNPJ/CNP: 15.066.184/0001-60  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.598.751.114

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMIC	NCM	CST	CFOP	UND.	QTD	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS
224	CIORIDRATO DE TRAMADOL 50MG C/500 COMP (A2)	HIPOLABOR	(+)	0625/17	30/07/2019	0,00	30039049	000	5102	CX	2	70,00	140,00	0,00	140,00	140,00	12	16,80
334	GABAPENTINA 300MG BLT C/10 CT	PRAFI DONADU	(+)	17D90E	30/04/2019	0,00	30049039	000	5102	BLT	72	3,90	280,80	0,00	280,80	280,80	12	33,70
295	PARACETAMOL 750MG BLT C/12	PRAFI DONADU	(-)	16G35K	30/06/2018	0,00	30049045	000	5102	BLT	25	1,20	30,00	0,00	30,00	30,00	12	3,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Nota fiscal refere-se ao pedido: 5560  
 Representante: 000009-NA YARA THAIS MARTIL  
 DP  
 BANCO DO BRASIL AG 111/2 C/C 72582/X  
 LOCAL DE ENTREGA: AV. JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 793 / CAMPO DO GALVAO / GUARATINGUETAS/ SP.  
 12505300  
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 126,19 (27,99%). Fonte: IBPT  
 N.EMPENHO: 9325 N.CONTRATO: AF 3403

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**

21/06/2018

09:13:08

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NUMERO / ANO <b>10266 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>15/12/2017</b>	NUMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 2712 / 2017</b>
-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--	---

CREDOR <b>1171103 - CDR COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES</b>	TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 11.802.916/0001-81</b>	Contatos Tel: <b>(16) 3931 4391</b> Fax: <b>(16)3235 9194</b>
---	---	---

ENDEREÇO <b>Gonçalves Dias,264,Jardim Paulista-14860000-BARRINHA/SP</b>	BANCO <b>353</b>	AGÊNCIA <b>0289 -</b>	CONTA <b>13011779 - 0</b>
--	---------------------	--------------------------	------------------------------

MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Dispensa de Licitação - 1110 / 2017</b>	PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - 1340 / 2017</b>	DÍVIDA	NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>
---	--	--------	---------------------------------

**DOTAÇÃO**

RESERVA: <b>2129</b>	ORÇADO <b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+) <b>1.661.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=) <b>1.666.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-) <b>22,61</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-) <b>1.552.630,39</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR <b>113.347,00</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistencia Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (+) <b>6.895,67</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=) <b>106.451,33</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>	
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>	
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>	
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>	
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>	
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>	
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>	

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO <b>0,00</b>	FEVEREIRO <b>0,00</b>	MARÇO <b>0,00</b>	ABRIL <b>0,00</b>	MAIO <b>0,00</b>	JUNHO <b>0,00</b>
JULHO <b>0,00</b>	AGOSTO <b>1.936,99</b>	SETEMBRO <b>4.535,97</b>	OUTUBRO <b>0,00</b>	NOVEMBRO <b>0,00</b>	DEZEMBRO <b>422,71</b>

**HISTÓRICO**


Medicamentos para atendimento a mandados judiciais pelo periodo de 3 meses.  
- Processo 1004255-58.2017.8.26.0220 paciente Dirceu Rodrigues Vilanova  
- Processo 1001941-94.2017.8.26.0220 paciente Ismael Ribeiro da Silva  
- Processo 1003986-71.2017.8.26.0220 paciente Marisa Helena de Carvalho  
**FONTE 01 TESOURO**

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito Municipal

TANIA MARA REIS DE SOUZA RODRIGUES  
Secretária da Fazenda

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**CDR**  
Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

CDR COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - ME  
RUA GONCALVES DIAS 264  
JARDIM PAULISTA  
14860000-BARRINHA-SP  
Fone:(16)3931-3504  
www.cdrhospitalar.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**  
1-Saída



CHAVE DE ACESSO  
3517 1211 8029 1600 0181 5500 1000 0109 8010 0022 8914

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

No. 000.010.980  
FI 1/1 Série 001

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135170836111043 20/12/2017 13:10:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 205074412116 INSC. ESTADUAL DO ST CNPJ 11.802.916/0001-81

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (773-11)** CNPJ / CPF: 13.847.642/0001-72 DATA DA EMISSÃO: 20/12/2017

ENDEREÇO: **AVENIDA CARLOS REBELLO JUNIOR 265** BAIRRO / DISTRITO: **VILA PARAIBA** CEP: 12515-300 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: **GUARATINGUETA** FONE / FAX: (12) 3123-2900 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA

19/01/2018 6.895,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.895,61
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DEBONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.895,61

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **(9) Sem frete** CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **02.00L** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

FABRICAÇÃO	INSCRIÇÃO	NCM	QUANT	UNID	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	SALICIDAD	ICMS
9288 R+	LUCENTIS 0,23ML 01 FA 10MG/ML 1 SER 1	30049094	102	5102	UN	6.654,6800	6.654,68		
19428 R+	AGUFILTRO/ NESINA (ALOGLIPTINA) 25MG/TAKEDA	30049094	102	5102	CP	2,6770	240,93		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA 3811/2017 LOCAL DE ENTREGA: Santander AG: 0289 C/C: 13011779-0 \* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI. Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 927,46 Estadual: R\$ 827,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Local da entrega conforme artigo 125 Paragrafo 4 do RICMS/SP

AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 793-CAMPO DO GALVAO-GUARATINGUETA-SP

RESERVADO AO FISCO

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb [www.geweb.com.br](http://www.geweb.com.br)

Vendedor: 11-VANESSA HELENA XAVIER BACURAU Mov:22891 Banco do Brasil AG: 3235-2 C/C: 105700-6 Caixa Economica AG: 2948 C/C: 00001800-1



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETA**

21/06/2018

09:13:43

LUCIANEW

**NOTA DE EMPENHO**

NUMERO / ANO <b>10464 / 2017</b>	TIPO DE <b>Ordinário</b>	REGIME <b>Normal</b>	DATA <b>20/12/2017</b>	NUMERO / TIPO DO MOVIMENTO <b>0 - Documento Inicial</b>	Autorização de Despesa <b>SE 107 / 2017</b>
-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--	--

CREDOR <b>1171117 - LEANDRO DE MELO FREITAS NARCISO EPP</b>	TIPO CREDOR - DOCUMENTO <b>Jurídica - 15.395.501/0001-91</b>	Contatos Tel: <b>3105 1064</b> Fax:
--	---	---

ENDEREÇO <b>ZEZE VALADAO,248,Aroeira-12570000-APARECIDA/SP</b>	BANCO <b>104</b>	AGÊNCIA <b>1208 -</b>	CONTA <b>18498 -</b>
---	---------------------	--------------------------	-------------------------

MODALIDADE - NÚMERO / ANO <b>Outros / Não Aplicável - /</b>	PROCESSO DESPESA <b>Proc. Despesa - /</b>	DÍVIDA	NÚMERO/ANO PROCESSO <b>/</b>
--	--	--------	---------------------------------

**DOTAÇÃO**

RESERVA:	ORÇADO	<b>5.000,00</b>
FICHA: <b>474</b>	ALTERAÇÕES ACUMULADAS (+)	<b>1.661.000,00</b>
U.O.: <b>0212 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)	<b>1.666.000,00</b>
U.E.: <b>021202 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	RESERVADO ANTERIOR (-)	<b>0,00</b>
FUNÇÃO: <b>10 - Saúde</b>	EMPENHADO ANTERIOR (-)	<b>1.579.466,06</b>
SUBFUNÇÃO: <b>303 - Suporte Profilático e Terapêutico</b>	SALDO ANTERIOR	<b>86.533,94</b>
PROGRAMA: <b>0106 - Assistencia Farmaceutica</b>	VALOR EMPENHADO (-)	<b>907,38</b>
AÇÃO: <b>2028 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</b>	SALDO (=)	<b>85.626,56</b>
CONTA: <b>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO</b>		
SUBELEMENTO: <b>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO</b>		
RECURSO: <b>01 - Tesouro</b>		
APLICAÇÃO: <b>310.0000 - Saúde - Geral</b>		
CONTA A PAGAR: <b>511000.0001 - Fornecedores de Bens e Serviços a Pagar - GERAL</b>		
CENTRO DE CUSTO: <b>0001 - GERAL</b>		
TIPO DE DESPESA: <b>0001 - GERAL</b>		

**PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO**

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>907,38</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**HISTÓRICO**

06 Refis insulina Degludeca - Tresiba 100UI/ml 3ml - EM ATENDIMENTO AO OFICIO PUBLICO DA PACIENTE BRUNA MARIA TORINO ALVES DIAS, para periodo de 3 meses,  
FONTE 01 TESOURO

MARCUS AUGUSTIN SOLIVA  
Prefeito Municipal

TANIA MARA REIS DE SOUZA RODRIGUES  
Secretária da Fazenda

Leandro de Melo Freitas Narciso - Epp  
 AVENIDA ZEZE VALADAO  
 Aparecida - SP Cep 12570-000  
 (12)3105-1064 - lmxcomercial@gmail.com

**D A N F E** 0 - ENTRADA  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
**NF : 003007**  
**FOLHA: 1 / 1** SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



CFOP / NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5405

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 174083276119

CNPJ  
 15395501000191

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)  
**35171215395501000191550010000030071990564118**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
 13847642000172

DATA DA EMISSÃO  
 27/12/2017

**Destinatário / Remetente**  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA

CNPJ / CPF  
 13847642000172

DATA DA EMISSÃO  
 27/12/2017

ENDERECO  
 AV DR CARLOS REBELO JUNIOR, 265

BAIRRO / DISTRITO  
 VILA PARAIBA

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 27/12/2017

MUNICIPIO  
 GUARATINGUETA

UF  
 SP

HORA DE SAÍDA  
 11:38:19

FONE / FAX  
 (12)312329000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

CEP  
 12515300

**Cálculo do Imposto**

VALOR DO ICMS  
 R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 R\$ 0,00

VALOR DO ICMS  
 R\$ 0,00

BASE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 907,38

VALOR DO FRETE  
 R\$ 0,00

DESCONTO  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 907,38

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 R\$ 0,00

VALOR DO IPI  
 R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 907,38

**Transportador**

RAZÃO SOCIAL

PLACA VEÍCULO  
 CNPJ

ENDERECO

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE/1-DEST.

CODIGO ANTT  
 UF

QUANTIDADE

MUNICIPIO

INSCR. ESTADUAL  
 PESO LÍQUIDO

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO

**Dados dos Produtos / Serviços**

LOTE

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 R\$ 0,00

COD PRODUTO  
 789812390944

VALIDADE  
 50

VALOR DO IPI  
 R\$ 0,00

DESCRIÇÃO DO PRODUTO  
 INSULINA TRESIBA 3ML LMX

CST  
 50

VALOR TOTAL DA NOTA  
 907,38

CFOP  
 5405

UNID  
 CP

BC ICMS  
 0

QUANT  
 6

NCM  
 30041011

ICMS % ICMS  
 0

UNID  
 CP

QUANT  
 6

ICMS % ICMS  
 0

UNID  
 CP

QUANT  
 6

ICMS % ICMS  
 0

UNID  
 CP

QUANT  
 6

ICMS % ICMS  
 0

UNID  
 CP

QUANT  
 6

ICMS % ICMS  
 0

UNID  
 CP

QUANT  
 6

ICMS % ICMS  
 0

UNID  
 CP

QUANT  
 6

ICMS % ICMS  
 0

UNID  
 CP

QUANT  
 6

ICMS % ICMS  
 0

Informações Complementares

Informações Faturamento / Cobrança

SE 107/2017

\*\*\*\*\*  
 PRAZO MÁXIMO P/ RECLAMAÇÕES OU DEVOLUÇÃO F DE 72 HORAS

Caixa Econ Federal Banco 104 Ag 1208 Op 003 Cc 1849-8

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES, PERMITE CREDITO DE %

03.03.17 a 10.03.17

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
1	ACITRETINA 25MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	45%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
2	ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	43%	Aguardando entrega da complementação da programação 1º trimestre/2017 pelo Ministério da Saúde.	Solicitação de antecipação na entrega ao Ministério da Saúde; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP.	Até 10/03/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
3	ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	75%	Medicamento recebido com atraso e de forma parcial do Ministério da Saúde.	Em processo de distribuição para as Farmácias de Medicamentos Especializados.	Até 10/03/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
4	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento total	100%	Medicamento recebido com atraso e de forma parcial do Ministério da Saúde.	Em processo de distribuição para as Farmácias de Medicamentos Especializados.	Até 10/03/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
5	AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	71%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
6	AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	46%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
7	BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	x	Desabastecimento parcial	56%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	mar/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
8	BEZAFIBRATO 400 MG (POR COMPRIMIDO DE DESINTegração LENTA)	x	Desabastecimento parcial	71%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
9	BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE)	x	Desabastecimento parcial	35%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
10	CALCIPTRIOL 50MCG/G POMADA (POR BISNAGA)	x	Desabastecimento parcial	35%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2

Secretaria de Estado da Saúde  
Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
11	CALCITONINA 200 UI/DOSE SPRAY NASAL (POR FRASCO)	x	Desabastecimento total	100%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
12	CALCITRIOL 1,0MCG INJETÁVEL (POR AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	73%	Dificuldade na aquisição devido a preços deserto e fracassado	Indisponibilidade no mercado, pacientes sendo orientados a readequação da receita para a apresentação Calcitriol 0,25mcg	Aguardando entrega pelo fornecedor.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
13	CICLOSPORINA 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO)	x	Desabastecimento parcial	32%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
14	CLOBAZAM 10MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
15	CLOBETASOL 0,5MG/G SOLUÇÃO CAPILAR (POR FRASCO)	x	Desabastecimento total	100%	Dificuldade na aquisição devido a preços deserto e fracassado	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)		SES	TESOURO ESTADUAL	2
16	CODEÍNA 30MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	69%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
17	DESMOPRESSINA 0,1MG/ML APLICAÇÃO NASAL (POR FRASCO)	x	Desabastecimento parcial	37%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
18	DONEPEZIL 10 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	80%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamentos Especializados.	Até 10/03/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
19	ENTACAPONA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	48%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 10/03/17	SES	FUNDES	1B
20	EVEROLIMO 1,0MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	52%	Aguardando entrega da complementação da programação 1º trimestre/2017 pelo Ministério da Saúde.	Solicitação de antecipação na entrega ao Ministério da Saúde; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP.	Até 10/03/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
21	FENOFIBRATO 250 MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)	x	Desabastecimento parcial	36%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
22	FINGOLIMODE 0,5MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	79%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	Até 24/03/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
23	FORMOTEROL 12 MCG (POR CÁPSULA INALANTE OU PÓ INALANTE)	x	Desabastecimento parcial	38%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2

Para informações sobre problemas pontuais de abastecimento, entrar em contato com a Farmácia de Medicamentos Especializados da área de abrangência de seu Departamento Regional de Saúde.

Secretaria de Estado da Saúde  
 Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
24	FORMOTEROL 12.MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CÁPSULA INALANTE OU PÓ INALANTE)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 10/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
25	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTÊN EM PÓ PREGOMIN PETTI® POR GRAMA (FRASCO COM 400 GRAMAS)	x	Desabastecimento parcial	34%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 10/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	Resolução Estadual
26	GALANTAMINA 24MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	x	Desabastecimento parcial	55%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
27	GALANTAMINA 8MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	x	Desabastecimento parcial	36%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
28	GOSSERRELINA 10,8MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	x	Desabastecimento parcial	30%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
29	HIDROXICLOROQUINA 400 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	53%	Em trâmite de aquisição.	Processo licitatório em andamento.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
30	INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)	x	Desabastecimento parcial	33%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	mar/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
31	LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamentos Especializados.	Até 10/03/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
32	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	33%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
33	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	50%	Em trâmite de aquisição.	Processo licitatório em andamento.	Até 31/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
34	LANEOTIDA 120MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	x	Desabastecimento parcial	42%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
35	LATANOPROSTA 0,05MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
36	LEUPORRELINA 11,25MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	53%	Em trâmite de aquisição.	Indisponibilidade no mercado, desabastecimento temporário pelo fornecedor ABBVIE.	abr/17	SES	FUNDES	1B
37	LEUPORRELINA 3,75MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	67%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	FUNDES	1B

Para informações sobre problemas pontuais de abastecimento, entrar em contato com a Farmácia de Medicamentos Especializados da área de abrangência de seu Departamento Regional de Saúde.

Secretaria de Estado da Saúde  
 Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
38	MEALAZINA 800MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	56%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
39	METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
40	METOTREXATO 2.5MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
41	MORFINA 10MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
42	PANCREATINA 10.000 UI (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	81%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
43	PANCREATINA 25.000 UI (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	42%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
44	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Dificuldade na aquisição devido a pregões deserto e fracassado	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)	—	SES	TESOURO ESTADUAL	2
45	QUETIAPINA 300MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	46%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
46	RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	31%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
47	RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	51%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
48	RITUXIMABE 500MG INJETÁVEL ( POR FRASCO-AMPOLA DE 50ML)	x	Desabastecimento parcial	39%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	mar/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
49	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG INJETÁVEL (POR FRASCO DE 5ML)	x	Desabastecimento parcial	41%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
50	SELEGILINA 5MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
51	SULFASALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2

Secretaria de Estado da Saúde  
 Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
52	SUPLEMENTO ALIMENTAR ENTERAL OU ORAL POLIMÉRICO PARA ADULTOS, HIPERCALÓRICO E HIPERPRETÉICO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN, LÍQUIDO SABORES VARIADOS ENERGYIP® POR ML (FRASCO COM 200ML) - SABOR BAUNILHA	x	Desabastecimento parcial	12%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	TESOURO ESTADUAL	TESOURO ESTADUAL	Fibrose Cística
53	SUPLEMENTO ALIMENTAR ENTERAL OU ORAL POLIMÉRICO PARA ADULTOS, HIPERCALÓRICO E HIPERPRETÉICO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN, LÍQUIDO SABORES VARIADOS ENERGYIP® POR ML (FRASCO COM 200ML) - SABOR CHOCOLATE	x	Desabastecimento parcial	63%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	TESOURO ESTADUAL	TESOURO ESTADUAL	Fibrose Cística
54	TACROLIMO 5 MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	53%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	Até 10/03/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
55	TIMOLOL 5, MG/ML. SOL. OFTÁLMICA (POR FRASCO DE 5ML)	x	Desabastecimento parcial	40%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
56	TOLCAPONA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	30%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	FUNDES	1B
57	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
58	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	32%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
59	TRIXEFENIDIL 5 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	30%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	FUNDES	1B
60	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	59%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 23/03/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2

22.05.17 A 26.05.17

N°	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
1.	ACITRETINA 10MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	FUNDES	1B
2.	ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento total	100%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	jun/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
3.	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento total	100%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	jun/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
4.	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)	x	Desabastecimento total	100%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	jun/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
5.	ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	73%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando emissão de empenho	jun/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
6.	BRIMONIDINA 2,0MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO)	x	Desabastecimento parcial	50%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
7.	BROMOCRIPTINA 2,5MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	69%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	FUNDES	1B
8.	CALCITRIOL 1,0MCG INJETÁVEL (POR AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	85%	Dificuldade na aquisição devido a pacientes sendo orientados a preguias deserto e fraccasado	Indisponibilidade no mercado, pacientes sendo orientados a readequação da receita para a apresentação Calcitriol 0,25mcg		SES	TESOURO ESTADUAL	2
9.	GLOBAZAM 10MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	47%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
10.	GLOBAZAM 20MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	53%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
11.	GLOBETASOL 0,5MG/G CREME (POR BISNAGA)	x	Desabastecimento parcial	48%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2



Secretaria de Estado da Saúde  
 Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
12	CLOBETASOL 0,5MG/G SOLUÇÃO CAPILAR (POR FRASCO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando emissão de empenho	jun/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
13	DANAZOL 100MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	60%	Em trâmite de aquisição.	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)		SES	FUNDES	1B
14	ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	85%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	jun/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
15	FENOFIBRATO 200 MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	23%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
16	FORMOTEROL 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE OU PÓ INALANTE)	x	Desabastecimento parcial	34%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
17	GOSSERELINA 3,6MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	x	Desabastecimento parcial	58%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando emissão de empenho	mai/17	SES	FUNDES	1B
18	ISOTRETINOÍNA 20 MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	24%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
19	LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	88%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 09/06/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
20	LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	50%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
21	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	67%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
22	LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	33%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 26/05/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
23	LEUPRORRELINA 11,25MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	65%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	FUNDES	1B
24	LEUPRORRELINA 3,75MG INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	61%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 19/05/2017	SES	FUNDES	1B
25	MESALAZINA 500MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	79%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 09/06/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
26	OLANZAPINA 5MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	69%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 26/05/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A

Secretaria de Estado da Saúde  
 Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

N°	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
27	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Dificuldade na aquisição devido a preções deserto e fracassado	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)	—	SES	TESOURO ESTADUAL	2
28	QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	38%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 26/05/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
29	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	80%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 09/06/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
30	RIVASTIGMINA 3 MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	45%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 26/05/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
31	RIVASTIGMINA 6 MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	58%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 26/05/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
32	SIROLIMD 2 MG (POR DRÁGEA)	x	Desabastecimento parcial	45%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 26/05/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
33	TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	21%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 30/05/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2

29.05.17 A 02.06.17

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
1	ACITRETINA 10MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	FUNDES	1B
2	ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	94%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 02/06/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
3	ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento total	100%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 02/06/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
4	ATORVASTATINA 80 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	73%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando emissão de empenho	jun/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
5	BRIMONIDINA 2,0MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (POR FRASCO)	x	Desabastecimento parcial	54%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
6	BROMOCRIPTINA 2,5MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	69%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	FUNDES	1B
7	CALCITRIOL 1,0MCG INJETÁVEL (POR AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	82%	Dificuldade na aquisição devido a preções deserto e fracassado	Indisponibilidade no mercado, pacientes sendo orientados a readquirição da receita para a apresentação Caltril 0,25mcg		SES	TESOURO ESTADUAL	2
8	CLOBETASOL 0,5MG/G CREME (POR BISNAGA)	x	Desabastecimento parcial	55%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
9	CLOBETASOL 0,5MG/G SOLUÇÃO CAPILAR (POR FRASCO)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando emissão de empenho	jun/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
10	DANAZOL 100MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	70%	Em trâmite de aquisição.	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)		SES	FUNDES	1B
11	ENTECAVIR 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	91%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 02/06/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
12	GOSSERELINA 3,6MG INJETÁVEL (POR SERINGA PRENCHIDA)	x	Desabastecimento parcial	61%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando emissão de empenho	jun/17	SES	FUNDES	1B
13	LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	85%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 09/06/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
14	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	87%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2

Secretaria de Estado da Saúde  
 Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
15	LEUPRORELINA 11,25MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	71%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 09/06/2017	SES	FUNDES	1B
16	MESALAZINA 500MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	83%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 09/06/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
17	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Dificuldade na aquisição devido a preções deserto e fracassado	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)	—	SES	TESOURO ESTADUAL	2
18	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Dificuldade na aquisição devido a preções deserto e fracassado	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)	—	SES	TESOURO ESTADUAL	2
19	RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	83%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 09/06/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
20	RITUXIMABE 500MG INJETÁVEL ( POR FRASCO-AMPOLA DE 50ML)	x	Desabastecimento parcial	43%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 09/06/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A

26.06.17 A 30.06.17

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
1	ALFAPEGINTERFERONA 2A 180MCG (POR SERINGA PREENCHIDA)	x	Desabastecimento total	100%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	Jul/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
2	BROMOCRIPTINA 2,5MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	63%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	FUNDES	1B
3	CALCIPOTRIOL 50MCG/G POMADA (POR BISMAGA)	x	Desabastecimento parcial	35%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
4	CALCITRIOL 1,0MCG INJETÁVEL (POR AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	85%	Dificuldade na aquisição devido a preções deserto e fracassado	Indisponibilidade no mercado, pacientes sendo orientados a readequação da receita para a apresentação Caltriol 0,25mcg		SES	TESOURO ESTADUAL	2
5	CLOBETASOL 0,5MG/G SOLUÇÃO CAPILAR (POR FRASCO)	x	Desabastecimento total	100%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
6	DANAZOL 100MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	67%	Em trâmite de aquisição.	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)		SES	FUNDES	1B
7	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	29%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado; Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP.	Até 30/06/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
8	EVEROLIMO 1,0MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	33%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado; Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP.	Até 30/06/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
9	FINGOLIMODE 0,5MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	35%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP; Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Jun/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
10	GOSSERRELINA 3,6MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)	x	Desabastecimento parcial	73%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando entrega.	Até 07/07/17	SES	FUNDES	1B
11	IMIGLICERASE 400 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	47%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP	Jul/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A

Secretaria de Estado da Saúde  
 Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
12	LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	37%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
13	MESALAZINA 800MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	56%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
14	MÓDULO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL COMPOSTO DE TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA, SEM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, LÍQUIDO NUTRI TCM® POR ML (FRASCO COM 250ML)	x	Desabastecimento total	100%	Dificuldade na aquisição devido a preções deserto e fracassado	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)	—	TESOURO ESTADUAL	TESOURO ESTADUAL	Fibrose Cística
15	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Dificuldade na aquisição devido a preções deserto e fracassado	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)	—	SES	TESOURO ESTADUAL	2
16	SIRLOLIMO 2 MG (POR DRÁGEEA)	x	Desabastecimento parcial	42%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso; Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/EURP	jul/17	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
17	ZIPRASIDONA 40 MG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando emissão de empenho	jul/17	SES	FUNDES	1B

Monitoramento do abastecimento de medicamentos nas Farmácias de Medicamento Especializado da SES/SP  
11 a 15 de setembro de 2017

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
1	ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	X	Desabastecimento parcial	50%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	FUNDES	1B
2	CALCIPTRIOL 50MG/G POMADA ( POR BISMAGA)	X	Desabastecimento parcial	55%	Em trâmite de aquisição.	Abertura de novo processo licitatório (em andamento)	-	SES	TESOURO ESTADUAL	2
3	CLOBAZAM 20MG (POR COMPRIMIDO)	X	Desabastecimento parcial	47%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
4	CLOBETASOL 0,5MG/G SOLUÇÃO CAPILAR (POR FRASCO)	X	Desabastecimento parcial	67%	Em trâmite de aquisição.	Em processo de distribuição para as Farmácias de Medicamentos Especializados.	Até 15/09/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
5	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILETONÚRICO (FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS SENSA DE FENILALANINA) MAIOR DE 8 ANOS	X	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Dificuldade na aquisição devido a impugnação pelos concorrentes	-	SES	TESOURO ESTADUAL	2
6	DANAZOL 100MG (POR CÁPSULA)	X	Desabastecimento parcial	87%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 15/09/17	SES	FUNDES	1B
7	FENOFRIBRATO 250 MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA)	X	Desabastecimento parcial	30%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 27/09/17	SES	TESOURO ESTADUAL	2
8	GALANTAMINA 16MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	X	Desabastecimento parcial	53%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Previsão até 2ª quinzena de outubro/17	SES	FUNDES	1B
9	GALANTAMINA 24MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	X	Desabastecimento parcial	45%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Previsão até 2ª quinzena de outubro/17	SES	FUNDES	1B
10	GALANTAMINA 8MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	X	Desabastecimento parcial	42%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Previsão até 2ª quinzena de outubro/17	SES	FUNDES	1B
11	GOLIMUMABE 50MG INJETÁVEL (POR SERINGA PRENCHIDA)	X	Desabastecimento parcial	56%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Medicamento em fim de contrato com o Ministério da Saúde.	Até 20/09/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
12	MÓDULO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL COMPOSTO DE TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA, SEM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, LÍQUIDO NUTRI TCM® POR ML (FRASCO COM/250ML)	x	Desabastecimento parcial	88%	Em trâmite de aquisição.	Solicitação de prioridade na emissão de empenhos.	1ª quinzena outubro/2017	TESOURO ESTADUAL	TESOURO ESTADUAL	Fibrose Cística
13	POLIVITAMÍNICO A,B,D,E,K (SOLUÇÃO ORAL)	x	Desabastecimento total	100%	Em trâmite de aquisição.	Em processo de distribuição para as Farmácias de Medicamentos Especializados.	Até 19/09/2017	TESOURO ESTADUAL	TESOURO ESTADUAL	Fibrose Cística
14	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	X	Desabastecimento parcial	73%	Dificuldade na aquisição devido a preços deserto e fracoado.	Indisponibilidade do medicamento no mercado.	Sem previsão	SES	TESOURO ESTADUAL	2

Secretaria de Estado da Saúde  
 Coordenadoria de Assistência Farmacêutica

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
15	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	X	Desabastecimento parcial	71%	Dificuldade na aquisição devido a preços deserto e fracassado.	Indisponibilidade do medicamento no mercado.	Sem previsão	SES	TESOURO ESTADUAL	2
16	SALMETEROL 50MCG PÓ INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	X	Desabastecimento parcial	33%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
17	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	X	Desabastecimento parcial	35%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso.	SES	TESOURO ESTADUAL	2



Monitoramento do abastecimento de medicamentos nas Farmácias de Medicamento Especializado da SES/SP  
30 de outubro a 03 de novembro de 2017

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
1	ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO-AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	55%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega.	SES	FUNDES	IB
2	BUDESONIDA 200 MCG (POR CÁPSULA INALANTE)	x	Desabastecimento parcial	35%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 13/11/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
3	CALCIROL 0,25 MCG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	41%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 13/11/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
4	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILKETONÚRICO (FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA) MAIOR DE 1 ANO	x	Desabastecimento parcial	52%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 15/11/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
5	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE FENILKETONÚRICO (FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ISENTA DE FENILALANINA) MAIOR DE 8 ANOS	x	Desabastecimento total	100%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 15/11/2017	SFS	TESOURO ESTADUAL	2
6	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	29%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 10/11/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
7	EVEROLIMO 1,0MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	42%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 01/11/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
8	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CÁPSULA INALANTE OU PO INALANTE)	x	Desabastecimento parcial	56%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 13/11/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
9	GALANTAMINA ZAVIG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	x	Desabastecimento parcial	39%	Atraso na entrega pelo fornecedor, devido a problemas de fabricação do medicamento.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	2ª quinzena de novembro/2017	SES	FUNDES	IB
10	MÓDULO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL COMPOSTO DE TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA, SEM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, LÍQUIDO NUTRI TCM® POR ML (FRASCO COM 250ML)	x	Desabastecimento parcial	88%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 15/11/2017	TESOURO ESTADUAL	TESOURO ESTADUAL	Fibrae Cística
11	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	80%	Dificuldade na aquisição devido a preços deserto e fraco.	Orientação de adequação da prescrição para Atonvastatina 10mg, 20mg, 40mg e 80mg	Sem previsão	SES	TESOURO ESTADUAL	2
12	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	71%	Dificuldade na aquisição devido a preços deserto e fraco.	Orientação de adequação da prescrição para Atonvastatina 10mg, 20mg, 40mg e 80mg	Sem previsão	SES	TESOURO ESTADUAL	2
13	QUETIAPINA 100MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Atraso na entrega pelo Ministério da Saúde.	Prioridade no recebimento e expedição do medicamento pelo almoxarifado SES/FURP. Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado; Cobrança junto ao Ministério da Saúde do quantitativo em atraso;	2ª quinzena de novembro/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A

NP	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
14	SALMETEROL 50MCG PÓ INALANTE OU AEROSSOL BUCAL ( POR FRASCO DE 60 DOSES)	x	Desabastecimento parcial	36%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
15	TIOTROPIO 2,5MCG/DOSE (POR CÁPSULA PÓ PARA INALAÇÃO)	x	Desabastecimento parcial	45%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando emissão de empenho	Sem previsão	SES	TESOURO ESTADUAL	Resolução Estadual
16	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	68%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
17	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	94%	Em trâmite de aquisição.	Pregão em andamento	-	SES	TESOURO ESTADUAL	2

Monitoramento do abastecimento de medicamentos nas Farmácias de Medicamento Especializado da SES/SP  
06 a 10 de novembro de 2017

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRICIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTES DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
1	ALFAPOETINA 3.000 UI INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)	x	Desabastecimento parcial	65%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Cobrança junto ao fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso. Aguardando entrega	SES	FUNDES	1B
2	BUDESONIDA 200 MCG (POR CÁPSULA, INALANTE)	x	Desabastecimento parcial	35%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 13/11/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
3	CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CÁPSULA)	x	Desabastecimento parcial	50%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 13/11/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
4	EVEROLIMO 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	38%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 17/11/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
5	EVEROLIMO 0,75 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	31%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 17/11/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
6	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 400.000 UI / 5 ML (COMPONENTE ESTRATÉGICO)	x	Desabastecimento parcial	31%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde.	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 22/11/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
7	FORMOTEROL 12 MCG + BUDENONIDA 400 MCG (POR CÁPSULA INALANTE OU PÓ INALANTE)	x	Desabastecimento parcial	44%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 13/11/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
8	GALANTAMINA 24MG (POR CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	x	Desabastecimento parcial	21%	Atraso na entrega pelo fornecedor, devido a problemas de fabricação do medicamento.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	2ª quinzena de novembro/2017	SES	FUNDES	1B
9	ME SALAZINA 500MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	42%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 24/11/2017	SES	TESOURO ESTADUAL	2
10	MÓDULO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL COMPOSTO DE TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA, SEM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, LÍQUIDO NUTRI TCM® POR ML (FRASCO COM 250ML)	x	Desabastecimento parcial	88%	Aquisição concluída com sucesso	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Até 15/11/2017	TESOURO ESTADUAL	TESOURO ESTADUAL	Fibrose Cística
11	PRAVASTATINA 20MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	77%	Dificuldade na aquisição devido a pregões deserto e fracassado.	Orientação de adequação da prescrição para Atorvastatina 10mg, 20mg, 40mg e 80mg	Sem previsão	SES	TESOURO ESTADUAL	2
12	PRAVASTATINA 40 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	57%	Dificuldade na aquisição devido a pregões deserto e fracassado.	Orientação de adequação da prescrição para Atorvastatina 10mg, 20mg, 40mg e 80mg	Sem previsão	SES	TESOURO ESTADUAL	2
13	QUETIAPINA 100MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento total	100%	Medicamento recebido com atraso do Ministério da Saúde	Distribuição às Farmácias de Medicamento Especializado.	Até 22/11/2017	MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESOURO NACIONAL	1A
14	SALMETEROL 50MCG PÓ INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRASCO DE 60 DOSES)	x	Desabastecimento parcial	39%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso.	SES	TESOURO ESTADUAL	2

Secretaria de Estado da Saúde  
Coordenadora de Assistência Farmacêutica

Nº	MEDICAMENTO	controle	SITUAÇÃO DO MEDICAMENTO OU PRODUTO NUTRACIONAL	% DE UNIDADES COM MEDICAMENTO EM FALTA	MOTIVO INFORMADO	AÇÕES PARA REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO	PRAZO DE REGULARIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO NAS FARMÁCIAS	RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO	FONTE DE RECURSO	GRUPO DE FINANCIAMENTO
15	TIOTROPIO 2,5MCG/DOSE (POR CÁPSULA PÓ PARA INALAÇÃO)	x	Desabastecimento parcial	45%	Em trâmite de aquisição.	Aguardando emissão de empenho	Sem previsão	SES	TESOURO ESTADUAL	Resolução Estadual
16	TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	92%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
17	TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	65%	Atraso na entrega pelo fornecedor.	Aguardando entrega pelo fornecedor.	Fornecedor notificado pelo atraso.	SES	TESOURO ESTADUAL	2
18	VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)	x	Desabastecimento parcial	76%	Em trâmite de aquisição.	Pregão em andamento	-	SES	TESOURO ESTADUAL	2

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR**DRS:** DRS XVII - TAUBATE**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA**Programa Saúde:** DOSE CERTA**Mês Referência:** FEVEREIRO / 2017**Status:** FECHADO (10/3/2017 13:30:29)

FEVEREIRO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 18224

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês					Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste			
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	0	0	0	0	0	0	0	0	
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	6600	25175	9095	0	0	0	0	22680	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	2640	0	1200	0	0	0	0	1440	
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	150110	7175	26480	0	0	0	0	130805	
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	11539	57750	6370	0	0	0	0	62919	
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	6184	0	530	0	0	0	0	5654	
BENZILPENICILINA (PROC.+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	6303	0	0	0	0	0	0	6303	
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	3204	0	419	0	0	0	0	2785	
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0	0	0	
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	34940	2820	7210	0	0	0	0	30550	
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	0	0	
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	192160	0	35720	0	0	0	0	156440	
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	88160	820	15780	0	0	0	0	73200	
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	45265	26885	6330	0	0	0	0	65820	
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	15400	0	365	0	0	0	0	15035	
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	65060	0	8600	0	0	0	0	56460	
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	28360	1200	3660	0	0	0	0	25900	
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	77180	7070	15830	0	0	0	0	68420	
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	16475	305	4860	0	0	0	0	11920	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	4000	0	3030	0	0	0	0	970	
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	17720	0	1369	0	0	0	0	16351	
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	21000	0	18490	0	0	0	0	2510	
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	20500	0	2500	0	0	0	0	18000	
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	24807	0	2460	0	0	0	0	22347	
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	52550	12500	27830	0	0	0	0	37220	
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	75400	240	3780	0	0	0	0	71860	

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	127754	0	6904	30000	0	0	▼	90850
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	113470	80024	20777	0	0	0	▼	172717
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	203880	100000	16320	0	0	0	▼	287560
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	428390	0	10890	0	0	0	▼	417500
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	564	4	34	0	0	0	▼	534
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	49535	0	6486	0	0	0	▼	43049
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	9	120	67	0	0	0	▼	62
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	427520	0	27000	0	0	0	▼	400520
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	876	0	315	0	0	0	▼	561
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	20300	43800	13740	0	0	0	▼	50360
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	22756	0	1488	0	0	0	▼	21268
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	998	0	120	0	0	0	▼	878
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	33500	0	15000	0	0	0	▼	18500
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	0	62000	15200	0	0	0	▼	46800
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	123170	0	10620	0	0	0	▼	112550
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	42780	0	3500	0	0	0	▼	39280
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	36170	0	2500	0	0	0	▼	33670
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1936	0	160	0	0	0	▼	1776
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	4936	0	262	0	0	0	▼	4674
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	633	700	330	0	0	0	▼	1003
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	0	1120	812	0	0	0	▼	308
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	22440	0	4470	0	0	0	▼	17970
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	0	76160	41790	0	0	0	▼	34370
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	19214	3600	2220	0	0	0	▼	20594
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	31110	0	6970	0	0	0	▼	24140
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	479280	0	12500	0	0	0	▼	466780
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	20395	0	836	0	0	0	▼	19559
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	644	0	0	644	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	44024	22500	16220	0	0	0	▼	50304
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	35520	13200	5600	0	0	0	▼	43120
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	2242	0	208	0	0	0	▼	2034
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUITV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	1150	0	200	0	0	0	▼	950
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	7000	0	7000	0	0	0	▼	0
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	22040	0	840	0	0	0	▼	21200

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR**DRS:** DRS XVII - TAUBATE**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA**Programa Saúde:** DOSE CERTA**Mês Referência:** MARÇO / 2017**Status:** FECHADO (11/5/2017 14:53:31)

MARÇO / 2017

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 20314

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	0	0	0	0	0	0		0
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	22680	0	12530	0	0	0		10150
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	1440	0	1200	0	0	0		240
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	130805	0	21490	0	0	0		109315
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	62919	0	882	0	0	0		62037
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	5654	1550	463	0	0	0		6741
BENZILPENICILINA (PROC,+POT,) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	6303	0	0	0	0	0		6303
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	2785	0	512	0	0	0		2273
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	8000	8000	0	0	0		0
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	30550	0	13030	0	0	0		17520
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0		0
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	156440	0	86560	0	0	0		69880
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	73200	0	21010	0	0	0		52190
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	65820	0	7845	0	0	0		57975
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	15035	0	150	0	0	0		14885
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	56460	0	5928	0	0	0		50532
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	25900	1480	3620	0	0	0		23760
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	68420	10000	24135	0	0	0		54285
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	11920	0	6075	0	0	0		5845
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	970	990	1960	0	0	0		0
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	16351	0	1989	0	0	0		14362
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	2510	60000	5480	0	0	0		57030
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	18000	0	6500	0	0	0		11500
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	22347	0	2755	0	0	0		19592
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	37220	0	12230	0	0	0		24990
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	71860	960	4900	0	0	0		67920

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	90850	0	12590	0	0	0	▼	78260
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	172717	0	24533	0	0	0	▼	148184
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	287560	0	21620	0	0	0	▼	265940
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	417500	0	26250	0	0	0	▼	391250
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	534	0	82	0	0	0	▼	452
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	43049	320	8250	0	0	0	▼	35119
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	62	0	62	0	0	0	▼	0
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	400520	0	66020	0	0	0	▼	334500
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	561	0	406	0	0	0	▼	155
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	50360	0	24730	0	0	0	▼	25630
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	21268	0	1588	0	0	0	▼	19680
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	878	0	133	0	0	0	▼	745
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	18500	45000	30500	0	0	0	▼	33000
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	46800	0	37600	0	0	0	▼	9200
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	112550	0	20850	0	0	0	▼	91700
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	39280	0	5500	0	0	0	▼	33780
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	33670	0	0	0	0	0	▼	33670
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1776	0	169	0	0	0	▼	1607
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	4674	0	280	0	0	0	▼	4394
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	1003	0	335	0	0	0	▼	668
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	308	0	112	0	0	0	▼	196
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	17970	1440	3070	0	0	0	▼	16340
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	34370	0	34370	0	0	0	▼	0
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	20594	0	1909	0	0	0	▼	18685
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	24140	250	6600	0	0	0	▼	17790
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	466780	60000	23000	0	0	0	▼	503780
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	19559	1500	1000	0	0	0	▼	20059
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	50304	532	19124	0	0	0	▼	31712
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	43120	0	6220	0	0	0	▼	36900
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	2034	0	150	0	0	0	▼	1884
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	950	0	200	0	0	0	▼	750
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	0	0	0	0	0	0	▼	0
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	21200	4360	4980	0	0	0	▼	20580



**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA: COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR****DRS: DRS XVII - TAUBATE****MUNICIPIO: PREF MUN DE GUARATINGUETA****UBS: # PREF MUN DE GUARATINGUETA****Programa Saúde: DOSE CERTA****Mês Referência: ABRIL / 2017****Status: FECHADO (15/5/2017 08:24:24)**

ABRIL / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação: 20372**

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	10150	6750	8950	0	0	0	▼	7950
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	240	0	100	0	0	0	▼	140
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	109315	405	11490	0	0	0	▼	98230
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	62037	0	10724	0	0	0	▼	51313
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	6741	0	870	0	0	0	▼	5871
BENZILPENICILINA (PROC,+POT,) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	6303	0	150	0	0	0	▼	6153
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	2273	1000	800	0	0	0	▼	2473
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0	▼	0
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	17520	0	6960	0	0	0	▼	10560
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	▼	0
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	69880	0	41770	0	0	0	▼	28110
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	52190	15670	14830	0	0	0	▼	53030
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	57975	350	5190	0	0	0	▼	53135
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	14885	0	600	0	0	0	▼	14285
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	50532	0	8892	0	0	0	▼	41640
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	23760	160	3300	0	0	0	▼	20620
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	54285	0	14360	0	0	0	▼	39925
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	5845	0	5845	0	0	0	▼	0
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	0	0	0	0	0	0	▼	0
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	14362	0	1021	0	0	0	▼	13341
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	57030	48220	14935	0	0	0	▼	90315
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	11500	0	3500	0	0	0	▼	8000
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	19592	0	2949	0	0	0	▼	16643
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	24990	0	3350	0	0	0	▼	21640
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	67920	460	3920	0	0	0	▼	64460

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	78260	50	4540	0	0	0	▼	73770
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	148184	0	21232	0	0	0	▼	126952
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	265940	0	6500	0	0	0	▼	259440
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	391250	0	10800	0	0	0	▼	380450
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	452	62	88	0	0	0	▼	426
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	35119	0	11990	0	0	0	▼	23129
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	334500	0	23840	0	0	0	▼	310660
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	155	0	155	0	0	0	▼	0
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	25630	0	5350	0	0	0	▼	20280
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	19680	0	2880	0	0	0	▼	16800
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	745	0	211	0	0	0	▼	534
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	33000	0	12000	0	0	0	▼	21000
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	9200	0	9200	0	0	0	▼	0
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	91700	0	19980	0	0	0	▼	71720
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	33780	0	8000	0	0	0	▼	25780
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	33670	0	2500	0	0	0	▼	31170
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1607	0	100	0	0	0	▼	1507
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	4394	0	363	0	0	0	▼	4031
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	668	0	157	0	0	0	▼	511
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	196	0	56	0	0	0	▼	140
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	16340	10	3360	0	0	0	▼	12990
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	0	0	0	0	0	0	▼	0
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	18685	0	1365	0	0	0	▼	17320
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	17790	0	5010	0	0	0	▼	12780
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	503780	0	9000	0	0	0	▼	494780
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	20059	0	500	0	0	0	▼	19559
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	31712	0	16770	0	0	0	▼	14942
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	36900	0	4420	0	0	0	▼	32480
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	1884	0	200	0	0	0	▼	1684
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	750	0	367	0	0	0	▼	383
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	0	0	0	0	0	0	▼	0
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	20580	0	2800	0	0	0	▼	17780

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR**DRS:** DRS XVII - TAUBATE**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA**Programa Saúde:** DOSE CERTA**Mês Referência:** MAIO / 2017**Status:** FECHADO (6/6/2017 14:29:29)

MAIO / 2017

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 21206

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês					Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste			
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	0	44500	13475	0	0	0		31025	
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	7950	18750	9250	0	0	0		17450	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	140	0	140	0	0	0		0	
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	98230	0	15090	0	0	0		83140	
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	51313	50050	19362	0	0	0		82001	
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	5871	1250	1429	0	0	0		5692	
BENZILPENICILINA (PROC,+POT,) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	6153	0	0	0	0	0		6153	
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	2473	3900	468	0	0	0		5905	
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	8000	8000	0	0	0		0	
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	10560	22600	11020	0	0	0		22140	
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0		0	
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	28110	199800	59780	0	0	0		168130	
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	53030	50000	19210	0	2000	0		81820	
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	53135	26550	7645	0	0	0		72040	
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	14285	100	1300	0	0	0		13085	
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	41640	40000	8048	0	0	0		73592	
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	20620	0	2280	0	0	0		18340	
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	39925	0	15605	0	0	0		24320	
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	0	19000	3060	0	0	0		15940	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	0	4000	2040	0	0	0		1960	
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	13341	3800	2351	0	0	0		14790	
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	90315	0	20455	0	0	0		69860	
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	8000	28000	6000	0	0	0		30000	
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	16643	10500	4742	0	0	0		22401	
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	21640	12500	8610	0	0	0		25530	
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	64460	0	5250	0	0	0		59210	

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	73770	0	6870	0	5000	0	▼	61900
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	126952	80010	21084	0	0	0	▼	185878
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	259440	10000	25560	0	0	0	▼	243880
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	380450	149850	27930	0	0	0	▼	502370
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	426	0	50	0	0	0	▼	376
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	23129	5010	7680	0	0	0	▼	20459
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	310660	187500	62280	0	0	0	▼	435880
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSAO FRASCO (FRASCO) (110205)	0	0	0	0	0	0	▼	0
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	20280	0	18430	0	0	0	▼	1850
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	16800	9600	9180	0	0	0	▼	17220
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	534	650	807	0	0	0	▼	377
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	21000	40000	20500	0	0	0	▼	40500
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	0	0	0	0	0	0	▼	0
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	71720	35010	22480	0	0	0	▼	84250
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	25780	15000	6000	0	0	0	▼	34780
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	31170	13500	5000	0	0	0	▼	39670
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSAO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1507	950	550	0	0	0	▼	1907
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	4031	1250	0	0	0	0	▼	5281
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	511	900	450	0	0	0	▼	961
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	140	0	140	0	0	0	▼	0
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	12990	9530	4260	0	0	0	▼	18260
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	0	0	0	0	0	0	▼	0
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	17320	0	2105	0	0	0	▼	15215
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	12780	15040	5700	0	0	0	▼	22120
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	494780	60000	32780	0	0	0	▼	522000
SAIS P/REIDRATACAO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	19559	1500	1400	0	0	0	▼	19659
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	14942	0	14942	0	0	0	▼	0
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	32480	40000	7000	0	0	0	▼	65480
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	1684	1250	173	0	0	0	▼	2761
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	383	0	383	0	0	0	▼	0
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	0	85000	25000	0	0	0	▼	60000
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	17780	1000	1020	0	0	0	▼	17760

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA: COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR****DRS: DRS XVII - TAUBATE****MUNICIPIO: PREF MUN DE GUARATINGUETA****UBS: # PREF MUN DE GUARATINGUETA****Programa Saúde: DOSE CERTA****Mês Referência: JUNHO / 2017****Status: FECHADO (7/7/2017 09:10:41)**

JUNHO / 2017 &gt;&gt;

**Código  
Movimentação: 22404**

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês					Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste			
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	31025	18400	7200	0	0	0		42225	
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	17450	50	12700	0	0	0		4800	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	0	2500	1000	0	0	0		1500	
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	83140	63090	11910	0	0	0		134320	
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	82001	0	14217	0	0	0		67784	
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	5692	0	398	0	0	0		5294	
BENZILPENICILINA (PROC,+POT,) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	6153	0	510	0	0	0		5643	
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	5905	0	764	0	0	0		5141	
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0		0	
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	22140	990	8730	0	0	0		14400	
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0		0	
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	168130	0	63420	0	0	0		104710	
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	81820	11800	40440	0	0	0		53180	
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	72040	6575	7115	0	0	0		71500	
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	13085	0	351	0	0	0		12734	
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	73592	0	8424	0	0	0		65168	
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	18340	14720	6180	0	0	0		26880	
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	24320	49950	17560	0	0	0		56710	
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	15940	0	5730	0	0	0		10210	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	1960	0	1140	0	0	0		820	
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	14790	0	1810	0	0	0		12980	
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	69860	63800	17310	0	0	0		116350	
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	30000	0	4000	0	0	0		26000	
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	22401	0	2665	0	0	0		19736	
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	25530	0	7110	0	0	0		18420	
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	59210	0	4920	0	0	0		54290	

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	61900	19260	6980	0	0	0	▼	74180
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	185878	0	22358	0	0	0	▼	163520
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	243880	0	13640	0	0	0	▼	230240
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	502370	0	33200	0	0	0	▼	469170
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	376	0	46	0	0	0	▼	330
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	20459	0	7984	0	0	0	▼	12475
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	0	15	15	0	0	0	▼	0
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	435880	0	47220	0	0	0	▼	388660
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSAO FRASCO (FRASCO) (110205)	0	1650	350	0	0	0	▼	1300
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	1850	37500	18060	0	0	0	▼	21290
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	17220	0	10152	0	0	0	▼	7068
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	377	0	243	0	0	0	▼	134
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	40500	0	1000	0	0	0	▼	39500
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	0	0	0	0	0	0	▼	0
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	84250	0	12500	0	0	0	▼	71750
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	34780	0	8000	0	0	0	▼	26780
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	39670	0	3500	0	0	0	▼	36170
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSAO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1907	0	264	0	0	0	▼	1643
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	5281	0	250	0	0	0	▼	5031
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	961	0	300	0	0	0	▼	661
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	0	2800	1120	0	0	0	▼	1680
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	18260	40	3400	0	0	0	▼	14900
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	0	0	0	0	0	0	▼	0
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	15215	0	965	0	0	0	▼	14250
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	22120	0	6040	0	0	0	▼	16080
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	522000	0	12560	0	0	0	▼	509440
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	19659	0	0	0	0	0	▼	19659
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	0	37500	14270	0	0	0	▼	23230
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	65480	0	3600	0	0	0	▼	61880
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	2761	0	216	0	0	0	▼	2545
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	0	1000	193	0	0	0	▼	807
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	60000	0	22060	0	0	0	▼	37940
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	17760	0	1620	0	0	0	▼	16140

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA: COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR****DRS: DRS XVII - TAUBATE****MUNICIPIO: PREF MUN DE GUARATINGUETA****UBS: # PREF MUN DE GUARATINGUETA****Programa Saúde: DOSE CERTA****Mês Referência: JULHO / 2017****Status: FECHADO (7/8/2017 12:27:41)**

JULHO / 2017

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação: 23253**

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês					Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste			
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	42225	14800	1825	0	0	0		55200	
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	4800	15000	4800	0	0	0		15000	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	1500	2500	800	0	0	0		3200	
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	134320	39900	14880	0	0	0		159340	
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	67784	46200	9800	0	0	0		104184	
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	5294	1260	266	0	988	0		5300	
BENZILPENICILINA (PROC.+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	5643	0	50	0	0	0		5593	
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	5141	2000	572	0	0	0		6569	
BESILATO DE ANLIDIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0		0	
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	14400	20000	9360	0	0	0		25040	
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0		0	
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	104710	166950	49290	0	0	0		222370	
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	53180	46000	16890	0	0	0		82290	
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	71500	0	13540	0	0	0		57960	
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	12734	100	250	0	0	0		12584	
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	65168	40000	12957	0	0	0		92211	
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	26880	12500	2920	0	0	0		36460	
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	56710	48150	17615	0	0	0		87245	
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	10210	18800	6585	0	0	0		22425	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	820	3200	880	0	0	0		3140	
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	12980	0	1829	0	0	0		11151	
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	116350	0	18440	0	0	0		97910	
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	26000	28000	2000	0	0	0		52000	
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	19736	6000	2846	0	0	0		22890	
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (1033114)	18420	15000	7620	0	0	0		25800	
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	54290	66860	35720	0	0	0		85430	

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	74180	18800	7450	0	0	0	▼	85530
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	163520	87500	22698	0	0	0	▼	228322
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	230240	0	8000	0	0	0	▼	222240
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	469170	149850	950	0	0	0	▼	618070
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	330	3	63	0	0	0	▼	270
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	12475	1500	9645	0	0	0	▼	4330
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	0	15	5	0	0	0	▼	10
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	388660	150000	40080	0	0	0	▼	498580
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	1300	1650	500	0	0	0	▼	2450
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	21290	0	16760	0	0	0	▼	4530
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	7068	9600	4380	0	0	0	▼	12288
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	134	650	134	0	0	0	▼	650
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	39500	47000	19600	0	0	0	▼	66900
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	0	0	0	0	0	0	▼	0
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	71750	39990	13140	0	0	0	▼	98600
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	26780	15000	4000	0	0	0	▼	37780
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	36170	13500	5000	0	0	0	▼	44670
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1643	750	51	0	0	0	▼	2342
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	5031	1250	553	0	0	0	▼	5728
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	661	0	260	0	0	0	▼	401
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	1680	0	840	0	0	0	▼	840
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	14900	7500	3290	0	0	0	▼	19110
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	0	76160	0	0	0	0	▼	76160
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	14250	0	1220	0	0	0	▼	13030
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	16080	0	5385	0	0	0	▼	10695
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	509440	60000	8000	0	0	0	▼	561440
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	19659	1100	600	0	0	0	▼	20159
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	23230	0	18540	0	0	0	▼	4690
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	61880	33200	4800	0	0	0	▼	90280
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	2545	1250	101	0	0	0	▼	3694
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	807	1000	250	0	0	0	▼	1557
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	37940	0	17080	0	0	0	▼	20860
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	16140	0	600	0	0	0	▼	15540



**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA: COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR****DRS: DRS XVII - TAUBATE****MUNICIPIO: PREF MUN DE GUARATINGUETA****UBS: # PREF MUN DE GUARATINGUETA****Programa Saúde: DOSE CERTA****Mês Referência: AGOSTO / 2017****Status: FECHADO (18/9/2017 09:14:35)**

AGOSTO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação: 24791**

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	55200	0	3425	0	0	0	▼	51775
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	15000	0	14000	0	0	0	▼	1000
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	3200	0	1100	0	0	0	▼	2100
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	159340	0	12560	0	0	0	▼	146780
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	104184	0	22071	0	0	0	▼	82113
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	5300	0	1507	0	0	0	▼	3793
BENZILPENICILINA (PROC,+POT,) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	5593	0	55	0	0	0	▼	5538
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	6569	0	425	0	0	0	▼	6144
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	6500	0	0	0	0	▼	6500
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	25040	10	9610	0	0	0	▼	15440
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	▼	0
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	222370	0	47715	0	0	0	▼	174655
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	82290	0	17180	0	0	0	▼	65110
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	57960	0	8570	0	0	0	▼	49390
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	12584	0	657	0	0	0	▼	11927
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	92211	0	11416	0	0	0	▼	80795
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	36460	0	5860	0	0	0	▼	30600
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	87245	1160	15315	0	0	0	▼	73090
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	22425	500	5620	0	0	0	▼	17305
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	3140	0	2100	0	0	0	▼	1040
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	11151	0	1945	0	0	0	▼	9206
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	97910	50	16330	0	0	0	▼	81630
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	52000	0	3500	0	0	0	▼	48500
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	22890	0	2766	0	0	0	▼	20124
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	25800	0	8880	0	0	0	▼	16920
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	85430	1500	5650	0	0	0	▼	81280

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	85530	940	9860	0	0	0	▼	76610
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	228322	462	20108	0	0	0	▼	208676
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	222240	100000	21000	0	0	0	▼	301240
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	618070	0	12600	0	0	0	▼	605470
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	270	3	38	0	0	0	▼	235
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	4330	0	4330	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	150	0	0	0	0	▼	150
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	10	0	10	0	0	0	▼	0
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	498580	0	44000	0	0	0	▼	454580
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	2450	0	436	0	0	0	▼	2014
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	4530	37500	21780	0	0	0	▼	20250
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	12288	0	2952	0	0	0	▼	9336
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	650	0	431	0	0	0	▼	219
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	66900	0	14560	0	0	0	▼	52340
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	0	0	0	0	0	0	▼	0
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	98600	0	16330	0	0	0	▼	82270
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	37780	0	4500	0	0	0	▼	33280
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	44670	0	3500	0	0	0	▼	41170
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	2342	0	300	0	0	0	▼	2042
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	5728	0	650	0	0	0	▼	5078
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	401	900	450	0	0	0	▼	851
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	840	1400	672	0	0	0	▼	1568
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	19110	140	2250	0	0	0	▼	17000
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	76160	76160	72352	0	0	0	▼	79968
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	13030	5000	1260	0	0	0	▼	16770
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	10695	120	5550	0	0	0	▼	5265
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	561440	0	16500	0	0	0	▼	544940
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	20159	0	700	0	0	0	▼	19459
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	4690	0	4690	0	0	0	▼	0
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	90280	0	3200	0	0	0	▼	87080
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	3694	0	150	0	0	0	▼	3544
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	1557	0	500	0	0	0	▼	1057
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	20860	0	12500	0	0	0	▼	8360
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	15540	0	900	0	0	0	▼	14640

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR**DRS:** DRS XVII - TAUBATE**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA**Programa Saúde:** DOSE CERTA**Mês Referência:** SETEMBRO / 2017**Status:** FECHADO (26/10/2017 15:04:21)

SETEMBRO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 25919

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	51775	1600	550	0	0	0	▼	52825
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	1000	0	1000	0	0	0	▼	0
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	2100	0	200	0	0	0	▼	1900
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	146780	270	8460	0	0	0	▼	138590
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	82113	0	11683	0	0	0	▼	70430
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	3793	0	265	0	0	0	▼	3528
BENZILPENICILINA (PROC,+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	5538	0	3798	0	0	0	▼	1740
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	6144	0	127	0	0	0	▼	6017
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	6500	0	2180	0	0	0	▼	4320
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	15440	0	6190	0	0	0	▼	9250
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	▼	0
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	174655	0	36210	0	0	0	▼	138445
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	65110	0	14780	0	0	0	▼	50330
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	49390	150	4075	0	0	0	▼	45465
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	11927	0	607	0	0	0	▼	11320
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	80795	0	4167	0	0	0	▼	76628
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	30600	4120	1440	0	0	0	▼	33280
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	73090	60	11720	0	0	0	▼	61430
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	17305	555	4925	0	0	0	▼	12935
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	1040	0	1040	0	0	0	▼	0
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	9206	0	1608	0	0	0	▼	7598
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	81630	0	15850	0	0	0	▼	65780
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	48500	0	1000	0	0	0	▼	47500
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	20124	0	2023	0	0	0	▼	18101
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	16920	0	8270	0	0	0	▼	8650
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	81280	0	4320	0	0	0	▼	76960

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	76610	0	6840	0	0	0	▼	69770
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	208676	0	17408	0	0	0	▼	191268
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	301240	0	8000	0	0	0	▼	293240
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	605470	0	10015	0	0	0	▼	595455
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	235	400	49	0	0	0	▼	586
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	0	55200	6156	0	0	0	▼	49044
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	150	0	0	0	0	0	▼	150
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	454580	0	34600	0	0	0	▼	419980
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	2014	0	265	0	0	0	▼	1749
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	20250	0	17050	0	0	0	▼	3200
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	9336	0	1440	0	0	0	▼	7896
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	219	0	184	0	0	0	▼	35
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	52340	0	8120	0	0	0	▼	44220
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	0	49620	0	0	0	0	▼	49620
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	82270	0	71640	0	0	0	▼	10630
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	33280	0	3500	0	0	0	▼	29780
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	41170	0	3000	0	0	0	▼	38170
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	2042	0	0	0	0	0	▼	2042
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	5078	0	353	0	0	0	▼	4725
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	851	0	200	0	0	0	▼	651
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	1568	0	840	0	0	0	▼	728
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	17000	0	2210	0	0	0	▼	14790
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	79968	0	41580	0	0	0	▼	38388
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	16770	0	1403	0	0	0	▼	15367
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	5265	1200	4890	0	0	0	▼	1575
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	544940	0	7500	0	0	0	▼	537440
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	19459	0	400	0	0	0	▼	19059
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	0	37492	14226	0	0	0	▼	23266
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	87080	0	2000	0	0	0	▼	85080
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	3544	0	150	0	0	0	▼	3394
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	1057	0	60	0	0	0	▼	997
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	8360	0	8100	0	0	0	▼	260
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	14640	0	360	0	0	0	▼	14280

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA: COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR****DRS: DRS XVII - TAUBATE****MUNICIPIO: PREF MUN DE GUARATINGUETA****UBS: # PREF MUN DE GUARATINGUETA****Programa Saúde: DOSE CERTA****Mês Referência: OUTUBRO / 2017****Status: FECHADO (13/11/2017 15:12:52)**

OUTUBRO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação: 26535**

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês					Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste			
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	52825	0	3700	0	0	0	▼	49125	
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	0	0	0	0	0	0	▼	0	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	1900	0	0	0	0	0	▼	1900	
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	138590	0	16700	0	0	0	▼	121890	
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	70430	0	18767	0	0	0	▼	51663	
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	3528	0	824	0	0	0	▼	2704	
BENZILPENICILINA (PROC.+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	1740	0	216	0	0	0	▼	1524	
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	6017	0	205	0	0	0	▼	5812	
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	4320	0	4320	0	0	0	▼	0	
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	9250	0	9250	0	0	0	▼	0	
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	▼	0	
CAPTAPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	138445	0	44600	0	0	0	▼	93845	
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	50330	0	18670	0	0	0	▼	31660	
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	45465	0	7900	0	0	0	▼	37565	
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	11320	0	420	0	0	0	▼	10900	
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	76628	0	8808	0	0	0	▼	67820	
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	33280	0	3150	0	0	0	▼	30130	
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	61430	0	18905	0	0	0	▼	42525	
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	12935	0	8025	0	0	0	▼	4910	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	0	0	0	0	0	0	▼	0	
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	7598	0	2010	0	0	0	▼	5588	
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	65780	0	21605	0	0	0	▼	44175	
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	47500	0	3500	0	0	0	▼	44000	
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	18101	0	2510	0	0	0	▼	15591	
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	8650	0	8650	0	0	0	▼	0	
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	76960	0	4560	0	0	0	▼	72400	

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	69770	0	7360	0	0	0	▼	62410
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	191268	0	22232	0	0	0	▼	169036
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	293240	0	16000	0	0	0	▼	277240
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	595455	0	22950	0	0	0	▼	572505
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	586	0	40	0	0	0	▼	546
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	49044	0	8106	0	0	0	▼	40938
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	150	0	150	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	419980	0	48000	0	0	0	▼	371980
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	1749	0	330	0	0	0	▼	1419
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	3200	0	2760	0	0	0	▼	440
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	7896	0	7896	0	0	0	▼	0
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	35	0	0	0	0	0	▼	35
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	44220	0	9720	0	0	0	▼	34500
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	49620	0	33450	0	0	0	▼	16170
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	10630	0	10630	0	0	0	▼	0
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	29780	0	6500	0	0	0	▼	23280
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	38170	0	3970	0	0	0	▼	34200
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	2042	0	210	0	0	0	▼	1832
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	4725	0	260	0	0	0	▼	4465
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	651	0	372	0	0	0	▼	279
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	728	0	560	0	0	0	▼	168
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	14790	0	2540	0	0	0	▼	12250
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	38388	0	38388	0	0	0	▼	0
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	15367	0	4005	0	0	0	▼	11362
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	1575	13140	6185	0	0	0	▼	8530
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	537440	0	13060	0	0	0	▼	524380
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	19059	0	700	0	0	0	▼	18359
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	23266	0	17261	0	0	0	▼	6005
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	85080	0	4580	0	0	0	▼	80500
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	3394	0	0	0	0	0	▼	3394
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	997	0	200	0	0	0	▼	797
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	260	0	260	0	0	0	▼	0
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	14280	0	1020	0	0	0	▼	13260

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA: COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR****DRS: DRS XVII - TAUBATE****MUNICIPIO: PREF MUN DE GUARATINGUETA****UBS: # PREF MUN DE GUARATINGUETA****Programa Saúde: DOSE CERTA****Mês Referência: NOVEMBRO / 2017****Status: FECHADO (7/12/2017 09:34:57)**

NOVEMBRO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação: 27395**

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês					Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste			
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	49125	0	775	0	0	0	▼	48350	
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	0	0	0	0	0	0	▼	0	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	1900	0	800	0	0	0	▼	1100	
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	121890	490	12510	0	0	0	▼	109870	
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	51663	0	11564	0	0	0	▼	40099	
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	2704	0	480	0	0	0	▼	2224	
BENZILPENICILINA (PROC,+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	1524	0	415	0	0	0	▼	1109	
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	5812	0	55	0	0	0	▼	5757	
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0	▼	0	
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	0	0	0	0	0	0	▼	0	
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	▼	0	
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	93845	0	28800	0	0	0	▼	65045	
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	31660	90	16560	0	0	0	▼	15190	
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	37565	26500	6570	0	0	0	▼	57495	
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	10900	0	290	0	0	0	▼	10610	
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	67820	0	7440	0	0	0	▼	60380	
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	30130	60	2120	0	0	0	▼	28070	
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	42525	944	18059	0	0	0	▼	25410	
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	4910	0	4910	0	0	0	▼	0	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	0	2000	390	0	0	0	▼	1610	
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	5588	0	1104	0	0	0	▼	4484	
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	44175	62552	16032	0	0	0	▼	90695	
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	44000	0	1000	0	0	0	▼	43000	
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	15591	0	1902	0	0	0	▼	13689	
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	0	0	0	0	0	0	▼	0	
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	72400	60	5580	0	0	0	▼	66880	

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	62410	1600	8120	0	0	0	▼	55890
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	169036	0	0	0	0	0	▼	169036
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	277240	0	12960	0	0	0	▼	264280
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	572505	0	14460	0	0	0	▼	558045
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	546	12	34	0	0	0	▼	524
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	40938	223	6525	0	0	0	▼	34636
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	0	45	39	0	0	0	▼	6
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	371980	0	29500	0	0	0	▼	342480
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	1419	0	360	0	0	0	▼	1059
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	440	0	80	0	0	0	▼	360
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	0	1440	1440	0	0	0	▼	0
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	35	0	0	0	0	0	▼	35
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	34500	0	22000	0	0	0	▼	12500
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	16170	49620	14250	0	0	0	▼	51540
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	0	63810	14400	0	0	0	▼	49410
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	23280	0	4560	0	0	0	▼	18720
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	34200	880	3500	0	0	0	▼	31580
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1832	0	180	0	0	0	▼	1652
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	4465	0	470	0	0	0	▼	3995
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	279	623	151	0	0	0	▼	751
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	168	3920	2240	0	0	0	▼	1848
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	12250	180	3150	0	0	0	▼	9280
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	0	2212	616	0	0	0	▼	1596
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	11362	0	1200	0	0	0	▼	10162
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	8530	10380	6315	0	0	0	▼	12595
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	524380	0	6500	0	0	0	▼	517880
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	18359	0	400	0	0	0	▼	17959
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	6005	3636	9613	0	0	0	▼	28
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	80500	0	2400	0	0	0	▼	78100
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	3394	0	100	0	0	0	▼	3294
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	797	0	50	0	0	0	▼	747
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	0	37700	12900	0	0	0	▼	24800
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	13260	10	1980	0	0	0	▼	11290



**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** DOSE CERTA  
**Mês Referência:** DEZEMBRO / 2017  
**Status:** FECHADO (8/1/2018 08:38:43)

DEZEMBRO / 2017 ▾

&gt;&gt;

**Código** 28362  
**Movimentação:**

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Consumo	Transf.	Saídas do mês			Justific.	Saldo atual
					Inut/Venc	Ajuste			
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	48350	0	1100	0	0	0	▾	47250	
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	0	6650	6650	0	0	0	▾	0	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	1100	0	1100	0	0	0	▾	0	
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	109870	0	11390	0	0	0	▾	98480	
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	40099	0	5649	0	0	0	▾	34450	
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	2224	0	497	0	0	0	▾	1727	
BENZILPENICILINA (PROC,+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	1109	0	0	0	0	0	▾	1109	
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	5757	0	118	0	0	0	▾	5639	
BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0	▾	0	
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	0	0	0	0	0	0	▾	0	
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	▾	0	
CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	65045	0	43020	0	0	0	▾	22025	
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	15190	0	15190	0	0	0	▾	0	
CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	57495	0	7650	0	0	0	▾	49845	
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	10610	0	10610	0	0	0	▾	0	
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	60380	40008	10120	0	0	0	▾	90268	
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	28070	0	3400	0	0	0	▾	24670	
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	25410	0	17735	0	0	0	▾	7675	
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	0	1545	1545	0	0	0	▾	0	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	1610	70	1680	0	0	0	▾	0	
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	4484	0	1409	0	0	0	▾	3075	
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	90695	0	19325	0	0	0	▾	71370	
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	43000	0	0	0	0	0	▾	43000	
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	13689	0	2430	0	0	0	▾	11259	
DIPIRONA SÓDICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	0	0	0	0	0	0	▾	0	
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	66880	0	3110	0	0	0	▾	63770	

20/06/2018

## FarmaNet :: Consumo

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	55890	15920	7500	0	0	0	64310
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	169036	0	22176	0	0	0	146860
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	264280	0	5000	0	0	0	259280
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	558045	0	7200	0	0	0	550845
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	524	0	28	0	0	0	496
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	34636	0	7850	0	0	0	26786
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	6	180	48	0	0	0	138
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	342480	0	35560	0	0	0	306920
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	1059	0	241	0	0	0	818
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	360	0	0	0	0	0	360
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	0	1284	480	0	0	0	804
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	35	0	23	0	0	0	12
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	12500	0	10000	0	0	0	2500
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	51540	0	22920	0	0	0	28620
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	49410	0	20040	0	0	0	29370
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	18720	7220	3000	0	0	0	22940
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	31580	3800	2500	0	0	0	32880
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1652	57	150	0	0	0	1559
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	3995	1525	267	0	0	0	5253
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	751	0	153	0	0	0	598
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	1848	0	476	0	0	0	1372
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	9280	0	2910	0	0	0	6370
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	1596	0	1596	0	0	0	0
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	10162	0	4070	0	0	0	6092
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	12595	0	5550	0	0	0	7045
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	517880	0	95500	0	0	0	422380
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	17959	0	2230	0	11029	0	4700
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	28	0	28	0	0	0	0
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	78100	0	5700	0	0	0	72400
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	3294	0	97	0	0	0	3197
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	747	0	150	0	0	0	597
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	24800	0	9800	0	0	0	15000
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	11290	0	1340	0	0	0	9950

Principal | Consumo | Reposição | Aprovação | Consultas | Dúvidas e Sugestões | Login

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** DOSE CERTA  
**Mês Referência:** JANEIRO / 2018  
**Status:** FECHADO (5/3/2018 14:52:14)

JANEIRO / 2018

&gt;&gt;

**Código** 29077  
**Movimentação:**

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Consumo	Transf.	Saídas do mês			Justific.	Saldo atual
					Inut/Venc	Ajuste			
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	47250	400	3975	0	0	0		43675	
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	0	0	0	0	0	0		0	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	0	0	0	0	0	0		0	
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	98480	0	14550	0	0	0		83930	
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	34450	0	25518	0	0	0		8932	
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	1727	0	637	0	0	0		1090	
BENZILPENICILINA (PROC,+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	1109	3785	0	0	0	0		4894	
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	5639	1822	1941	0	0	0		5520	
BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0		0	
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	0	4670	4670	0	0	0		0	
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0		0	
CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	22025	272275	43485	0	0	0		250815	
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	0	0	0	0	0	0		0	
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	49845	0	11900	0	0	0		37945	
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	0	0	0	0	0	0		0	
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	90268	0	18100	0	0	0		72168	
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	24670	0	2326	0	0	0		22344	
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	7675	4080	11755	0	0	0		0	
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	0	4244	4244	0	0	0		0	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	0	4120	1400	0	0	0		2720	
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	3075	0	2675	0	0	0		400	
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	71370	4647	14707	0	0	0		61310	
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	43000	18000	500	0	0	0		60500	
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	11259	0	4570	0	0	0		6689	
DIPIRONA SÓDICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	0	0	0	0	0	0		0	
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	63770	0	3790	0	0	0		59980	

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	64310	0	8290	0	0	0	▼	56020
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	146860	718	58986	0	0	0	▼	88592
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	259280	170800	13580	0	0	0	▼	416500
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	550845	47155	14400	0	0	0	▼	583600
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	496	0	44	0	0	0	▼	452
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	26786	0	7781	0	0	0	▼	19005
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	138	18	138	0	0	0	▼	18
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	306920	95200	39840	0	0	0	▼	362280
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	818	0	729	0	0	0	▼	89
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	360	0	0	0	0	0	▼	360
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	804	1596	1296	0	0	0	▼	1104
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	12	0	12	0	0	0	▼	0
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	2500	33000	24000	0	0	0	▼	11500
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	28620	0	25110	0	0	0	▼	3510
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	29370	0	14310	0	0	0	▼	15060
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	22940	0	2000	0	0	0	▼	20940
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	32880	0	2880	0	0	0	▼	30000
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1559	0	120	0	0	0	▼	1439
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	5253	0	2809	0	0	0	▼	2444
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	598	0	153	0	0	0	▼	445
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	1372	0	1372	0	0	0	▼	0
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	6370	3060	2280	0	0	0	▼	7150
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	0	0	0	0	0	0	▼	0
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	6092	0	902	0	0	0	▼	5190
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	7045	110	6360	0	0	0	▼	795
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	422380	120000	25500	0	0	0	▼	516880
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	4700	0	300	0	0	0	▼	4400
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	0	133	133	0	0	0	▼	0
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	72400	5000	7700	0	0	0	▼	69700
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	3197	150	714	0	0	0	▼	2633
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	597	3	55	0	0	0	▼	545
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	15000	0	14700	0	0	0	▼	300
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	9950	0	1490	0	0	0	▼	8460

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA: COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR****DRS: DRS XVII - TAUBATE****MUNICIPIO: PREF MUN DE GUARATINGUETA****UBS: # PREF MUN DE GUARATINGUETA****Programa Saúde: DOSE CERTA****Mês Referência: FEVEREIRO / 2018****Status: FECHADO (5/3/2018 15:45:49)**

FEVEREIRO / 2018 ▾

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação: 30062**

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	43675	15000	0	0	0	0	▾	58675
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	0	36000	9900	0	0	0	▾	26100
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	0	3600	0	0	0	0	▾	3600
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	83930	10170	11570	0	0	0	▾	82530
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	8932	92400	7392	0	0	0	▾	93940
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	1090	2520	60	0	0	0	▾	3550
BENZILPENICILINA (PROC,+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	4894	2800	200	0	0	0	▾	7494
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	5520	4000	18	0	0	0	▾	9502
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0	▾	0
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	0	45600	3560	0	0	0	▾	42040
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	▾	0
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	250815	400000	47865	0	0	0	▾	602950
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	0	90000	8730	0	0	0	▾	81270
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	37945	42000	13680	0	0	0	▾	66265
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	0	0	0	0	0	0	▾	0
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	72168	80400	7000	0	0	0	▾	145568
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	22344	20280	2160	0	0	0	▾	40464
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	0	81060	12310	0	0	0	▾	68750
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	0	30000	1260	0	0	0	▾	28740
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	2720	8000	2440	0	0	0	▾	8280
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	400	6309	859	0	0	0	▾	5850
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	61310	14397	21405	0	0	0	▾	54302
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	60500	0	1000	0	0	0	▾	59500
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	6689	12000	2071	0	0	0	▾	16618
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	0	26000	7630	0	0	0	▾	18370
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	59980	30000	5600	0	0	0	▾	84380

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	56020	30000	10420	0	0	0	▼	75600
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	88592	0	22890	0	0	0	▼	65702
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	416500	200000	5100	0	0	0	▼	611400
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	583600	299700	13520	0	0	0	▼	869780
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	452	400	47	0	0	0	▼	805
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	19005	28260	12614	0	0	0	▼	34651
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	18	619	93	0	0	0	▼	544
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	362280	302340	30620	0	0	0	▼	634000
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	89	2919	0	0	0	0	▼	3008
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	360	0	360	0	0	0	▼	0
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	1104	0	1104	0	0	0	▼	0
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	0	1000	185	0	0	0	▼	815
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	11500	90000	8000	0	0	0	▼	93500
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	3510	89520	17340	0	0	0	▼	75690
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	15060	60000	13650	0	0	0	▼	61410
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	20940	30000	1200	0	0	0	▼	49740
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	30000	27000	1000	0	0	0	▼	56000
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	1439	1500	0	0	0	0	▼	2939
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	2444	2500	354	0	0	0	▼	4590
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	445	1801	302	0	0	0	▼	1944
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	0	1120	280	0	0	0	▼	840
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	7150	15060	2010	0	0	0	▼	20200
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	0	124880	23030	0	0	0	▼	101850
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	5190	10000	1229	0	0	0	▼	13961
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	795	24170	2170	0	0	0	▼	22795
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	516880	120000	4060	0	0	0	▼	632820
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	4400	3000	760	0	0	0	▼	6640
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	0	60000	14342	0	0	0	▼	45658
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	69700	80000	2000	0	0	0	▼	147700
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	2633	0	0	0	0	0	▼	2633
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	545	1000	150	0	0	0	▼	1395
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	300	0	300	0	0	0	▼	0
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	8460	0	710	0	0	0	▼	7750

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** DOSE CERTA  
**Mês Referência:** MARÇO / 2018  
**Status:** FECHADO (5/4/2018 08:48:03)

MARÇO / 2018

&gt;&gt;

**Código Movimentação:** 31251

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	58675	0	2250	0	0	0		56425
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	26100	4050	15950	0	0	0		14200
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	3600	0	400	0	0	0		3200
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	82530	0	21852	0	0	0		60678
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	93940	0	12999	0	0	0		80941
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	3550	0	575	0	0	0		2975
BENZILPENICILINA (PROC,+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	7494	0	0	0	0	0		7494
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	9502	0	219	0	0	0		9283
BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0		0
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	42040	150	11764	0	0	0		30426
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0		0
CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	602950	0	61755	0	0	0		541195
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	81270	60360	17230	0	0	0		124400
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	66265	13590	6366	0	0	0		73489
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	0	0	0	0	0	0		0
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	145568	0	12376	0	0	0		133192
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	40464	0	2790	0	0	0		37674
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	68750	215	16014	0	0	0		52951
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	28740	240	8020	0	0	0		20960
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	8280	0	2350	0	0	0		5930
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	5850	41	811	0	0	0		5080
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	54302	0	29060	0	0	0		25242
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	59500	0	1000	0	0	0		58500
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	16618	0	2015	0	0	0		14603
DIPIRONA SÓDICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	18370	0	5450	0	0	0		12920
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	84380	6150	9260	0	0	0		81270

20/06/2018

FarmaNet :: Consumo

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	75600	0	10540	0	0	0	0	65060
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	65702	155747	31773	0	0	0	0	189676
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	611400	500	9100	0	0	0	0	602800
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	869780	0	281180	0	0	0	0	588600
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	805	0	42	0	0	0	0	763
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	34651	22060	6395	0	0	0	0	50316
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	0	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	544	0	49	0	0	0	0	495
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	634000	0	43600	0	0	0	0	590400
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	3008	0	412	0	0	0	0	2596
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	0	0	0	0	0	0	0	0
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	0	0	0	0	0	0	0	0
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	815	0	73	0	0	0	0	742
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	93500	0	18680	0	0	0	0	74820
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	75690	0	25710	0	0	0	0	49980
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	61410	0	17970	0	0	0	0	43440
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	49740	0	6000	0	0	0	0	43740
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	56000	0	2000	0	0	0	0	54000
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	2939	0	100	0	0	0	0	2839
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	4590	50	440	0	0	0	0	4200
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	1944	0	481	0	0	0	0	1463
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	840	0	504	0	0	0	0	336
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	20200	0	2890	0	0	0	0	17310
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	101850	0	42350	0	0	0	0	59500
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	13961	0	600	0	0	0	0	13361
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	22795	80	5370	0	0	0	0	17505
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	632820	0	6000	0	0	0	0	626820
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	6640	0	725	0	0	0	0	5915
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	0	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	45658	240	19620	0	0	0	0	26278
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	147700	0	3200	0	0	0	0	144500
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP, ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	2633	0	233	0	0	0	0	2400
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL, ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	1395	0	65	0	0	0	0	1330
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	0	0	0	0	0	0	0	0
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	7750	9660	960	0	0	0	0	16450

Principal | Consumo | Reposição | Aprovação | Consultas | Dúvidas e Sugestões | Login



**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** DOSE CERTA  
**Mês Referência:** ABRIL / 2018  
**Status:** FECHADO (4/5/2018 14:38:46)

&gt;&gt;

**Código Movimentação:** 32061

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	56425	1400	4400	0	0	0	<input type="text"/>	53425
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	14200	63750	15200	0	0	0	<input type="text"/>	62750
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	3200	0	0	0	0	0	<input type="text"/>	3200
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	60678	116800	12930	0	0	0	<input type="text"/>	164548
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	80941	700	11459	0	0	0	<input type="text"/>	70182
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	2975	0	341	0	0	0	<input type="text"/>	2634
BENZILPENICILINA (PROC,+POT,) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	7494	0	410	0	3294	0	<input type="text"/>	3790
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	9283	0	166	0	0	0	<input type="text"/>	9117
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	0	0	0	0	0	<input type="text"/>	0
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	30426	9000	6736	0	0	0	<input type="text"/>	32690
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	<input type="text"/>	0
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	541195	0	27765	0	0	0	<input type="text"/>	513430
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	124400	0	17534	0	0	0	<input type="text"/>	106866
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	73489	0	2295	0	0	0	<input type="text"/>	71194
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	0	0	0	0	0	0	<input type="text"/>	0
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	133192	0	5000	0	0	0	<input type="text"/>	128192
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	37674	0	2734	0	0	0	<input type="text"/>	34940
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	52951	55000	17980	0	0	0	<input type="text"/>	89971
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	20960	9000	5830	0	0	0	<input type="text"/>	24130
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	5930	3000	2010	0	0	0	<input type="text"/>	6920
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	5080	0	493	0	0	0	<input type="text"/>	4587
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	25242	9000	16262	0	0	0	<input type="text"/>	17980
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	58500	0	500	0	0	0	<input type="text"/>	58000
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	14603	100	1188	0	0	0	<input type="text"/>	13515
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	12920	0	3310	0	0	0	<input type="text"/>	9610
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	81270	0	5420	0	0	0	<input type="text"/>	75850

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	65060	0	13040	0	0	0	0	52020
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	189676	77428	39064	0	0	0	0	228040
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	602800	500	13600	0	0	0	0	589700
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	588600	1000	18100	0	0	0	0	571500
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	763	0	59	0	0	0	0	704
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	50316	8000	1551	0	0	0	0	56765
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	0	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	495	350	86	0	0	0	0	759
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	590400	1000	28120	0	0	0	0	563280
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	2596	0	221	0	0	0	0	2375
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	0	0	0	0	0	0	0	0
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	0	0	0	0	0	0	0	0
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	742	0	31	0	0	0	0	711
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	74820	0	12980	0	0	0	0	61840
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	49980	1380	22080	0	0	0	0	29280
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	43440	0	15120	0	0	0	0	28320
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	43740	0	2000	0	0	0	0	41740
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	54000	500	500	0	0	0	0	54000
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	2839	0	160	0	0	0	0	2679
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	4200	0	1070	0	0	0	0	3130
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	1463	0	201	0	0	0	0	1262
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	336	2380	336	0	0	0	0	2380
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	17310	0	3300	0	0	0	0	14010
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	59500	0	26600	0	0	0	0	32900
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	13361	0	812	0	0	0	0	12549
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	17505	22000	7793	0	0	0	0	31712
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	626820	1000	5620	0	0	0	0	622200
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	5915	0	353	0	0	0	0	5562
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	0	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	26278	59780	14458	0	0	0	0	71600
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	144500	800	82390	0	0	0	0	62910
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	2400	0	170	0	0	0	0	2230
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	1330	1100	550	0	0	0	0	1880
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	0	0	0	0	0	0	0	0
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	16450	0	1270	0	0	0	0	15180

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** DOSE CERTA  
**Mês Referência:** MAIO / 2018  
**Status:** FECHADO (7/6/2018 10:39:46)

&gt;&gt;

**Código Movimentação:** 33226

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103250)	53425	0	210	0	0	0	<input type="text"/>	53215
ACIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (307149)	62750	20200	13500	0	0	0	<input type="text"/>	69450
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (155128)	3200	2000	170	0	0	0	<input type="text"/>	5030
AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107468)	164548	0	13470	0	0	0	<input type="text"/>	151078
AMOXICILINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462888)	70182	46550	6699	0	0	0	<input type="text"/>	110033
AMOXICILINA PO P/ SUS, ORAL 250 MG/5 ML FRASCO (FRASCO) (462900)	2634	804	159	0	0	0	<input type="text"/>	3279
BENZILPENICILINA (PROC,+POT.) 300,000 FRAMPOLA (FRAMPOLA) (107859)	3790	6	6	0	0	0	<input type="text"/>	3790
BENZILPENICILINA BENZ, 1,200,000 UI INJE AMPOLA (FRAMPOLA) (107778)	9117	2000	61	0	0	0	<input type="text"/>	11056
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (284220)	0	19500	5880	0	0	0	<input type="text"/>	13620
BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107930)	32690	25000	10850	0	0	0	<input type="text"/>	46840
BIPERIDENO 5MG/ML AMPOLA (AMPOLA) (107956)	0	0	0	0	0	0	<input type="text"/>	0
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108146)	513430	225000	25120	0	0	0	<input type="text"/>	713310
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108154)	106866	140500	16939	0	0	0	<input type="text"/>	230427
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108170)	71194	22436	7185	0	0	0	<input type="text"/>	86445
CEFALEXINA 5% PO SUSP, ORAL (FRASCO) FRASCO (FRASCO) (462160)	0	100	90	0	0	0	<input type="text"/>	10
CEFALEXINA 500 MG CAPSULA (CAPSULA) (462063)	128192	40200	2064	0	0	0	<input type="text"/>	166328
CLOMIPRAMINA 25 MG DRAGEA (DRAGEA) (1402102)	34940	10100	2500	0	0	0	<input type="text"/>	42540
CLONAZEPAN 2 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (107832)	89971	39630	15211	0	0	0	<input type="text"/>	114390
CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108928)	24130	60	6374	0	0	0	<input type="text"/>	17816
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (108944)	6920	4310	2280	0	0	0	<input type="text"/>	8950
DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA (BISNAGA) (480479)	4587	3000	756	0	0	0	<input type="text"/>	6831
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (103438)	17980	0	15095	0	0	0	<input type="text"/>	2885
DIGOXINA 0,25MG - CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO REVESTIDO) (103365)	58000	84000	61500	0	0	0	<input type="text"/>	80500
DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (143561)	13515	6000	834	0	0	0	<input type="text"/>	18681
DIPIRONA SODICA 500 MG CP COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (103314)	9610	12500	5040	0	0	0	<input type="text"/>	17070
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (484466)	75850	0	5770	0	0	0	<input type="text"/>	70080

FENOBARBITAL ACIDA 100MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (480410)	52020	35280	8200	0	0	0	▼	79100
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG CAPSULA (CAPSULA) (223093)	228040	33477	24205	0	0	0	▼	237312
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110639)	589700	101500	15480	0	0	0	▼	675720
GLIBENCLAMIDA COM, 5 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110582)	571500	152850	10725	0	0	0	▼	713625
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL, ORAL FRASCO (FRASCO) (158011)	704	0	77	0	0	0	▼	627
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110353)	56765	21946	7139	0	0	0	▼	71572
HALOPERIDOL 5MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110345)	0	0	0	0	0	0	▼	0
HALOPERIDOL DEC, 70,52MG/ML INJ, 1ML AMPOLA (AMPOLA) (110396)	759	0	62	0	0	0	▼	697
HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (333913)	563280	153000	26240	0	0	0	▼	690040
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2 % SUSPENSÃO FRASCO (FRASCO) (110205)	2375	0	46	0	0	0	▼	2329
IBUPROFENO 300mg COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (201235)	0	0	0	0	0	0	▼	0
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (213861)	0	28800	888	0	0	0	▼	27912
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML FRASCO (FRASCO) (417343)	711	515	179	0	0	0	▼	1047
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (129160)	61840	45000	6300	0	0	0	▼	100540
METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (183512)	29280	6720	14970	0	0	0	▼	21030
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (201014)	28320	31200	7950	0	0	0	▼	51570
METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110949)	41740	0	0	0	0	0	▼	41740
METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (501336)	54000	13500	1500	0	0	0	▼	66000
METRONIDAZOL 4 % SUSPENSÃO ORAL FRASCO (FRASCO) (501387)	2679	750	3	0	0	0	▼	3426
METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (501352)	3130	1300	170	0	0	0	▼	4260
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA (BISNAGA) (170690)	1262	998	70	0	0	0	▼	2190
NITROFURANTOINA 100 MG COMPRIMIDO (CAPSULA) (109002)	2380	364	1021	0	0	0	▼	1723
NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG CAPSULA (COMPRIMIDO REVESTIDO) (455032)	14010	750	3600	0	0	0	▼	11160
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA CAPSULA (CAPSULA) (119415)	32900	61600	24836	0	0	0	▼	69664
PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS FRASCO (FRASCO) (626295)	12549	5000	211	0	0	0	▼	17338
PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (219665)	31712	19438	6440	0	0	0	▼	44710
PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (110957)	622200	60000	3360	0	0	0	▼	678840
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL SACHE (ENVELOPE) (109541)	5562	1500	30	0	0	0	▼	7032
SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL FRASCO (FRASCO) (472832)	0	0	0	0	0	0	▼	0
SERTRALINA 50 MG (*) COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (564117)	71600	37823	15480	0	0	0	▼	93943
SULFAM, + TRIMETOPR, 400:80 MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (462373)	62910	50000	1300	0	0	0	▼	111610
SULFAM, + TRIMETOPRIMA SUSP,ORAL FRASCO (FRASCO) (462632)	2230	0	0	0	0	0	▼	2230
SULFATO FERROSO 68MG/ML(EQUIV 25MG/ML FERRO ELEM)-SOL,ORAL-FRA CTA-GOTAS (FRASCO) (4364937)	1880	1000	75	0	0	0	▼	2805
SULFATO FERROSO COM, REV, 40 MG FE (II) COMPRIMIDO REVESTIDO (COMPRIMIDO) (119431)	0	0	0	0	0	0	▼	0
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO (COMPRIMIDO) (495727)	15180	36780	720	0	0	0	▼	51240

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** JANEIRO / 2017  
**Status:** FECHADO (9/3/2017 13:54:06)

JANEIRO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 14473

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	691	0	169	0	0	0	▼	522
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	849744	0	4200	0	0	0	▼	845544
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	1319	0	60	0	0	0	▼	1259
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/IML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	2140	0	106	0	0	0	▼	2034
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	39355	0	1610	0	0	0	▼	37745

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** FEVEREIRO / 2017  
**Status:** FECHADO (10/3/2017 14:13:23)

FEVEREIRO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 14516

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	522	0	195	0	0	0	▼	327
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	845544	0	15918	0	0	0	▼	829626
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	1259	0	8	0	0	0	▼	1251
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	2034	0	94	0	0	0	▼	1940
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	37745	0	2905	0	0	0	▼	34840

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** MARÇO / 2017  
**Status:** FECHADO (11/5/2017 15:54:25)

MARÇO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 16205

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	327	0	128	0	0	0	▼	199
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	829626	0	11550	0	0	0	▼	818076
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	1251	0	729	0	0	0	▼	522
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	1940	0	108	0	0	0	▼	1832
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	34840	0	7350	0	0	0	▼	27490

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** ABRIL / 2017  
**Status:** FECHADO (15/5/2017 08:41:08)

&gt;&gt;

**Código Movimentação:** 16259

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	<input type="text" value="▼"/>	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	199	0	149	0	0	0	<input type="text" value="▼"/>	50
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	818076	0	8400	0	0	0	<input type="text" value="▼"/>	809676
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	522	0	400	0	0	0	<input type="text" value="▼"/>	122
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/IML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	1832	0	136	0	0	0	<input type="text" value="▼"/>	1696
NORETISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	27490	0	350	0	0	0	<input type="text" value="▼"/>	27140

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)



**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** MAIO / 2017  
**Status:** FECHADO (6/6/2017 14:44:46)



**Código Movimentação:** 16950

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO (KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	<input type="text"/>	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	50	0	50	0	0	0	<input type="text"/>	0
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	809676	419958	21126	0	0	0	<input type="text"/>	1208508
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	122	0	54	0	0	0	<input type="text"/>	68
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	1696	1250	453	0	0	0	<input type="text"/>	2493
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	27140	24500	2870	0	0	0	<input type="text"/>	48770

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** JUNHO / 2017  
**Status:** FECHADO (7/7/2017 09:25:39)

JUNHO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 17879

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	0	850	75	0	0	0	▼	775
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1208508	0	5250	0	0	0	▼	1203258
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	68	0	4	0	0	0	▼	64
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	2493	0	103	0	0	0	▼	2390
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	48770	0	1575	0	0	0	▼	47195

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** JULHO / 2017  
**Status:** FECHADO (7/8/2017 09:15:34)

JULHO / 2017

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 18533

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0		0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	775	0	182	0	0	0		593
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1203258	1013294	421596	0	0	0		1794956
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	64	0	6	0	0	0		58
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	2390	1250	111	0	0	0		3529
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	47195	0	2870	0	0	0		44325

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** AGOSTO / 2017  
**Status:** FECHADO (18/9/2017 09:31:53)

AGOSTO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 19734

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	593	0	593	0	0	0	▼	0
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1794956	0	18144	0	0	0	▼	1776812
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	58	0	38	0	0	0	▼	20
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	3529	0	179	0	0	0	▼	3350
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	44325	0	0	0	21175	0	▼	23150

Principal | Consumo | Reposição | Aprovação | Consultas | Dúvidas e Sugestões | Login

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** SETEMBRO / 2017  
**Status:** FECHADO (26/10/2017 15:10:23)

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 20794

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	<input type="text"/>	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	0	290	290	0	0	0	<input type="text"/>	0
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1776812	0	5292	0	0	0	<input type="text"/>	1771520
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	20	1200	54	0	0	0	<input type="text"/>	1166
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	3350	0	6	0	0	0	<input type="text"/>	3344
NORETISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	23150	0	3935	0	0	0	<input type="text"/>	19215

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** OUTUBRO / 2017  
**Status:** FECHADO (13/11/2017 15:29:08)

OUTUBRO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 21303

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	0	2000	321	0	0	0	▼	1679
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1771520	0	20412	0	0	0	▼	1751108
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	1166	0	89	0	0	0	▼	1077
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	3344	0	390	0	0	0	▼	2954
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	19215	0	5320	0	0	0	▼	13895

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR**DRS:** DRS XVII - TAUBATE**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER**Mês Referência:** NOVEMBRO / 2017**Status:** FECHADO (7/12/2017 09:52:22)

NOVEMBRO / 2017 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 22004

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	1679	1250	199	0	0	0	▼	2730
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1751108	0	4725	0	0	0	▼	1746383
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	1077	0	0	0	0	0	▼	1077
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	2954	0	85	0	0	0	▼	2869
NORETISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	13895	41405	3045	0	0	0	▼	52255

Principal | Consumo | Reposição | Aprovação | Consultas | Dúvidas e Sugestões | Login

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** DEZEMBRO / 2017  
**Status:** FECHADO (8/1/2018 08:53:47)

&gt;&gt;

**Código Movimentação:** 22835

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	<input type="text"/>	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	2730	0	156	0	0	0	<input type="text"/>	2574
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1746383	0	13608	0	0	0	<input type="text"/>	1732775
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	1077	0	12	0	0	0	<input type="text"/>	1065
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	2869	0	99	0	0	0	<input type="text"/>	2770
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	52255	0	0	0	0	0	<input type="text"/>	52255

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)



**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** JANEIRO / 2018  
**Status:** FECHADO (5/2/2018 09:10:35)

JANEIRO / 2018 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 23450

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	2574	0	177	0	0	0	▼	2397
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1732775	0	6804	0	1010228	0	▼	715743
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	1065	40	129	0	0	0	▼	976
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	2770	966	199	0	0	0	▼	3537
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	52255	0	2885	0	0	0	▼	49370

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR**DRS:** DRS XVII - TAUBATE**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER**Mês Referência:** FEVEREIRO / 2018**Status:** FECHADO (5/3/2018 15:42:39)

FEVEREIRO / 2018 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 24275

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	2397	4000	114	0	0	0	▼	6283
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	715743	754173	4725	0	0	0	▼	1465191
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	976	0	50	0	0	0	▼	926
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	3537	0	321	0	0	0	▼	3216
NORETISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	49370	0	25570	0	0	0	▼	23800

Principal | Consumo | Reposição | Aprovação | Consultas | Dúvidas e Sugestões | Login

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR**DRS:** DRS XVII - TAUBATE**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER**Mês Referência:** MARÇO / 2018**Status:** FECHADO (5/4/2018 09:01:03)

MARÇO / 2018 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 25315

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (545570)	6283	0	108	0	0	0	▼	6175
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1465191	0	25263	0	0	0	▼	1439928
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	926	10	20	0	0	0	▼	916
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/F.AMP/SER.PREENCH) (201090)	3216	0	134	0	0	0	▼	3082
NORESTISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	23800	0	6335	0	0	0	▼	17465

Principal | Consumo | Reposição | Aprovação | Consultas | Dúvidas e Sugestões | Login

**Almoxarifado Mensal****COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR**DRS:** DRS XVII - TAUBATE**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER**Mês Referência:** ABRIL / 2018**Status:** FECHADO (4/5/2018 14:52:05)

ABRIL / 2018 ▼

&gt;&gt;

**Código  
Movimentação:** 26053

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	▼	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/FAMP/SER.PREENCH) (545570)	6175	0	91	0	0	0	▼	6084
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1439928	0	9450	0	0	0	▼	1430478
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	916	0	0	0	0	0	▼	916
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/FAMP/SER.PREENCH) (201090)	3082	0	247	0	0	0	▼	2835
NORETISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	17465	0	1400	0	0	0	▼	16065

Principal | Consumo | Reposição | Aprovação | Consultas | Dúvidas e Sugestões | Login

**Almoxarifado Mensal**

**COORDENADORIA:** COORD. DE REGIOES DE SAUDE - INTERIOR  
**DRS:** DRS XVII - TAUBATE  
**MUNICIPIO:** PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**UBS:** # PREF MUN DE GUARATINGUETA  
**Programa Saúde:** SAUDE DA MULHER  
**Mês Referência:** MAIO / 2018  
**Status:** FECHADO (7/6/2018 10:58:14)

&gt;&gt;

**Código Movimentação:** 26970

Medicamento	Saldo anterior	Entrada	Saídas do mês				Justific.	Saldo atual
			Consumo	Transf.	Inut/Venc	Ajuste		
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO COM HASTES POLIETILENO ( KIT) (KIT) (461997)	0	0	0	0	0	0	<input type="text" value=""/>	0
ESTRADIOL VALER. 5MG + NORETIST. ENAN. 50MG ( AMPOLA ) (AMP/FAMP/SER.PREENCH) (545570)	6084	20	76	0	0	0	<input type="text" value=""/>	6028
ETINILESTRIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG (BLISTER COM 21 COMP) (BLISTER) (768359)	1430478	315000	3402	0	0	0	<input type="text" value=""/>	1742076
LEVONORGESTREL 0,75 MG ( BLISTER COM 2 COMP ) (BLISTER) (974374)	916	0	34	0	0	0	<input type="text" value=""/>	882
MEDROXIPROGESTERONA ACET. SUSP. INJ. 150 MG/1ML ( AMPOLA ) (AMP/FAMP/SER.PREENCH) (201090)	2835	0	78	0	0	0	<input type="text" value=""/>	2757
NORETISTERONA ( BLISTER COM 35 COMP ) (CARTELA) (192058)	16065	0	1575	0	0	0	<input type="text" value=""/>	14490

[Principal](#) | [Consumo](#) | [Reposição](#) | [Aprovação](#) | [Consultas](#) | [Dúvidas e Sugestões](#) | [Login](#)

**Dados Adicionais - Pedido: 9170909**

Emitido por e-mail concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	8145

**Local Entrega**  
 Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP. - -  
 Observações Gerais:

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	24/01/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	24 JAN 2017
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF:SP	UF:SP
		Horário da Saída:	

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960105477	BIPERIDENO 2 MG (PORT. 344C1/98) CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS (2 de caixa - mandada)	CX	100	28,60	2.860,00
960105488	Lote: 16064593 Val.: Jun2019 CARBAMAZEPINA 200 MG (C1) CX COM 200 COMPRIMIDOS	CX	250	14,42	3.605,00
960105529	Lote: 1626102 Val.: Jul2018 CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG (PORT. 344C1/98) CX C/200 COMP.	CX	75	25,80	1.935,00
960105531	Lote: 16020980 Val.: Fev2019 CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG (PORT. 344C1/98) CX C/200 COMP.	CX	20	29,00	580,00
960105581	Lote: 16064450 Val.: Jun2019 PROMETAZINA 25 MG CX C/200 COMPRIMIDOS (2 de caixa - mandada)	CX	75	8,60	645,00
960106991	Lote: 16042871 Val.: Abr2018 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO (PORT. 344B1/98) CX C/ 200 COMP.	CX	94	16,00	1.504,00
960100003	Lote: 1636860 Val.: Out2018 LORATADINA 10 MG CX COM 480 COMPRIMIDOS *	CX	20	27,84	556,80
960305003	Lote: 1605532 Val.: Jun2018 NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG (PORT. 344C1/98) CX C/30 CAPS.	CX	255	5,37	1.369,35
960400626	Lote: 2762113 Val.: Jan2019 ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CREME CAIXA COM 100 BISNAGAS *	CX	30	53,10	1.593,00
960407116	Lote: 16H425 Val.: Ago2018 Lote: 16H424 Val.: Ago2018 METRONIDAZOL 100 MG/G GELÉIA VAGINAL COM APLICADOR *	CX	25	153,50	3.837,50
960507404	Lote: 16B973 Val.: Fev2018 Lote: 16B972 Val.: Fev2018 SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSP. ORAL FRASCO COM 100 ML CX. COM 50 FRASCOS *	pack	20	77,00	1.540,00
960706427	HALOPERIDOL DECANATO 5 MG/ML INJ (PORT. 344C1/98) CX C/15 AMP. (6 amp. caixa - mandada)	CX	1	45,15	45,15
960706460	Lote: 16085751 Val.: Ago2019 HALOPERIDOL 5MG/ML (PORT. 344C1/98) INJ. cx c/ 50 ampolas Samu	CX	3	40,00	120,00
961100009	Lote: 15128872 Val.: Dez2018 LORATADINA 1 MG/ML 100ML XAROPE *	CX	10	73,50	735,00

*25/01/17*  
**Ernani José da Silva**  
 RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 106	Marca	Peso Bruto 514,02	Peso Líquido 514,02

**Conais - Pedido: 9170909**

Termos concedido através de Regime Especial  
A - 51135 - No. 630188/2004

Nome do Cliente	Setor	Nº/Pedido	S/Pedido
		9170909	8145

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

Nro: 261920 Pagina: 2 de 2  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

Cod. Produto	951106442	Descrição dos Produtos	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL (PORT. 344C1/98) CX C/200 FRAS 20ML	Unid.	CX	Quantidade	1	Unitário	308,00	Total Item	308,00

*(12 fro extra - mandados)*

**Total do Documento: R\$ 22.483,55**

*Ernani José da Silva*  
RG. 15.857.699-8/SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189

*25/01/17*

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		UF	CNPJ / CPF
Endereço	Placa do Veículo		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Frete por Conta	Município	Peso Bruto	Peso Líquido
106	1 - Emissor	Número	514,02	514,02
	2 - Destinatário			

**Dados Adicionais - Pedido: 9168751**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	9168751 / 7301
<b>Local Entrega</b>	
Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP

TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



FUNDAÇÃO PARA O  
REMÉDIO POPULAR

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:

AV.DR. ARNALDO, 351

Município: SÃO PAULO

**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	338.171.313.110

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item	Data Emissão:	
						CNPJ / CPF:	Data Emissão:
810106961	FURP-HALOPIRIDOL 5 mg comp. (PORT. 344) cx c/ 500 comp. L160832V11/18	CX	44	15,15	666,60	46.374.500/0001-94	25/01/2017
811105027	FURP-METRONIDAZOL 40 mg/ml SUSP. ORAL FR. 100 ML cx. c/ 50 fts. L160790V10/19	CX	15	59,46	891,90	01246-000	Data de Saída / Entrada: 25 JAN 2017
810107003	FURP-FENITOINA 100 mg comp. (PORT. 344C1/98) cx. c/ 500 comp. L160875V11/18	CX	30	16,15	484,50	Inscrição Estadual: ISENTO	UF: SP Hora da Saída:

Total do Documento: R\$ 2.043,00

Ernani José da Silva  
RG 15.857.699-8/SP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189  
26/6/12

Secretaria Municipal de Saúde  
Setor de Assistência Farmacêutica  
Recebo em Rubrica

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário	Município	UF	Inscrição Estadual
Endereço	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
18	Espécie	173,05	173,05



**Adicionais - Pedido: 9165254**

pedido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	9165254
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -	
Observações Gerais:	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



FUNDAÇÃO PARA O  
REMÉDIO POPULAR

Nro: 262021      Página: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	25/01/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	25 JAN 2017
Inscrição Estadual:	ISENTO	Hora da Saída:	

Bairro / Distrito:	UF: SP	Quantidade	Unitário	Total Item
Fone / Fax:		30	16,15	484,50

Cod. Produto	810107003	Descrição dos Produtos	FURP-FENITOINA 100 mg comp. (PORT. 344C/198) cx. 500 comp.
			L160875V11/1B

**Total do Documento: R\$ 484,50**

26/01/17  
Eriberto da Silva  
R. 85 - Vila São João  
R. 6 - Agência de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde  
Setor de Assistência Farmacêutica  
Recêb em  
Rubrica

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade		Marca		Número

Frete por Conta  
1 - Emitente  
2 - Destinatário

1

**Adicionais - Pedido: 9168749**

Processos nos termos concedido através de Regime Especial  
 So UA - 51135 - No. 630188/2004

Cód. Cij	Dados do Cliente	
1388	Setor	SIPedido
	9168749	7301
<b>Local Entrega</b>		
Fornecedor: WUN GUARATINGUETÁ		
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI 273-GUARATINGUETA-SP		
Out. Especificações Gerais:		

**Cod. Produto**  
 810112381

**Descrição dos Produtos**  
 FURP-DIPIRONA 500 mg COMPRIMIDO cx. 600 comp.  
 L160746V10/18

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

**Nro: 262022**  
**Fornecimento de Medicamentos**

Pagina: 1 de 1



FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV DR. ARNALDO, 361  
 Município: SAO PAULO

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	25/01/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	25 JAN 2017
UF:SP	Inscrição Estadual:	ISENTO	Hora da Saída:
Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
CX	25	34,30	857,50

**Total do Documento: R\$ 857,50**

*Handwritten note:*  
 Credenciada para a entrega de medicamentos em 26/01/17  
 Empresa: Farmácia Municipal de Saúde  
 Endereço: Rua Endres, 35 - Vila Endres - Guarulhos - SP

**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Sector de Assistência Farmacêutica**

Recebido em

**Rubrica**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social		Placa do Veículo	
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		UF	CNPJ / CPF
Endereço		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Marca	Peso Bruto	Peso Líquido
2	Espécie	16,17	16,17

**Dados Adicionais - Pedido: 9168749**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cod. Cliente	Setor
1388	9168749
S/Pedido	7301

**Local Entrega**

Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
 Observações Gerais:

**Cod. Produto**  
 960302300

**Descrição dos Produtos**  
 NITROFURANTOINA 100MG - CAIXA COM 28 CAPSULAS  
 Lote: 6622064 Val.: Out2018

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP

TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV.DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94	Data Emissão: 09/02/2017
CEP: 01246-000	Data da Saída / Entrada:
UF:SP	UF:SP
Inscrição Estadual: ISENTO	Inscrição Estadual: ISENTO
	Hora da Saída:

**Total do Documento: R\$ 168,00**

*Ernani José da Silva*  
 9/2/17  
 Ernani José da Silva  
 RG 15.857.699/8 SP/SP  
 RG Agente Sanitário  
 Credencial 161189

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.

Frete por Conta  
1 - Emitente  
2 - Destinatário

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Quantidade  
1

Marca  
Especie

Município

UF

Peso Bruto  
13,38

Inscrição Estadual

Peso Líquido  
13,38

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos

Data do Recebimento

Carimbo e Assinatura

Pedido: 9168749

263445

Página: 1 de 1

**Dados Adicionais - Pedido: 9170909**

Emfido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 5/135 - No. 530188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	1388
Nome	PREF. MUN. GUARATINGUETA
Endereço	R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP
Observações Gerais:	



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351

Município: SÃO PAULO

**Cod. Produto**  
 960304943

**Descrição dos Produtos**  
 AMOXICILINA 500 MG CAIXA COM 350 CAPSULAS

Lote: AX6110A2D Val.: Dez2018

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP

TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	338.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	07/02/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
UF:SP	Inscrição Estadual: ISENTO	UF:SP	Inscrição Estadual: ISENTO
Unid. cx	Quantidade	Unitário	Total Item
	165	34,48	5.688,38

**Total do Documento: R\$ 5.688,38**

*Ernani José da Silva*  
 R.G. 15.857.699-8 SP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credenciado 16/11/89

2/2/17

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		UF	CNPJ / CPF	
Endereço		Placa do Veículo	UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	15	Município			
	Espécie	Número	Peso Bruto	Peso Líquido	
			62,70	62,70	

<b>Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicados ao lado</b>		<b>Fornecedor de Medicamentos</b>
<b>Data do Recebimento</b>	<b>Pedido: 9170909</b>	<b>263767</b>
	<b>Carimbo e Assinatura</b>	<b>Pagina: 1 de 1</b>

**Dados Adicionais - Pedido: 9170910**  
 Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51138 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	8145
Setor	
9170910	
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI. 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	



**Destinatário / Remetente**  
 Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ  
 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual  
 336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	08/02/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
UF-SP	ISENTO	Inscrição Estadual:	
Bairro / Distrito:		UF-SP	
Fone / Fax:		Inscrição Estadual:	ISENTO
Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
cx	18	89,40	1.609,20

**Total do Documento: R\$ 1.609,20**

**Cod. Produto**  
 961101702  
**Descrição dos Produtos**  
 PARACETAMOL SOL. ORAL 200 MG/ML - 15 ML ex cl 200 frascos  
 Lote: 0129/16 Val.: Mar/2018

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF	
	UF	Inscrição Estadual	
Endereço	Município		
	Número		
Quantidade 18	Marca	Peso Bruto 95,76	Peso Líquido 95,76
Esécie			

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado** **Fornecimento de Medicamentos**  
**264216**  
**Data do Recebimento** 10/02/17 **Carimbo e Assinatura** **Pedido: 9170910** **Pagina: 1 de 1**

Ernani José da Silva  
 RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 09/02/2017

**Adicionais - Pedido: 9170909**

Adicional nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630189/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	9170909
Setor	8145

**Local Entrega**  
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI. 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 36 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-8201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ  
43.640.754/0001-19  
Inscrição Estadual  
336.171.313.110

CNPJ / CPF:  
46.374.500/0001-84  
Data Emissão:  
08/02/2017  
CEP:  
01246-000  
Data da Saída / Entrada:  
UF-SP  
Inscrição Estadual:  
ISENTO  
Hora de Saída:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960105323	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO CX C/ 500 COMPS. Lote: 16K124 Val.: Out2018	CX	25	31,35	783,75
960105501	CARBONATO DE LITIO 300 MG(PORT.344C1/98) CX C/500 COMP. SM	CX	53	62,50	3.312,50
960304854	ACIDO VALPROICO 250 MG (PORT.344C1/98) CX C/50 CAPS. SM	CX	375	9,00	3.375,00
960305040	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG (PORT. 344C1/98) CX C/70 CAPS SM	CX	1142	2,87	3.277,54
960404210	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL cx c/ 50 bisn. Lote: 25722289 Val.: Ago2018	CX	14	216,00	3.024,00
960100004	METFORMINA CLORIDRATO 850MG CX. COM 400 COMPRIMIDOS Lote: 16J01M Val.: Out2018	CX	155	18,48	2.864,40
960400007	OMEPRAZOL 20 MG CX. c/ 560 CÁPSULAS Lote: 16K811 Val.: Mai2018	CX	136	21,22	2.886,46
960100017	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO CX COM 100 COMPRIMIDOS Lote: 06591419 Val.: Nov2018	CX	438	5,24	2.295,12
960101638	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO CX C/ 500 COMP. Lote: 0633/16 Val.: Set2018 Lote: 0632/16 Val.: Set2018	CX	200	13,10	2.620,00
960101092	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400:80 mg COMPRIMIDO CX C/ 200 COMP. Lote: 16L30K Val.: Dez2017	CX	66	15,20	1.003,20

**Total do Documento: R\$ 25.441,97**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Município	Inscrição Estadual	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 99	Espeçie	Marca	Número	Peso Bruto 421,74	Peso Líquido 421,74

<b>Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado</b>	<b>Fornecedor de Medicamentos</b>
<b>Data do Recebimento</b> 10/02/17	<b>Pedido: 9170909</b>
<b>Assinatura</b> Carimbo e Assinatura	<b>264217</b>
<b>Assinatura</b> Ernani José da Silva RG: 15.857.699-8 SSP/SP Agente Sanitário Credencial 6189	<b>Página: 1 de 1</b>

1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem

**Dados Adicionais - Pedido: 9168751**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	9168751 / 7301

**Local Entrega**  
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -  
Observações Gerais:

**Cod. Produto**  
960105787  
**Descrição dos Produtos**  
CLORID. DE PROPANOLOL 40 MG CX C/ 600 COMPRIMIDOS  
Lote: 17A167 Val.: Dez2018

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SAO PAULO

Nro: 265072 Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	18/02/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF-SP	
UF-SP		Bairro / Distrito:	
Fonte / Fax:		UF-SP	
Unid. CK		Inscrição Estadual:	
Quantidade	100	Unitário	7,50
Total Item		Total Item	750,00

Total do Documento: R\$ 750,00

Ernani José da Silva  
RG. 15857699-8 SSP/SP  
Ag. 022  
Credencial 61099  
12

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.
Endereço	
Quantidade	9
Espécie	
Placa do Veículo	
Município	
Número	
UF	
UF	
Peso Bruto	35,17
Peso Líquido	35,17

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

Data do Recebimento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Carimbo e Assinatura \_\_\_\_\_  
Fornecimento de Medicamentos  
Pedido: 9168751  
265072  
Pagina: 1 de 1

**Dados Adicionais - Pedido: 9170909**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cod. Cliente	S/Pedido
1388	8145
Setor	N/Pedido
	9170909

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos
960100002	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMP Lote: 1608467 Val.: Set/2018
960507403	AMOXICILINA 50 MG/ ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL CX. COM 50 FRASCOS Lote: 16D568 Val.: Abr/2018
960100011	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS Lote: 33706S Val.: Mai/2018

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETÁRIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

Bairro / Distrito:  
Fone / Fax:

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94  
Data Emissão: 24/02/2017

CEP: 01246-000  
Data da Saída / Entrada:  
UF: SP  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Hora da Saída:

Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
CX	16	10,15	162,40
pack	31	210,00	6.510,00
CX	90	18,00	1.620,00

**Total do Documento: R\$ 8.292,40**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 41	Espécie	Número	Peso Bruto 372,07	Peso Líquido 372,07
Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário		1		

**Receb(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado Fornecedor de Medicamentos**

Data do Recebimento 03/03/17 Carimbo e Assinatura Luiz Carlos Pedido: **9170909** **266020** Pagina: **1 de 1**



emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 processo UA - 51135 - No. 630188/2004

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ  
 43.640.754/0001-19

Inscrição Estadual  
 336.171.313.110

Dados do Cliente	
Código Cliente	Setor
388	9170910
SIFSE0100 8145	

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -  
 Observações Gerais:

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351

Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:  
 46.374.500/0001-94

Data Emissão:  
 27/03/2017

CEP:  
 01246-000

Bairro / Distrito:  
 UF: SP

Inscrição Estadual:  
 ISENTO

Data da Saída / Entrada:  
 27 MAR 2017

Fonte / Fax:  
 Hora da Saída:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
810601886	FURP-SAIS PIREIDRATAÇÃO ORAL ENV. cx. c/ 100 env. L170038V01/19	CX	15	51,09	766,35
810112391	FURP-DIAZEPAM 10 mg comp. Cx. c/ 500 comp. (PORT. 344B1/98) L170007V01/19 L160125V02/18	CX	120	9,60	1.152,00

*1500 env.*

*SM*

**Total do Documento: R\$ 1.918,35**

*28/3/17*

*Entrada em 28/3/17*

*R. Adm. Financeira*

*RG*

*Adriana de Sá*

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF	Placa do Veículo
Endereço	UF	Inscrição Estadual	Município
Quantidade 19	Marca	Peso Bruto 80,13	Número
	Especie	Peso Líquido 80,13	

<b>Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicados ao lado</b>		<b>Fornecimento de Medicamentos</b>
<b>Data do Recebimento</b> _____ / _____ / _____		<b>268618</b>
<b>Carimbo e Assinatura</b> _____		<b>Página: 1 de 1</b>

**Dados Adicionais - Pedido: 9170910**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente 1388	S/Pedido 8145
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -	
Observações Gerais:	

**Cod. Produto**

960105787 CLORID. DE PROPRANOLOL 40 MG CX C/ 600 COMPRIMIDOS = 60.000,00  
 Lote: 17A19S Val.: Jan2019

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV.DR. ARNALDO, 351  
 Município: SAO PAULO

CNPJ 43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual 336.171.313.110

CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94	Data Emissão: 24/03/2017
CEP: 01246-000	Data da Saída / Entrada:
UF:SP	UF:SP
Inscrição Estadual: ISENTO	Inscrição Estadual: ISENTO
	Hora da Saída:

Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
cx	100	7,50	750,00

**Total do Documento: R\$ 750,00**

*Ernani José da Silva  
 RG. 15.857.699-8 SP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189*

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF
Endereço	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 9	Placa do Veículo	Município
	Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário	Número
Marca	UF	Peso Bruto 35,17
Especie		Peso Líquido 35,17

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado Fornecedor de Medicamentos**

Data do Recebimento / / Carimbo e Assinatura

**Pedido: 9170910**

**268364**

Página: 1 de 1  
 1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem

**Dados Adicionais - Pedido: 9173063**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente		
Cód. Cliente	Sector	Nº Pedido
1388		9173063
		S/Pedido
		8511

**Local Entrega**  
 Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP  
 Observações Gerais:

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: **270737** Pagina: **1** de **1**  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item	CNPJ / CPF:		Data Emissão:	
						UF/SP	ISENTO	Data da Saída / Entrada:	Hora da Saída:
960100002	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS Lote: 1608760 Val.: Set2018	CX	16	10,80	172,80	46.374.500/0001-94	ISENTO	28/04/2017	
960105323	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO CX C/ 500 COMPS. Lote: 16K119 Val.: Out2018 Lote: 16K062 Val.: Out2018	CX	25	31,35	783,75				
960105581	PROMETAZINA 25 MG CX C/200 COMPRIMIDOS <i>SM</i> Lote: 16085708 Val.: Ago2018	CX	75	8,60	645,00				
960404210	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL cx c/ 50 bisn. Lote: 16191M Val.: Set2018	CX	18	216,00	3.888,00				
960507403	AMOXICILINA 50 MG/ ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL CX. COM 50 FRASCOS Lote: 16H240 Val.: Ago2018 Lote: 16H241 Val.: Ago2018	pack	25	210,00	5.250,00				
960100011	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS Lote: 37446S Val.: Set2018	CX	80	18,00	1.440,00				
960101088	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO CX C/ 500 COMP. Lote: 17A45U Val.: Jan2019	CX	200	13,10	2.620,00				

**Total do Documento: R\$ 14.799,55**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		UF	CNPJ / CPF
Endereço		UF	Inscrição Estadual
Quantidade 76	Especie	Peso Bruto 501,80	Peso Líquido 501,80
Placa do Veículo		Município	
Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário		Número	
1			

**Recebemos de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**

Data do Recebimento 03/05/18 Carimbo e Assinatura **Ernani José da Silva** **270737** Pagina: **1** de **1**  
 RG: 15.857.899-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial: 6189  
 1a Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via-Arquivo Fiscal - 3a Via-Fisco Origem

**Dados Adicionais - Pedido: 9165254**  
 Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 271126

Pagina: 1 de 1



**Fornecimento de Medicamentos**

Dados do Cliente	
Cod. Cliente	Setor
388	9165254
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

Destinatário / Remetente	
Nome / Razão Social	
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS	
Endereço:	
AV. DR. ARNALDO, 351	
Município: SÃO PAULO	
Bairro / Distrito:	
Fone / Fax:	
UF: SP	
Inscrição Estadual: ISENTO	
CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94	
Data da Saída / Entrada: 05/05/2017	
Data Emissão: 05/05/2017	
CEP: 01246-000	
Inscrição Estadual: 336.171.313.110	
CNPJ: 43.640.754/0001-19	

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960203061	ACICLOVIR 200 MG CAIXA C/ 25 COMPRIMIDOS Lote: 286018 Val.: Out2018	cx	448	10,13	4.536,00

**Total do Documento: R\$ 4.536,00**

*9/3/17*  
 Etiani José da Silva  
 R. 1587 - Banitário  
 R. Agueda Lalaia 6189

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social		UF		CNPJ / CPF	
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		UF		Inscrição Estadual	
Endereço		Município		Peso Líquido	
Quantidade		Número		Peso Bruto	
6		Espécie		10,64	
1		Frete por Conta		1	
1 - Emitente		2 - Destinatário		Placa do Veículo	
2 - Destinatário		Município		Número	
Marca		UF		Inscrição Estadual	
Inscrição Estadual		UF		Peso Bruto	
Peso Bruto		UF		Inscrição Estadual	
10,64		UF		Peso Líquido	
10,64		UF		Inscrição Estadual	

**Funcionais - Pedido: 9170909**

pedido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Setor	IN/Pedido
	9170909
S/Azeite	
8145	
<b>Local Entrega</b>	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP. - -	
Observações Gerais:	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SAO PAULO

Nro: 271127

Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	05/05/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	05 MAI 2017
Inscrição Estadual:	ISENTO	Hora da Saída:	
UF-SP			

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
961205322	DIPIRONA SODICA GOTAS - 500 MG/ML cx c/ 100 fs Lote: DS17B061 Val.: Fev2019	CX	45	40,00	1.800,00
960212221	SULFATO FERROSO 40 mg Fe++ COMPRIMIDO REVESTIDO CX COM 500 COMPS. Lote: 17A51B Val.: Jul2018	CX	86	11,00	946,00
960203061	ACICLOVIR 200 MG CAIXA C/ 25 COMPRIMIDOS Lote: 28601B Val.: Out2018	CX	738	10,13	7.475,94

**Total do Documento: R\$ 10.221,94**

*Ernani José da Silva*  
R.G. 15.851.911.199  
Agente Sanitário  
Credenciado 6189  
9/3/17

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF
Frete por Conta	1 - Emissante	UF	Inscrição Estadual
	2 - Destinatário	Município	Peso Bruto
Endereço	58	Número	Peso Líquido
Quantidade	58		121,84
Especie			121,84

--	--

Adicionais - Pedido: 9168749

emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cod. Cliente	Setor
1388	9168749
	S/Pedido
	7301
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI. 273-GUARATINGUETA-SP. -	
Observações Gerais:	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351

Município: SÃO PAULO

Nro: 271128

Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	05/05/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	05 MAI 2017
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF-SP	
Bairro / Distrito:		Fone / Fax:	
Unid.	cx	Quantidade	594
Unitário	10,13	Total Item	6.014,25

**Cod. Produto**

960203061  
ACICLOVIR 200 MG CAIXA C/ 25 COMPRIMIDOS  
Lote: 286018 Val.: Out2018

Total do Documento: R\$ 6.014,25

*3/5 TT*

*Ernani José da Silva*  
RG: 15.857.990-1  
R6. Agente Sanitário  
Credenciado 16/189

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.			
Frete por Conta	1 - Emitente	2 - Destinatário	
	1		
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Marca	Peso Bruto	Peso Líquido
7	Espécie	14,11	14,11
		100,10	361,16

**Funcionais - Pedido: 9173063**

pedido nos termos concedido através de Regime Especial  
(Processo UA - 51135 - No. 630188/2004)

Dados do Cliente	
S/Preço	8511
Setor	9173063

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP. - -  
Observações Gerais:

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

Nro: 271161

Página: 1 de 2

**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	05/05/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	05 MAI 2017
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF:SP	
		UF:SP	
		Bairro / Distrito:	
		Fone / Fax:	
		UF:SP	
		Inscrição Estadual:	
		ISENTO	
		UF:SP	
		UF:SP	

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960105477	BIPERIDENO 2 MG (PORT.344C1/98) CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS Lote: 16075118 Val.: Jul2019	CX	113	28,60	3.231,80
960105488	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1) CX COM 200 COMPRIMIDOS Lote: 1646453 Val.: Dez2018	CX	250	14,42	3.605,00
960105501	CARBONATO DE LITIO 300 MG (PORT.344C1/98) CX C/500 COMP. Lote: 013380 Val.: Dez2019	CX	53	62,50	3.312,50
960105529	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG (PORT.344C1/98)CX C/200 COMP. Lote: 16085687 Val.: Ago2019	CX	94	25,80	2.425,20
960105531	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG (PORT.344C1/98) CX C/200 COMP. Lote: 16064457 Val.: Jun2019	CX	20	29,00	580,00
960212221	SULFATO FERROSO 40 mg Fe+++ COMPRIMIDO REVESTIDO CX COM 500 COMPS. Lote: 17A51B Val.: Jul2018	CX	84	11,00	924,00
960100003	LORATADINA 10 MG CX COM 480 COMPRIMIDOS Lote: 1608915 Val.: Out2018	CX	20	27,84	556,80
810307077	FURP-AMOXICILINA 500 mg CÁPSULA (BL. INC. C/7 CÁPSULAS) - EMBALAGEM L.160277V04/18	CX	143	80,78	11.551,54
960304954	ACIDO VALPROICO 250 MG (PORT.344C1/98) CX C/50 CAPS. Lote: 1013778 Val.: Jun2018	CX	375	9,00	3.375,00
960305003	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG. (PORT.344C1/98) CX C/30 CAPS. Lote: 2772189 Val.: Mar2019	CX	313	5,37	1.680,81
960305040,	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG (PORT. 344C1/98) CX C/70 CAPS Lote: 25722264 Val.: Ago2018	CX	1143	2,91	3.328,42
960400626	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CREME CAIXA COM 100 BISNAGAS Lote: 16K031 Val.: Out2018 Lote: 16K030 Val.: Out2018	CX	38	53,10	2.017,80
960407116	METRONIDAZOL 100 MG/G GELÉIA VAGINAL COM APLICADOR Lote: 16D54M Val.: Abr2018	CX	25	173,50	4.337,50
960507404	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSP. ORAL FRASCO COM 100 ML CX. COM 50 FRASCOS Lote: 16J153 Val.: Set2018	pack	25	77,00	1.925,00

*9/5/17*  
 Emanoel José da Silva  
 R. A. 5857, 69 - Jardim  
 Ag. A. 66 - Santa Helena  
 C. 13 - Ribeirão Preto

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	UF	CNPJ / CPF	
Frete por Conta	1 - Emissor	1			
	2 - Destinatário				
Endereço		Município		Inscrição Estadual	
Quantidade	227	Número		Peso Bruto	861,16
	Espécie			Peso Líquido	861,16

**Adicionais - Pedido: 9173063**

emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
[Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Nº Pedido
1678	9173063
Setor	S/Pedido
	8511
<b>Local Entrega</b>	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-8000 - FAX: (0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 271161

Fornecimento de Medicamentos

Página: 2 de 2



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item	CNPJ / CPF:		Data Emissão:	
						46.374.500/0001-94	05/05/2017	Bairro / Distrito:	Data da Saída / Entrada:
		UF: SP		Inscrição Estadual:		ISENTO		Hora da Saída:	
960706460	HALOPERIDOL 5MG/ML (PORT. 344C1/98) INJ. cx c/ 50 ampolas Lote: 16086148 Val.: Ago2019	CX	4	40,00	160,00				
961100009	LORATADINA 1 MG/ML 100ML XAROPE Lote: 16K797 Val.: Nov2018	CX	13	73,50	955,50				
961205322	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG/ML cx c/ 100 frs Lote: DS17B061 Val.: Fev2019	CX	60	40,00	2.400,00				

**Total do Documento: R\$ 46.366,87**

*Erinani José da Silva*  
RG: 15.857.699-8 SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6199  
7/5/17

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 227	Marca	Peso Bruto 861,16	Peso Líquido 861,16
Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário		1	



**Dados Adicionais - Pedido: 9173063**

Emido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	8511
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 271377 X Pagina: 1 de 1

**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351

Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	09/05/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	09/05/2017
Inscrição Estadual:	ISENTO		

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960101092	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400:80 mg COMPRIMIDO CX C/ 200 COMP. Lote: 16D31Q Val.: Abr2018	CX	62	15,20	942,40
960101090	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400:80 mg COMPRIMIDO CX C/ 400 COMP. Lote: 16E41M Val.: Mai2018	CX	69	30,40	2.097,60

**Total do Documento: R\$ 3.040,00**

Ernani José da Silva  
 RG 15.857.699-8 SP/SP  
 Agente Sanitário 12/05/17  
 Credenciado 17

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF
Endereço		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	9	Peso Bruto	Peso Líquido
	Espécie	36,58	36,58

Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Município	UF	Inscrição Estadual
Número	Peso Bruto	Peso Líquido
	36,58	36,58

Frete por Conta	1
1 - Emitente	
2 - Destinatário	

Adicionais - Pedido: 9173064

nos termos concedido através de Regime Especial  
 Acesso UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9173064
S/Pedido	8511

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
 Observações Gerais:



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 271378

Página: 1 de 2

**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
810105410	FURP-DIGOXINA 0,25 mg comp. cx.c/ 500 comp. L160303V05/18	CX	56	12,20	683,20
810112928	CAPTAPRIL 25 mg COMPRIMIDO (GENÉRICO) (BL. OPACO C/ 15 COMP.) (CARTUCHO C/ 450) Lote: 882205 Val.: Jun2018 Lote: 882901 Val.: Jun2018	CX	444	7,65	3.396,60
810112930	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg COMPRIMIDO (GENÉRICO) (BL. OPACO C/ 20 COMP.) (CARTUCHO C/ 500) Lote: 888027 Val.: Jul2018	CX	375	8,25	3.093,75
810212566	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 mg COMP. REVESTIDO (PORT. 344C/198) (GENÉRICO) (BL. OPACO C/ 15 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ 30) - EMBA LAGEM	CX	1663	0,90	1.496,70
810212692	Lote: 929867 Val.: Jan2019 CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 mg COMPRIMIDO REVESTIDO (PORT. 344C/198) (GENÉRICO) (BL. LEITOSO C/ 20 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ 2	CX	625	7,00	4.375,00
810212791	Lote: 881089 Val.: Jun2018 CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV (PORT. 344C/198) (GENÉRICO) (BL. OPACO C/ 15 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ 60) - EMBALAGEM	CX	625	7,20	4.500,00
810212929	Lote: 909893 Val.: Out2019 METILDOPA 250 mg COMPRIMIDO REVESTIDO (GENÉRICO) (BL. INCOLOR C/ 10 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ 30)	CX	1167	3,21	3.746,07
810307084	Lote: 849655 Val.: Mar2018 FURP-CEFALEXINA 500 mg CAPSULA CX. C/ 200 CÁPS.	CX	200	72,92	14.584,00
810507174	L170115V02/19 L170116V02/19 FURP-CEFALEXINA 250 mg/5 ml PO P/ SUSP. ORAL cx. c/ 50 frs.	CX	2	86,88	173,76
810601886	L170234V03/19 FURP-SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. cx. c/ 100 env.	CX	15	51,09	766,35
810812660	L170129V02/19 FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (FR-AMP. INC. C/ 1.200.000 U.I.) (NÃO ACOMPANHA DILUENT	CX	50	163,10	8.155,00
810812661	E) - EMBALAGEM L160625V08/18 FURP-BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000+POTÁSSICA 100.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL (FR-AMP. INC. C/ 400.000 U.I.) (NÃO ACOMPANH	CX	28	48,90	1.369,20
811105027	L160258V04/18 FURP-METRONIDAZOL 40 mg/ml SUSP. ORAL FR. 100 ML cx. c/ 50 frs.	CX	19	59,46	1.129,74

*Ernani José da Silva*  
 RG. 15.857.899-8 SSP/SP 12/02/17  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	UF	CNPJ / CPF
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		
Endereço	Município	Inscrição Estadual
Quantidade	Número	Peso Bruto
145	837,01	837,01
		Peso Líquido
		837,01

Adicionais - Pedido: 9173064

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP

Nro: 271378 X Pagina: 2 de 2

nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201



FUNDAÇÃO PARA O  
REMÉDIO POPULAR

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

Dados do Cliente	
Sector	S/Pedido
9173064	8511

Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV DR. ARNALDO, 351

Município: SÃO PAULO

Bairro / Distrito:  
Fone / Fax:

CNPJ / CPF:  
46.374.500/0001-94

CEP:  
01248-000

Inscrição Estadual:  
ISENTO

Data Emissão:  
09/05/2017

Data da Saída / Entrada:  
10/05/2017

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
810112388	L160792V10/19 FURP-METRONIDAZOL 250 mg COMPRIMIDO -Cx c/ 500 comp.	CX	27	18,90	510,30
810112391	L170008V01/19 FURP-DIAZEPAM 10 mg comp. Cx. c/ 500 comp.(PORT. 344B1/98)	CX	125	9,60	1.200,00
810112409	L170034V01/19 FURP-PROPRANOLOL 40 mg COMPRIMIDO CAIXA C/ 500 COMP.	CX	120	9,70	1.164,00
810112413	L170145V03/20 FURP-METOCLOPRAMIDA 10 mg COMP. CAIXA C/ 500 COMP.	CX	30	12,90	387,00
810112657	L170071V01/19 CLONAZEPAM 2 mg COMPRIMIDO (PORT. 344B1/98) (GENÉRICO) (BLAL PLAS OP C/ 15 COMP) (CARTUCHO C/ 450)	CX	111	42,30	4.695,30
810112927	Lote: 930702 Val.: Jan2019 Lote: 885152 Val.: Jun2018 Lote: 885151 Val.: Jun2018 GLIBENCLAMIDA 5 mg COMPRIMIDO (GENÉRICO) (BL. INC. C/ 15 COMP.) (CARTUCHO C/ 450)	CX	333	13,50	4.495,50

Total do Documento: R\$ 59.921,47

12/05/17  
Ernani José da Silva  
RG 15.876.699-8 SP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189

Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 145	Espécie	Número	Peso Bruto 837,01	Peso Líquido 837,01

--	--

Adicionais - Pedido: 9173062

so nos termos concedido através de Regime Especial  
cesso UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Sefor
1388	9173062
S/Pedido	3794

**Local Entrega**  
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -  
Observações Gerais:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos
960105438	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG CAIXA COM 03 CARTELAS - MS
960105451	Lote: 1013245 Val.: Dez2018 NORETISTERONA 0,35 MG CX. COM 35 COMP.
960706471	Lote: 1005157 Val.: Mar2018 ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMPOLA cx c/ 01 amp. MS
	Lote: 1627777 Val.: Set2018

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 271379 & Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos



FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:  
46.374.500/0001-94  
Data Emissão:  
09/09/2017

CEP:  
01246-000  
Data da Saída:  
10 MAI 2017

Inscrição Estadual:  
ISENTO  
UF: SP  
Hora da Saída:

Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
cartucho	6666	1,03	6.879,31
CX	700	2,33	1.631,00
CX	1250	3,15	3.937,50

Total do Documento: R\$ 12.447,81

*Ernani José da Silva*  
12/05/17  
R6 15 857 89918 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 5489

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF
Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário	1	
Placa do Veículo	UF	Inscrição Estadual
Município		
Marca	UF	Peso Bruto
Especie		172,80
Endereço		Peso Líquido
		172,80

**Dados Adicionais - Pedido: 9170909**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	9170909
Sector	8145

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
 Observações Gerais:

**Cod. Produto**

960302297  
 NITROFURANTOINA 100MG - CAIXA COM 280 CAPSULAS  
 Lote: 8624095 Val.: Jan2019

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-8000 - FAX:(0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



FUNDAÇÃO PARA O  
 REMÉDIO POPULAR

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

Nro: 272893  
 Pagina: 1 de 1  
 Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	26/05/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
UF:SP	ISENTO	UF:SP	ISENTO
Inscrição Estadual:		Inscrição Estadual:	
Bairro / Distrito:		UF:SP	ISENTO
Fone / Fax:		UF:SP	ISENTO
Unid.:	cx	Unitário	33,60
Quantidade	5	Unitário	33,60
Total Item		Total Item	188,00

**Total do Documento: R\$ 188,00**

2/6/17  
 Ernani José da Silva  
 R.G. 15.857.699/8-SP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credenciado 16189

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	
Endereço	Placa do Veiculo	UF
Quantidade	Município	UF
1	Número	Peso Bruto
		1,00
	Marca	Peso Líquido
		1,00

**Dados Adicionais - Pedido: 9170909**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Sr/Pedido
1388	9170909 / 8145
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

**Cod. Produto**  
 960302297

**Descrição dos Produtos**  
 NITROFURANTOINA 100MG - CAIXA COM 280 CAPSULAS  
 Lotef: 6624095 Val.: Jan/2019

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@turp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351

Município: SAO PAULO

**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	CNPJ / CPF:	Data Emissão:
43.640.754/0001-19	46.374.500/0001-94	25/05/2017
Inscrição Estadual	CEP:	Data da Saída / Entrada:
336.171.313.110	01246-000	
	Inscrição Estadual:	UF:SP
	ISENTO	ISENTO
	Unid.	Unitário
	cx	33,60
	Quantidade	Total Item
	5	168,00

**Total do Documento: R\$ 168,00**

*Emani José da Silva 2/6/17*  
 R6 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

*1/2017*

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.			
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
Quantidade	Marca	1,00	1,00
1	Espécie		

**Dados Adicionais - Pedido: 9173063**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente 1388	Setor S/Pedido 8511
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -	
Observações Gerais:	

Cod. Produto 960302297	Descrição dos Produtos NITROFURANTOINA 100MG - CAIXA COM 280 CAPSULAS
Lote: 6824095 Val.: Jan/2019	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 273523      Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ 43.840.754/0001-19	CNPJ / CPF 46.374.500/0001-94	Data Emissão: 30/05/2017
Inscrição Estadual 336.171.313.110	CEP: 01246-000	Data da Saída / Entrada:
	Inscrição Estadual: ISENTO	UF: SP
	Unid. cx	Quantidade 5
	Unitário 33,60	Total Item 168,00

**Total do Documento: R\$ 168,00**

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

Bairro / Distrito:  
Fone / Fax:

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.

Frete por Conta  
1 - Emissante  
2 - Destinatário

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Quantidade

Marca

Município

UF

Inscrição Estadual

Peso Bruto

Peso Líquido

**Recebi(ermos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

**Data do Recebimento** 06/06/17 **Carimbo e Assinatura**

*Ernani Jose da Silva*  
RG: 15.857.699-8 SP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189

**Pedido: 9173063**

**Fornecimento de Medicamentos**

**273523**

**Pagina: 1 de 1**

1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Feito
1388	8511

**Local Entrega**  
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI. 273-GUARATINGUETA-SP. -  
Observações Gerais:

**Cod. Produto**  
IBUJPROFENO 300 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS  
Lote: 1702838 Val.: Abr2019

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-802 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-8201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Nro: 274195** **Página: 1 de 1**  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	07/06/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	ISENTO	Hora da Saída:

Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
cx	75	43,50	3.262,50

**Total do Documento: R\$ 3.262,50**

**Destinatário / Remetente**  
Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SAO PAULO

*Euani José da Silva 13/06/17  
RG 15.857.699-8 SSP/SP  
RG Agente Sanitário 16189  
Credencial 16189*

*P.S. Entrega no Mercado Municipal de Santo Antônio qe 17/6/17*

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.

Endereço	Frete por Conta	UF	CNPJ / CPF
	1 - Emitente	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	2 - Destinatário	Peso Bruto	Peso Líquido
	13	26,25	26,25

Placa do Veículo  
Município  
Número  
Marca

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

**Data do Recebimento** / / **Carimbo e Assinatura** **Pedido: 9173063** **Fornecimento de Medicamentos** **274195** **Página: 1 de 1**



Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9175065
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

**Cod. Produto**  
960100012

**Descrição dos Produtos**  
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS  
Lote: 50787S Val.: Mar/2019

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

= 4900 cp

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	396.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	19/07/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
UF-SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSENTO	Hora da Saída:

Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
CX	94	18,00	1.692,00

**Total do Documento: R\$ 1.692,00**

**Fornecimento de Medicamentos**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social:  
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.

Frete por Conta:  
1 - Emitente  
2 - Destinatário

Endereço	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Quantidade	Município	UF	Inscrição Estadual
8	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
Especie		15,98	15,96

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

**Data do Recebimento** 24/7/17 **Carimbo e Assinatura** *Luciana Fernandes* **Pedido: 9175065** **Fornecimento de Medicamentos** **276992**

**Declaratório de Pedidos - Pedido: 9175064**  
 Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Cód. Cliente	Setor	Dados do Cliente
1388		Nº/Pedido 9175064
<b>Local Entrega</b>		
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA		
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA, SP -		
Observações Gerais:		



**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

**Nro: 277210** - Pagina: 1 de  
**Fornecimento de Medicamentos**

**Destinatário / Remetente**  
 Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960706471	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMPOLA cx c/ 01 amp. MS	cx	1250	3,15	3.937,50
960105438	Lote: 1642398 Val.: Dez2018 ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG CAIXA COM 03 CARTELAS - MS Lote: 1642396 Val.: Dez2018 Lote: 1013294 Val.: Jan2019	cartucho	6666	1,03	6.879,31
<b>Total do Documento:</b>					<b>R\$ 10.816,81</b>

CNPJ / CPF: 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual: 336.171.313.110  
 CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94  
 CEP: 01246-000  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 Data Emissão: 21/07/2017  
 Data da Saída: 21 JUL 2017  
 Hora da Saída:

*Ernani José da Silva*  
 RG. 15.857.899-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189  
 26  
 07  
 17

Transportador / Volumes Transportados	UF	CNPJ / CPF	Placa do Veículo	
			Município	Número
Frete por Conta	UF	Inscrição Estadual	Peso Bruto	
			1 - Emitente	158,80
2 - Destinatário			Peso Líquido	
			158,80	

### Dados Adicionais - Pedido: 9175065

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9175065
Nº Pedido	
9587	
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -	
Observações Gerais:	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



### Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ACESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SAO PAULO

Nro: 277211      Pagina: 1 de 1  
 Fornechimento de Medicamentos

CNPJ  
 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual  
 336.171.313.110

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item	Data Emissão:	
						21/07/2017	21/07/2017
960105477	SM BIPERIDENO 2 MG (PORT.344C1/98) CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS	CX	100	28,60	2.860,00		
960105488	SM Lote: 16086069 Val.: Ago2019 CARBAMAZEPINA 200 MG (C1) CX COM 200 COMPRIMIDOS	CX	230	14,42	3.316,60		
960105531	SM Lote: 1701680 Val.: Jan2019 CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG (PORT.344C1/98) CX C/200 COMP.	CX	16	29,00	464,00		
960105701	SM Lote: 16107617 Val.: Out2019 CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG (PORT.344C1/98)CX C/100 COMP.	CX	188	13,00	2.444,00		
960106891	SM Lote: 1645813 Val.: Dez2018 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO (PORT. 344B1/98) CX C/ 200 COMP.	CX	94	16,00	1.504,00		
960203060	SM Lote: 1709263 Val.: Mar2019 ACICLOVIR 200MG CAIXA C/ 200 COMP.	CX	74	50,00	3.700,00		
960100003	SM Lote: 1708628 Val.: Jan2019 Lote: 1704575 Val.: Jan2019 LORATADINA 10 MG CX COM 480 COMPRIMIDOS	CX	20	27,84	556,80		
960304943	SM Lote: 1700173 Val.: Jan2019 AMOXICILINA 500 MG CAIXA COM 350 CAPSULAS	CX	132	34,48	4.550,70		
960304954	SM Lote: AX7067A2D Val.: Mai2019 ACIDO VALPROICO 250 MG (PORT.344C1/98) CX C/50 CAPS.	CX	300	9,00	2.700,00		
960305003	SM Lote: 1014171 Val.: Ago2018 NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG (PORT.344C1/98) CX C/30 CAPS.	CX	250	5,37	1.342,50		
960305040	SM Lote: 2794025 Val.: Jun2019 FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG (PORT. 344C1/98) CX C/70 CAPS	CX	1250	2,91	3.640,00		
960407116	SM Lote: 25722353 Val.: Nov2018 METRONIDAZOL 100 MG/G GELÉIA VAGINAL COM APLICADOR	pack	25	173,50	4.337,50		
960507404	SM Lote: 16L743 Val.: Dez2018 Lote: 16L744 Val.: Dez2018 SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSP. ORAL FRASCO COM 50 FRASCOS	CX	25	77,00	1.925,00		
960706427	SM Lote: 16L43H Val.: Dez2018 HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJ.(PORT.344C1/99)CX C/15 AMP.	CX	1	45,15	45,15		

**Ernani José da Silva**  
 Rg. 15.857.699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

26  
07  
17

### Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social  
 / IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.

Código	Placa do Veículo		UF	CNPJ / CPF
	1 - Emitente	2 - Destinatário		
Quantidade	Município		UF	Inscrição Estadual
	Número			
Peso Bruto		Peso Líquido		
1.134,69		1.134,69		

**Dados Adicionais - Pedido: 9175065**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Sípedido
1678	9587
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 277211  
 Pagina: 2 de 2

**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	21/07/2017
CEP:	01246-000	Data de Saída:	21 JUL 2017
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF-SP:	
Bairro / Distrito:		Fone / Fax:	
Município:	SAO PAULO	UF-SP:	ISENTO

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960706460	JAMU HALOPERIDOL 5MG/ML (C1) INJ. CX C/ 50 AMPOLAS Lote: 16086148 Val.: Ago2019	CX	3	40,00	120,00
961100009	LORATADINA 1 MG/ML 100ML XAROPE Lote: 17D28Q Val.: Abr2019	CX	13	73,50	955,50
961205322	DIPIRONA SÓDICA GOTAS - 500 MG/ML cx c/ 100 frs Lote: DS17C126 Val.: Mar2019	CX	60	40,00	2.400,00
810112381	FURP-DIPIRONA 500 mg COMPRIMIDO cx. c/ 500 comp. L160751V10/18	CX	30	47,95	1.438,50
810507403	FURP-AMOXICILINA 250 mg/5 mL PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (FR. C/ PÓ P/ 150 mL) (PACK C/ 30 FRs) - EMBALAGEM L170055V01/19	pack	42	141,60	5.947,20
960100005	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO CX COM 100 COMPRIMIDOS Lote: 16K80A Val.: Nov2018	CX	25	49,99	1.249,75
960100007	OMIEPRAZOL 20 MG CX. c/ 560 CÁPSULAS Lote: 17E21Y Val.: Nov2018 Lote: 17F664 Val.: Out2018	CX	136	21,22	2.886,46
960101090	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400:80 mg COMPRIMIDO CX C/ 400 COMP. Lote: 16F136 Val.: Mai2018	CX	83	30,40	2.523,20

**Total do Documento: R\$ 50.906,86**

Ernani José da Silva  
 RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF
Endereço		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	59	Peso Bruto	1.134,69
	Especie	Marca	Peso Líquido
			1.134,69

Frete por Conta	1
1 - Emitente	
2 - Destinatário	

Placa do Veículo	
Município	
Número	

U.D.A.O.P.A.O. REMÉDIO POPULAR - FURP  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9173064
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP	
Observações Gerais:	

Destinatário / Remetente	
Nome / Razão Social	
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS	
Endereço:	
AV. DR. ARNALDO, 351	
Município: SÃO PAULO	
CNPJ / CPF:	
43.640.754/0001-19	
Inscrição Estadual	
336.171.313.110	
Data Emissão:	
24/07/2017	
CEP:	
01246-000	
Inscrição Estadual:	
ISENTO	
UF: SP	
Baixo / Distrito:	
Fone / Fax:	
Hora da Saída:	

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
810107003	FURP-FENITOINA 100 mg comp. (PORT. 344C1/98) cx. c/ 500 comp. L170415V05/19	CX	38	16,15	613,70

**Total do Documento: R\$ 613,70**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social		UF		CNPJ / CPF	
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.					
Frete por Conta		Placa do Veículo			
1 - Emissante					
2 - Destinatário		Município		Inscrição Estadual	
		Número		Peso Líquido	
Endereço				10,33	
Quantidade		Marca			
2		Espécie			

<b>Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado</b>		<b>Fornecimento de Medicamentos</b>	
<b>Data do Recebimento</b> 27/7/17		<b>277266</b>	
<b>Carimbo e Assinatura</b> <i>Assinatura</i>		<b>Pedido: 9173064</b>	
		<b>Pagina: 1 de 1</b>	

1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem  
 R.G. 27.717.949-D

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9175066
Local Entrega	
Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

<b>Cod. Produto</b>	<b>Descrição dos Produtos</b>
967101702	PARACETAMOL SOL. ORAL 200 MG/ML - 15 ML CX. C/ 200 FRASCOS
	Lote: 0049/17 Val.: Abr2019

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	27/07/2017
CEP:	01246-000	Data de Saída:	27 JUL 2017
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF:SP	UF:SP
Bairro / Distrito:		Fone / Fax:	
Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
CX	25	89,40	2.235,00

**Total do Documento: R\$ 2.235,00**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.			
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Marca	Peso Bruto	Peso Líquido
25		133,00	133,00

Frete por Conta  
 1 - Emitente  
 2 - Destinatário

1

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado**

<b>Data do Recebimento</b>	<b>Carimbo e Assinatura</b>	<b>Pedido:</b>	<b>Fornecedor de Medicamentos</b>
11/8/17	<i>Deivane Feyman dos</i>	9175066	277664
			Página: 1 de 1

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Sétor	IN/Pedido
	9175065
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI. 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

Cod. Produto	Descrição dos Produtos
960302300	NITROFURANTOINA 100MG - CAIXA COM 28 CAPSULAS
	Lote: 8622066 Val.: Nov2018



FUNDAÇÃO PARA O  
REMÉDIO POPULAR

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 278151

Página: 1 de 1

**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	04/08/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
UF:SP	Inscrição Estadual: ISENTO	UF:SP	Inscrição Estadual: ISENTO
		Unid.	Quantidade
		cx	50
		Unitário	4,20
		Total Item	210,00

**Total do Documento: R\$ 210,00**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
2			16,73	16,73
Frete por Conta	1 - Emitente	2 - Destinatário	1	

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**

Data do Recebimento 09/08/17

Marta Azevedo Arantes de Oliveira  
Farmacêutica

Carimbo e Assinatura

Pedido: 9175065

278151

Página: 1 de 1

CRF 15.844

1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Cod. Cliente	Setor	Dados do Cliente	Nº Pedido	Símbolo
1388			9175065	9587

**Local Entrega**  
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -  
Observações Gerais:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos
960100002	BESILATO DE ANILODIPINO 5 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS Lote: 1701822 Val.: Mar/2019
960105581	PROMETAZINA 25 MG CX C/200 COMPRIMIDOS Lote: 16085708 Val.: Ago/2018
960404210	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL cx c/ 50 bisn. Lote: 17B81E Val.: Fev/2019
960100018	IBUPROFENO 300 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS Lote: 1703360 Val.: Abr/2019
960101088	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO CX C/ 500 COMP. Lote: 0260/17 Val.: Mai/2019

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-8201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	07/08/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF-SP	
UF-SP		Bairro / Distrito:	
		Fone / Fax:	
		Hora da Saída:	

**Total do Documento: R\$ 10.138,50**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.

Endereço	UF	CNPJ / CPF
Quantidade	UF	Inscrição Estadual
42		
Espeço	Placa do Veículo	
Marca	Município	
	Número	
	Peso Bruto	
	217,36	
	Peso Líquido	
	217,36	

<b>Recebi(emos) de Fundação para o Remedio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado</b>	<b>Fornecimento de Medicamentos</b>
<b>Data do Recebimento</b> 11,08,17	<b>Pedido: 9175065</b>
<b>Carimbo e Assinatura</b>	<b>278305</b>
<i>Maria Azevedo Aguiar de Oliveira</i> Farmacêutica	<b>Página: 1 de 1</b>



**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: **280777** Pagina: **1** de **1**  
**Fornecimento de Medicamentos**



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ACESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ  
 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual  
 338.171.313.110

CNPJ / CPF: 48.374.500/0001-94  
 Data Emissão: 29/08/2017  
 CEP: 01246-000  
 Data da Saída / Entrada: 29 AGO 2017  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 UF-SP  
 Hora da Saída:

Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
CX	138	9,32	1.286,16
CX	25	89,40	2.235,00

**Total do Documento: R\$ 3.521,16**

**Dados do Cliente**  
 Cod. Cliente: 1388  
 Setor: N/Pedido: 9173064  
 S/Pedido: 8511

**Local Entrega**  
 Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
 Observações Gerais:

**Descrição dos Produtos**  
 960105540 HALOPERIDOL 5 MG (C1) CX C/ 200 COMPRIMIDOS  
 Lote: 17031890 Val: Mar2019  
 961101702 PARACETAMOL SOL. ORAL 200 MG/ML - 15 ML CX. C/ 200 FRASCOS  
 Lote: 0054/17 Val: Abr2019

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
 VIMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Quantidade: \_\_\_\_\_  
 Espécie: \_\_\_\_\_  
 Marca: \_\_\_\_\_  
 Frete por Conta: 1 - Emitente: 1  
 2 - Destinatário: \_\_\_\_\_  
 Placa do Veículo: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 Município: \_\_\_\_\_  
 Número: \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
 Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_  
 Peso Bruto: 142,94  
 Peso Líquido: 142,94

**Recebimento**  
 Data do Recebimento: 01/09/17  
 Carimbo e Assinatura: *Luiz Carlos Ferraz*  
 Pedido: 9173064

Fornecimento de Medicamentos  
 280777  
 Pagina: 1 de 1

Processo nº 1388

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente  
Cód. Cliente 1388 Setor N°/Pedido 9173063 S/Pedido 8511

Local Entrega  
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

Cod. Produto 961106443  
Descrição dos Produtos  
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL (PORT.344C1798) CX C/ 1 FRASCO  
Lote: 1714369 Val.: Mai2019  
960100007  
OMEPRAZOL 20 MG CX. c/ 560 CAPSULAS  
Lote: 17G895 Val.: Jan2019 Lote: 17G854 Val.: Jan2019

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 280778 Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ 43.640.754/0001-19  
Inscrição Estadual 336.171.313.110

Destinatário / Remetente  
Nome / Razão Social: GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço: AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO  
CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94  
Data Emissão: 29/08/2017  
CEP: 01246-000  
Data da Entrada: 29 AGO 2017  
UF-SP: ISENTO  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Bairro / Distrito:  
Fone / Fax:  
Hora da Saída:

Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
CX	200	1,68	336,00
CX	136	21,22	2.886,46

Total do Documento: R\$ 3.222,46

Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social: RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.

Frete por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatário  
Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 1  
Município: UF: Inscrição Estadual:  
Número: Peso Bruto: 43,83  
Peso Líquido: 43,83

Endereço: Quantidade: 1 Espécie: Marca:

Carimbo e Assinatura: *Luiz Carlos Fernandes*  
Pedido: 9173063  
Data do Recebimento: 01/09/17  
Fornecimento de Medicamentos: 280778  
Pagina: 1 de 1

Id solicitação: 9170911

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9170911
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

**Cod. Produto**  
960105440

**Descrição dos Produtos**  
LEVONORGESTREL 0,75 MG - (MS)  
Lote: 489384 Val.: Jan2019

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-8000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 280779      Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ  
43.640.754/0001-19

Inscrição Estadual  
336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351

Município: SAO PAULO

CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94	Data Emissão: 29/08/2017
CEP: 01246-000	Data de Saída / Entrada: 29 AGO 2017
UF: SP	UF: SP
Inscrição Estadual: ISENTO	Hora da Saída:
Unid. CX	Quantidade 300
Unitário 0,95	Total Item 285,00

**Total do Documento: R\$ 285,00**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
VIMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.

Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário	UF	CNPJ / CPF
	UF	Inscrição Estadual
Município	Peso Bruto	Peso Líquido
	Número	1,20

Endereço

Quantidade

Especie

Marca

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

Data do Recebimento 01/09/17      Carimbo e Assinatura

Pedido: 9170911

Fornecimento de Medicamentos  
280779  
Pagina: 1 de 1

Doc: 0119117

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	3794

**Local Entrega**  
 Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
 Observações Gerais:

**Cod. Produto**  
 960105440  
**Descrição dos Produtos**  
 LEVONORGESTREL 0,75 MG - (MS)  
 Lote: 489384 Val.: Jan2019

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: **280780** Pagina: 1 de 1  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.174.313.110

<b>Destinatário / Remetente</b>	
Nome / Razão Social GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS	
Endereço: AV. DR. ARNALDO, 351	
Município: SÃO PAULO	
Bairro / Distrito:	
Fone / Fax:	
CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94
CEP:	01246-000
UF: SP	
Inscrição Estadual:	ISENTO
Data da Saída / Entrada:	29/08/2017
Flora da Saúde	2017

**Total do Documento: R\$ 285,00**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
 VIMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.

Frete por Conta	1 - Emitente	1
	2 - Destinatário	
Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Município	UF	Inscrição Estadual
Número	Peso Bruto	Peso Líquido
	1,20	1,20

Endereço  
 Quantidade  
 Unitário  
 Total Item

**Carimbo e Assinatura**  
 Mariana Fernandes  
 Pedido: 9173062  
 Data do Recebimento 01/09/17  
 Fornecimento de Medicamentos  
 280780  
 Pagina: 1 de 1



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -  
 Observações Gerais:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960105540	HALOPERIDOL 5 MG (C1) CX C/ 200 COMPRIMIDOS Lote: 17031890 Val.: Mar2019	CX	138	9,32	1.286,16
960801622	BENZILP. PROCAINA 300.000 UI + BENZILP. POTÁSSICA 100.000 UI CX. C/ 100 FRAMPOLAS Lote: 17061028 Val.: Jun2019	CX	14	173,00	2.422,00
960105633	SERTRALINA 50 MG (C1) CX C/28 COMPRIMIDOS Lote: 0A2807 Val.: Jun2020	CX	1339	3,36	4.499,04

Total do Documento: R\$ 8.207,20

Processo Especial 51135 - No. 630188/2004

Cód. Cliente	Setor	IN/Pedido	S/Pedido
1388		9175066	9587

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	29/08/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	29 AGO 2017
Inscrição Estadual:	ISENTO	Nota de Saída:	

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		
Endereço	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Quantidade	Município	UF	Inscrição Estadual
Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
		72,14	72,14

acebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Process. JA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Sétor	NP/Pedido
388	9175065
	9587

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
 Observações Gerais:

**Descrição dos Produtos**

960400626 ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CREME CAIXA COM 100 BISNAGAS  
 Lote: 17F97N Val.: Jun2019  
 961106443 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL (PORT. 344C1/98) CX C/ 1 FRASCO  
 Lote: 1714369 Val.: Mai2019  
 960212220 SULFATO FERROSO 40 mg Fe++ COMPRIMIDO REVESTIDO CX COM 100 COMPS.  
 Lote: NT7179 Val.: Fev2020

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	29/08/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	29/08/2017
UF:SP	ISENTO	Inscrição Estadual:	

Cod. Produto	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960400626	CX	30	53,10	1.593,00
961106443	CX	200	1,68	336,00
960212220	CX	500	3,22	1.610,00

Total do Documento: R\$ 3.539,00

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	UF	CNPJ / CPF
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		
Frete por Conta	UF	Inscrição Estadual
1 - Emitente		
2 - Destinatário		
Placa do Veículo	UF	Inscrição Estadual
1		
Município	UF	Inscrição Estadual
Número	Peso Bruto	Peso Líquido
	82,37	82,37
Endereço	Marca	Especie
Quantidade		
4		

ecebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado Fornecedor de Medicamentos

Data do Recebimento 01/09/17 Carimbo e Assinatura *Luís Carlos Faria da Silva* Pedido: 9175065

280782  
 Pagina: 1 de 1

Dados Adicionais - Pedido: 9173062

Emitido nos termos concedido através do Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	3794
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV/DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:  
46.374.500/0001-94

CEP:  
01246-000

UF-SP  
ISENTO

Data Em  
06/10/2011

Data da Saída / Ent  
09/09/2011

Horário da Saída

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total
960706394	ENANT. NORETISTERONA 50MG/ML+VAL.ESTRADIOL 5MG/ML AMP CX COM 01 AMPOLA Lote: 4JA34 Val.: Abr2019	cx	1000	6,49	

Total do Documento: R\$ 6.

1000 amp

Ernani José da Silva  
RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credenciado 1518

10/10/11

Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF	Placa do Veículo	Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário	1
Endereço	UF	Inscrição Estadual	Município	Marca	
Quantidade 10	Peso Bruto 25,00	Peso Líquido 25,00	Número		

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamento: 283744

Data do Recebimento / / Carimbo e Assinatura

Pedido: 9173062

Página: 283744

pedido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-8201

Fornecimento de Medicamentos

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	3446
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

Destinatário / Remetente	
Nome / Razão Social	
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS	
Endereço:	
AV. DR. ARNALDO, 351	
Município: SÃO PAULO	
CNPJ / CPF:	
46.374.500/0001-94	
Data de Saída / Entrada:	
06/10/2017	
CEP:	
01246-000	
UF-SP	
Inscrição Estadual:	
ISENTO	
Data de Saída / Entrada:	
Hora da Saída:	

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960706394	ENANT. NORETISTERONA 50MG/ML+VAL. ESTRADIOL 5MG/ML AMP CX COM 01 AMPOLA Lote: 4JA38 Val.: Abr2019	CX	1000	6,49	6.490,00

Total do Documento: R\$ 6.490,00

1000 amp

Ernani José da Silva  
R. 15 857 609110  
Agente Sanitário  
Credenciado

10/10/17

Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social		UF		CNPJ / CPF	
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		UF		CNPJ / CPF	
Endereço		Município		Inscrição Estadual	
Quantidade		Número		Peso Líquido	
10		25,00		25,00	
Especie		Marca		Peso Bruto	
				25,00	

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado		Fornecimento de Medicamentos	
Data do Recebimento		283745	
Carimbo e Assinatura		Pedido: 9170911	
		Página: 1 de 1	



**Dados Adicionais - Pedido: 9175065**

Emitido nos termos cchcedido através de Regime Especial  
Processo UJA : 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente 1388	Setor 9587
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	



**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-802 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

**Nro: 285797**      **Página: 1 de 1**  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ 43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual 336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94	Data Emissão: 01/11/2017
CEP: 01246-000	Data da Saída / Entrada:
UF: SP	Bairro / Distrito:
Inscrição Estadual: ISENTO	Fone / Fax:
Unid. CX	Quantidade
Unitário	Total Item
53	62,50
<b>Total do Documento: R\$ 3.312,50</b>	

26.500 cp L014084 v 820 actans

SMA  
 Emissão: 07/11/17  
 R. Agnello de Azevedo, 111  
 São Paulo, SP

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		UF	CNPJ / CPF
Endereço		UF	Inscrição Estadual
Quantidade 4	Especie	Peso Bruto 14,84	Peso Líquido 14,84
Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário		Placa do Veículo	
Marca		Município	
		Número	

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

Data do Recebimento: / /      Carimbo e Assinatura: **Pedido: 9175065**      **285797**      **Página: 1 de 1**

**Enfiteusis - Pedido: 9175064**  
 Processo de termos concedido através de Regime Especial  
 do UA - 51135 - No. 630188/2004

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

**Nro: 285796**      **Página: 1 de 1**  
**Fornecimento de Medicamentos**



<b>Dados do Cliente</b>	
Cód. Cliente	Setor
1388	9175064
<b>Local Entrega</b>	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	
<b>Cod. Produto</b>	<b>Descrição dos Produtos</b>
960105452	NORETISTERONA 0,35 MG CX COM 35 COMPS. Lote: 1014313 Val.: Jun2019

**Destinatário / Remetente**  
 Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SAO PAULO

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	07/11/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
UF: SP	ISENTO	UF: SP	ISENTO
Inscrição Estadual:		UF: SP	ISENTO
Quantidade	700	Unitário	2,04
Unid.	CX	Total Item	1.425,90

**Total do Documento: R\$ 1.425,90**

*16.905 cp. L. 1014311 V. 6118 Biolabs Sams*  
*7.595 cp L. 1014313 V. 6118 Biolabs Sams*  
*= 24.500 cp*

*Emilios da Silva  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189*

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		UF	CNPJ / CPF
Endereço		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espeçie	Peso Bruto	Peso Líquido
21		14,00	14,00

<b>Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado</b>		<b>Fornecimento de Medicamentos</b>
<b>Data do Recebimento</b>		<b>285796</b>
<b>Carimbo e Assinatura</b>		<b>DATA: 04/12/2017</b>

**Dados Adicionais - Pedido: 9175064**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9175064
S/Pedido	
4917	

**Local Entrega**  
 Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI. 273-GUARATINGUETA-SP -  
 Observações Gerais:

**Cod. Produto**  
 960706394  
**Descrição dos Produtos**  
 ENANT. NORETISTERONA 50MG/ML+VAL. ESTRADIOL 5MG/ML AMP CX COM 01 AMPOLA  
 Lote: 4JAB4 Val: Abr2019

4JA64-4119-1250 amp or

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 288514 Pagina: 1 de 1  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	17/11/2017
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	17 NOV 2017
Inscrição Estadual:	ISENTO	Hora da Saída:	

Nome / Razão Social	GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS		
Endereço:	AV. DR. ARNALDO, 351		
Município:	SAO PAULO		
Bairro / Distrito:			
Fone / Fax:			
UF:SP	Unid.	Quantidade	Unitário
	CX		6,49
			8.112,50

**Total do Documento: R\$ 8.112,50**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		
Endereço	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Quantidade	Município	UF	Inscrição Estadual
13	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
		31,25	31,25

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado**

**Data do Recebimento** 24/11/13 **Carimbo e Assinatura**  
 ERNANI JOSÉ DA SILVA  
 RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 CR. Especial 6189

**Pedido: 9175064** **Fornecedor de Medicamentos** 288514 **Pagina: 1 de 1**

FORMULÁRIO DE RECEBIMENTO - 01/2005

Quando nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo ÚA - 51135 - No. 630188/2004

FURP  
FUNDAÇÃO PARA O  
REMÉDIO POPULAR

Nro: 288590  
Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV.DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

**Local Entrega**

Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**Dados do Cliente**

Cód. Cliente  
Setor  
Nº Pedido  
S/Pedido

**Local Entrega**

Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**Dados do Cliente**

Cód. Cliente  
Setor  
Nº Pedido  
S/Pedido

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV.DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

**Local Entrega**

Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**Dados do Cliente**

Cód. Cliente  
Setor  
Nº Pedido  
S/Pedido

CNPJ / CPF:	43.640.754/0001-19	Data Emissão:	21/11/2017
Inscrição Estadual	336.171.313.110	Data de Saída:	21 NOV 2017
CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	UF:SP	
CEP:	01246-000	Inscrição Estadual:	ISENTO
Bairro / Distrito:		Unid.	CX
Fone / Fax:		Quantidade	125
		Unitário	9,60
		Total Item	1.200,00

Total do Documento: R\$ 1.200,00

L.170804 v.9/19 = 62,500 gr

SM

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
IV MOLLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.

Endereço

Frete por Conta  
1 - Emitente  
2 - Destinatário

1

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Município

UF

Número

Peso Bruto  
33,32

Peso Líquido  
33,32

<b>Data do Recebimento</b>	24 / 11 / 17	<b>Carimbo e Assinatura</b>	<b>Fornecimento de Medicamentos</b>
<b>Data do Recebimento</b>	24 / 11 / 17	<b>Carimbo e Assinatura</b>	<b>Fornecimento de Medicamentos</b>

Ernani José da Silva  
RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189

Pedido: 9175066

288590

Pagina: 1 de 1

1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem

Processo LA - 2019 - No. 630188/2004

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial

Processo LA - 2019 - No. 630188/2004

Dados do Cliente  
Setor N/Pedido 9175065 S/Pedido 9587

Local Entrega

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -  
Observações Gerais:

Cod. Produto 960100014  
Descrição dos Produtos CLOR DE METFORMINA 850 MG CX. COM 60 COMPRIMIDOS  
Lote: BR86358 Val.: Mar2019

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço: AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ 43.640.754/0001-19  
Inscrição Estadual 336.171.313.110

CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94  
CEP: 01246-000  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Data Emissão: 07/11/2017  
Data da Saída / Entrada:  
Hora da Saída:

UF: SP  
Unid. cx  
Quantidade 827  
Unitário 2,49  
Total Item 2.059,23

Total do Documento: R\$ 2.059,23

Bn 86358 49.620 4p OK  
v. 3719

Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.

Endereço

Quantidade 12

Espécie

Marca

Frete por Conta 1 - Emissor 1 2 - Destinatário

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Município

Número

Peso Bruto 99,24

Peso Líquido 99,24

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado

Fornecedor de Medicamentos

Data do Recebimento 24/11/17

Carimbo e Assinatura

Pedido: 9175065

286741

Página: 1 de 1

Ernani José da Silva  
RG 15.857.649-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189

1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem

**Dados Adicionais - Pedido: 9173063**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente 1388	Setor Nº Pedido 9173063
S/Pedido 8511	
<b>Local Entrega</b>	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

**Descrição dos Produtos**

960105786 TIAMINA CLORIDRATO 300 MG COMPR. CX COM 600 COMPS.  
Lote: 17K48C Val.: Nov2019

*Tiamina, L. 17K48C val. 11/19 - 9.600 gr*

*SM*

*Ernani José da Silva  
RG. 158.495.911-01/SP  
RG. Agência 26189  
Credenciado 26189*

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR

Nro: 292521 Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ 43.640.754/0001-19		Data Emissão: 18/01/2018	
Inscrição Estadual 336.171.313.110		Data da Saída / Entrada:	
CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94		Hora da Saída:	
CEP: 01246-000	UF: SP	Quantidade 16	Unitário 39,36
Inscrição Estadual: ISENTO	Bairro / Distrito:	Unid. CX	Total Item 629,76
Município: SÃO PAULO		Total do Documento: R\$ 629,76	

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 2	Especie	Número	Peso Bruto 5,63	Peso Líquido 5,63

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicados ao lado Fornecimento de Medicamentos

Data do Recebimento: / / Carimbo e Assinatura: **Pedido: 9173063** **292521** Pagina: 1 de 1

**FLÁVIA CRISTINA**

---

**De:**

**Enviado em:**

**Para:**

Andrelia Oliveira <andrelia.oliveira@rvimola.com.br>  
segunda-feira, 29 de janeiro de 2018 13:59  
'Flávia Cristina'; jane.gomes@rvimola.com.br; roteirizacao@rvimola.com.br;  
dariana.cristina@rvimola.com.br; NFECLIENTES  
RES: Mudou se 292521 FURP

**Assunto:**

Flavinha, Boa tarde!!

Conforme instrução da FURP, peço por gentileza providenciar a reentrega da nf 292521.

Rua Jacques Felix nº 2, Bairro São Gonçalo, Guaratinguetá-SP.  
Telefone : (12) 3132-5012

**dos Adicionais - Pedido: 9179186**

ido nos termos concedido através de Regime Especial  
 -esso UA - 51135 - Ng. 630189/2004

Dados do Cliente	
Setor	S/Pedido
Local Entrega	40851
: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
: - R LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA - SP	
: 12521-130	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR  
 Fundação para o Remédio Popular

**Destinatário / Remetente**  
 Nome / Razão Social  
 SAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.680.500/0001-12	Data Emissão:	30/01/2018
CEP:	12521-130	Data da Saída / Entrada:	
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF-SP	
Bairro / Distrito:		Fone / Fax:	
Município:	SÃO PAULO	UF-SP	

Nro **293471** Pagina: 1 de 2  
**Fornecimento de Medicamentos**

d. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
112412	FURP-HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg COMPRIMIDO CAIXA C/ 500 COMP. 150.000 cp	CX	300	7.20	2.160,00
1212566	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 mg COMP. REVESTIDO (PORT. 344C1/98) (GENÉRICO) (BL. OPACO C/ 15 COMP. REV.) (CAR 38.700 cp)	CX	1.330	0.90	1.197,00
1212692	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 mg COMPRIMIDO REVESTIDO (PORT. 344C1/98) (GENÉRICO) (BL. LEITOSO C/ 20 COMP. R LOE0313V06/19 → 16.000 cp)	CX	500	7.00	3.500,00
1212791	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV (PORT. 344C1/98) (GENÉRICO) (BL. OPACO C/ 15 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ LOB4504V06/20 → 80.000 cp)	CX	500	7.20	3.600,00
1212929	METILDOPA 250 mg COMPRIMIDO REVESTIDO (GENÉRICO) (BL. INCOLOR C/ 10 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ 30) L898280V08/18 → 50.000 cp	CX	1.000	5.46	5.460,00
1307084	FURP-CEFALEXINA 500 mg CAPSULA (BL. INC. C/ 8 CAPSULAS) - EMBALAGEM 40.000 cp	CX	200	72.90	14.580,00
1507174	FURP-CEFALEXINA 250 mg/5 ml PO / SUSP. ORAL cx. c/ 50 frs. 100 fr	CX	2	86.88	173,76
1601886	FURP-SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. cx. c/ 100 env. 1500 env.	CX	15	51.09	766,35
1106961	FURP-HALOPIRIDOL 5 mg comp. (PORT. 344) cx. c/ 500 comp. 22.000 cp	CX	44	15.15	666,60
105027	FURP-METRONIDAZOL 40 mg/ml SUSP. ORAL FR. 100 ML cx. c/ 50 frs. 750 fr	CX	15	59.48	892,20
105076	FURP-SULFATO FERROSO 25 mg Fe++/ml GOTAS FR. 30 ML cx. c/ 50 frs. 5000 fr	CX	20	32.67	653,40
206373	FURP-PARACETAMOL 200 mg/ml GOTAS FR. 15 ML cx. c/ 50 frs. 5000 fr	pack	100	31.42	3.142,00
1105421	FURP-CAPTÓPRIL 25 mg COMPRIMIDO (BL. INC. C/ 20 COMP.) 175.000 cp	CX	360	14.10	4.935,00
1112388	FURP-METRONIDAZOL 250 mg COMPRIMIDO -Cx c/ 500 comp. 13.500 cp	CX	27	18.90	510,30

(NF 1)

**Transportador / Volumes Transportados**

UF	CNPJ / CPF	Placa do Veículo
UF	Inscrição Estadual	Município
Peso Bruto	Peso Líquido	Marca
840,30	840,30	

**ceb(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**

Data do Recebimento 07/02/18 **Pedido: 9179186** **293471** **Pagina: 1 de 2**  
 Carimbo e Assinatura



**dos Adicionais - Pedido: 9179186**

pedido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Anexo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Setor	Nº/Pedido
	9179186
Local Entrega	
S/Pedido	
10851	

Local Entrega  
 PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 End: - R LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA - SP  
 CEP: 12521-130

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



FUNDAÇÃO PARA O  
 REMÉDIO POPULAR  
 "31 anos de existência"

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:  
 46.680.500/0001-12  
 Data Emissão:  
 30/01/2018  
 CEP:  
 12521-130  
 Data da Saída / Entrada:  
 UF-SP  
 Inscrição Estadual:  
 ISENTO  
 Hora da Saída:

d. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
112413	FURP-METOCLOPRAMIDA 10 mg COMP. CAIXA C/ 500 COMP. 150024	CX	30	12.90	387,00
112657	CLONAZEPAM 2 mg COMPRIMIDO (PORT. 344B1/98) (GENÉRICO) (BLAL PLAS OP C/ 15 COMP) (CARTUCHO C/ 450) 40.5004	CX	90	16.65	1.498,50
112927	GLIBENCLAMIDA 5 mg COMPRIMIDO (GENÉRICO) (BL. INC. C/ 15 COMP.) (CARTUCHO C/ 450) 149.85004	CX	333	12.06	4.015,98

**Total da Nota Fiscal: 48.138,09**

**Importador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF
	UF	Inscrição Estadual
Espécie	Município	Peso Líquido
	Número	840,30

**Objetivo de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicados ao lado Fornecedor de Medicamentos**

Data do Recebimento 07/02/18 Carimbo e Assinatura

Pedido: 9179186

293471

Página: 2 de 2

**dos Adicionais - Pedido: 9179188**

**ido nos termos concedido através de Regime Especial  
eiso UA - 51135 - No. 630188/2004**

Cliente	Sector	Nº Pedido	S/Pedido
		9179188	10851

Local Entrega  
 : PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 epo: - R LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA - SP  
 vapões Gerais:  
 12521-130

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

**Nro 293472** Pagina: 1 de 1  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 SAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:  
 46.680.500/0001-12  
 Data Emissão:  
 30/01/2018  
 CEP:  
 12521-130  
 Data da Saída / Entrada:  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual:  
 ISENTO  
 Hora da Saída:

d. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
1112381	FURP-DIPIRONA 500 mg COMPRIMIDO cx. c/ 500 comp. <i>12500 cp</i> L160760V10/18	CX	25	47.95	1.198,75
1407116	FURP-METRONIDAZOL 500mg/5g GELEIA VAGINAL BISN. 50g cx. 50 CARTUCHOS) <i>1250 TB</i> L180620V08/18	CX	25	82.69	2.067,25
1112411	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400:80 mg comp. cx. c/ 500 comp. <i>40.000 cp</i> L170068V01/19 L170069V01/19	CX	80	49.50	3.960,00
1112409	FURP-PROPRANOLOL 40 mg COMPRIMIDO CAIXA C/ 500 COMP. <i>60.000 cp</i> L170965V11/20	CX	120	9.70	1.164,00
1312948	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 mg CÁPSULA (PORT. 344C198) (GENÉRICO) (BL. INC. C/ 10 CÁPSULAS) (CARTUCHO C/ 30) - <i>67.370 cp</i> L0A7523V06/19	CX	2.333	1.32	3.079,56
1507403	FURP-AMOXICILINA 250 mg/5 mL PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (FR. C/ PÓ P/ 150 mL) (PACK C/ 30 FR) - EMBALAGEM <i>1360 cp</i> L170664V07/19	pack	42	141.60	5.947,20

**Total da Nota Fiscal: 17.416,76**

**Transportador / Volumens Transportados**

Empresa / Razão Social IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF	
	UF	Inscrição Estadual	
Frete por Conta 1 - Emissante 2 - Destinatário	UF	Município	
	Peso Bruto 535,23	Peso Líquido 535,23	
Marca	UF	Inscrição Estadual	
Especie			

**ceb(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**

**Data do Recebimento** 07/02/18 **Pedido: 9179188** **293472** **17.416,76**  
**Carimbo e Assinatura** **1 de 1**

**dos Adicionais - Pedido: 9179151**

Pedido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Anexo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
S/Pedido	10235
Nº/Pedido	9179151
Local/Entrega	
PREF MUN. GUARATINGUETA	
epo: - R LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA - SP	
veções Gerais:	
12521-130	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



FUNDAÇÃO PARA O  
 REMÉDIO POPULAR  
 "Centro Especial da Liberdade"

**Nº 293473** Pagina: 1 de 2  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

<b>Destinatário / Remetente</b>	
Nome / Razão Social	SAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS
Endereço:	AV. DR. ARNALDO, 351
Município:	SÃO PAULO
UF-SP	
CEP:	12521-130
Inscrição Estadual:	ISENTO
UF-SP	
Barrio / Distrito:	
Fone / Fax:	
CNPJ / CPF:	46.680.500/0001-12
Data Emissão:	30/01/2018
Data da Saída / Entrada:	
hora da Saída:	

d. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitario	Total Item
112412	FURP-HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg COMPRIMIDO CAIXA C/ 500 COMP. <i>150.000 fr</i>	cx	300	7.20	2.160,00
1212566	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 mg COMP. REVESTIDO (PORT. 344C1/98) (GENÉRICO) (BL. OPACO C/ 15 COMP. REV.) (CAR <i>37.900 fr</i> )	cx	1.330	0.90	1.197,00
1212692	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 mg COMPRIMIDO REVESTIDO (PORT. 344C1/98) (GENÉRICO) (BL. LEITOSO C/ 20 COMP. R <i>10.000 fr</i> )	cx	500	7.00	3.500,00
1212791	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV (PORT. 344C1/98) (GENÉRICO) (BL. OPACO C/ 15 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ <i>30.000 fr</i> )	cx	500	7.20	3.600,00
1212929	METILDOPA 250 mg COMPRIMIDO REVESTIDO (GENÉRICO) (BL. INCOLOR C/ 10 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ 30) <i>30.000 fr</i>	cx	1.000	5.46	5.460,00
1307084	FURP-CEFALEXINA 500 mg CÁPSULA (BL. INC. C/ 8 CÁPSULAS) - EMBALAGEM <i>40.000 fr</i>	cx	200	72.90	14.580,00
1507174	FURP-CEFALEXINA 250 mg/5 ml PO P/ SUSP. ORAL cx. c/ 50 frs. <i>100 frs</i>	cx	2	86.88	173,76
1601886	FURP-SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. cx. c/ 100 env. <i>1500 env.</i>	cx	15	51.09	766,35
105027	FURP-METRONIDAZOL 40 mg/ml SUSP. ORAL FR. 100 ML cx. c/ 50 frs. <i>750 fr</i>	cx	15	59.48	892,20
105076	FURP-SULFATO FERROSO 25 mg Fe++/ml GOTAS FR. 30 ML cx. c/ 50 frs. <i>5000 fr</i>	cx	20	32.67	653,40
206373	FURP-PARACETAMOL 200 mg/ml GOTAS FR. 15 ML cx. c/ 50 frs. <i>225.000 fr</i>	pack	100	31.42	3.142,00
1105421	FURP-CAPTÓPRIL 25 mg COMPRIMIDO (BL. INC. C/ 20 COMP.) <i>225.000 fr</i>	cx	450	14.10	6.345,00
1112388	FURP-METRONIDAZOL 250 mg COMPRIMIDO -Cx c/ 500 comp. <i>13.500 fr</i>	cx	27	18.90	510,30
1112413	FURP-METOCLOPRAMIDA 10 mg COMP. CAIXA C/ 500 COMP. <i>15.000 fr</i>	cx	30	12.90	387,00

**Importador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF
1 - Emitente	1	UF	Inscrição Estadual
2 - Destinatário		Peso Bruto	Peso Líquido
Placa do Veículo		851,10	851,10
Município			
Número			
Marca			
Especie			

**ceb(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

**Pedido: 9179151** **293473** **Pagina: 1 de 2**

*Carimbo e Assinatura*

**dos Adicionais - Pedido: 9179151**

ido nos termos concedido através de Regime Especial  
 2000 UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
S/Pedido	9179151
Local Entrega	
PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: - R LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA - SP	
Cep: 12521-130	



FUNDAÇÃO PARA O  
 REMÉDIO POPULAR  
 "Clonop Zovorb de Ubatã"

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

**Nº 293473** Pagina: 2 de 2  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.680.500/0001-12	Data Emissão:	30/01/2018
CEP:	12521-130	Data da Saída / Entrada:	
UF:SP	Inscrição Estadual:	ISENTO	Hora da Saída:

<b>Destinatário / Remetente</b>	
Nome / Razão Social	GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS
Endereço:	AV. DR. ARNALDO, 351
Município:	SÃO PAULO

d. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
112657	CLONAZEPAM 2 mg COMPRIMIDO (PORT. 34481/98) (GENÉRICO) (BL. AL PLAS OP C/ 15 COMP) (CARTUCHO C/ 450) 405000	cx	90	16.65	1.498,50
112927	GLIBENCLAMIDA 5 mg COMPRIMIDO (GENÉRICO) (BL. INC. C/ 15 COMP.) (CARTUCHO C/ 450) 149850 cp	cx	333	12.06	4.015,96

**Total da Nota Fiscal: 48.881,49**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	UF	UF	CNPJ / CPF	
Frete por Conta	1 - Emitente				
	2 - Destinatário				
Placa do Veículo					
Município					
Número					
Marca					
Esécie					
Peso Bruto	851,10				
Peso Líquido	851,10				

**ceb(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**

**293473**

**Data do Recebimento** 02/02/18 **Carimbo e Assinatura**

**Pedido: 9179151**

**2 de 2**

1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem

aiNoteReImp1



FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR  
 "Zilópio Favorece da Vida"

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 SAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:  
 46.680.500/0001-12  
 Data Emissão:  
 30/01/2018  
 Data da Saída / Entrada:  
 CEP:  
 12521-130  
 UF-SP  
 ISENTO  
 Hora da Saída:

**dos Adicionais - Pedido: 9179149**  
 sido nos termos concedido através de Regime Especial  
 2008-04 - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
S/Pedido	10235
N/Pedido	9179149
Local Entrega	
: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
: R. LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA - SP	
: telefones Gerais: 12521-130	

d. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
1112381	FURP-DIPIRONA 500 mg COMPRIMIDO cx. c/ 500 comp. <i>13.500 cp</i>	CX	27	47,95	1.294,65
1407116	FURP-METRONIDAZOL 500mg/5g GELEIA VAGINAL BISN. 50g cx. 50 CARTUCHOS) <i>1250 cp</i>	CX	25	82,69	2.067,25
1507403	FURP-METRONIDAZOL 500mg/5g GELEIA VAGINAL BISN. 50g cx. 50 CARTUCHOS) <i>1250 cp</i>	pack	42	141,60	5.947,20
1112411	FURP-AMOXICILINA 250 mg/5 mL PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (FR. C/ PÓ P/ 150 mL) (PACK C/ 30 FR) - EMBALAGEM <i>40.000 cp</i>	CX	80	49,50	3.960,00
1112409	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400:80 mg comp. cx. c/ 500 comp. <i>60.000 cp</i>	CX	120	9,70	1.164,00
1312948	FURP-PROPRANOLOL 40 mg COMPRIMIDO CAIXA C/ 500 COMP. <i>60.000 cp</i>	CX	2.333	1,32	3.079,56
				<b>Total da Nota Fiscal:</b>	<b>17.512,66</b>

inspator / Volumes Transportados		UF	CNPJ / CPF
ne / Razão Social	Placa do Veículo	UF	Inscrição Estadual
IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICALTA.	Município	Peso Bruto	Peso Líquido
ereço	Número	536,52	536,52
infância	Marca		
00	Especie		

**cedi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**  
**293474**  
**Página: 1 de 1**

**Data do Recebimento** 02 / 02 / 14 **Carimbo e Assinatura**  
**Pedido: 9179149**  
 1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:  
 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual  
 336.171.313.110  
 Data Emissão:  
 05/02/2018

CEP:  
 01246-000  
 Data da Saída / Entrada:  
 07/FEV/2018  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual:  
 ISENTO  
 Hora de Saída:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
961105017	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSÃO ORAL CX COM 50 FRASCOS - 100 ML Lote: 0030073 Val.: Jul2019	CX	33	70,00	2.310,00
960105540	HALOPERIDOL 5 MG (C1) CX C/ 200 COMPRIMIDOS Lote: 17064038 Val.: Jun2019	CX	110	9,32	1.025,20
960801622	BENZILP. PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILP. POTÁSSICA 100.000 UI CX. C/ 100 FRAMPOLAS Lote: 17061029 Val.: Jun2019	CX	14	173,00	2.422,00

*Handwritten notes:*  
 = 22.000 CX = 1650 f.p. MRC  
 = 1400 f.p. B. MRC

**Total do Documento: R\$ 5.757,20**

(MRC)

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9179151
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP	
Observações Gerais:	

Frete por Conta	
1 - Emissor	UF
2 - Destinatário	UF
Placa do Veículo	
Município	
Número	
Peso Bruto	
Peso Líquido	

Transportador / Volumes Transportados	UF	CNPJ / CPF
Nome / Razão Social / IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		
Endereço		
Quantidade		
Especie		
Marca		

**Carimbo e Assinatura**  
 Ermani José da Silva  
 RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

**Pedido: 9179151**

**ata do Recebimento 08/02/18**

**Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado**

**Fornecimento de Medicamentos**

**294217**

**Pagina: 1 de 1**

FUNDACÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



Nro: 294319  
 Fornecedor de Medicamentos

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	Nº Pedido
	10851

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP  
 Observações Gerais:

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ  
 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual  
 336.171.313.110

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item	Data Emissão:	
						Data da Saída / Entrada:	Hoje da Saída:
960105477	BIPERIDENO 2 MG (PORT. 344C1/98) CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS Lote: 17053292 Val.: Mai2020	CX	105	28,60	3.003,00	06/02/2018	07/FEV/2019
960105531	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG (PORT. 344C1/98) CX C/200 COMP. Lote: 17064141 Val.: Jun2020	CX	20	29,00	580,00		
960105701	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG (PORT. 344C1/99)CX C/100 COMP. <i>caixa primeira = 15.000</i> Lote: 1717142 Val.: Jun2019	CX	150	13,00	1.950,00		
960106991	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO (PORT. 344B1/98) CX C/ 200 COMP. <i>caixa primeira = 15.000</i> Lote: 1709263 Val.: Mar2019	CX	75	16,00	1.200,00		
960203060	ACICLOVIR 200MG CAIXA C/ 200 COMPRIMIDOS <i>caixa primeira = 15.000</i> Lote: 1716816 Val.: Mai2019	CX	75	50,00	3.750,00		
960304943	AMOXICILINA 500 MG CAIXA COM 350 CAPSULAS Lote: AX7154A2D Val.: Out2019	CX	132	34,48	4.550,70		
960304954	ACIDO VALPROICO 250 MG (PORT. 344C1/98) CX C/50 CAPS. Lote: 1029145 Val.: Jul2019	CX	360	9,00	3.240,00		
960305002	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG.(PORT. 344C1/98) CX C/30 CAPS. <i>caixa primeira = 18.000</i> Lote: 2893489 Val.: Jun2020 Lote: 2882661 Val.: Mai2020 <i>88 = 2 + 86</i>	CX	250	5,97	1.492,50		
960400626	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CREME CAIXA COM 100 BISMAGAS Lote: 171186 Val.: Set2019	CX	33	59,00	1.947,00		
960706460	HALOPERIDOL 5MG/ML (C1) INJ. CX C/ 50 AMPOLAS Lote: 16118192 Val.: Nov2019	CX	3	40,00	120,00		
961100009	LORATADINA 1 MG/ML 100ML XAROPE Lote: 17H31C Val.: Ago2019	CX	10	73,50	735,00		
960100005	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO CX COM 100 COMPRIMIDOS Lote: 17H978 Val.: Ago2019	CX	20	49,99	999,80		
961106443	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL (PORT. 344C1/98) CX C/ 1 FRASCO Lote: 1719728 Val.: Jul2019	CX	200	1,68	336,00		

Total do Documento: R\$ 23.904,00

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
 RY IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.

Índereço	Frete por Conta	UF	CNPJ / CPF
	1 - Emissante	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Especie	Município	Número
2			
		289,22	289,22

**Placa do Veículo**  
**Município**  
**Número**  
**Peso Líquido**  
 289,22

**Transportador / Volumes Transportados**  
 Total do Documento: R\$ 23.904,00

**Data do Recebimento** 08/02/18  
**Carimbo e Assinatura**  
 Ernani José da Silva  
 RG 15 857 699/8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189  
**Pedido: 9179188**  
**Fornecedor de Medicamentos**  
**294319**  
 Página: 1 de 1







**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9179150
Nº Pedido	
5583	

**Local Entrega**  
 Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI 273-GUARATINGUETA-SP - -  
 Observações Gerais:

**Cod. Produto**  
 960105438  
**Descrição dos Produtos**  
 ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG CAIXA COM 03 CARTELAS - MS  
 Lote: 1013368 Val.: Abr/2019 Lote: 1013367 Val.: Abr/2019

1013367/68

CNPJ  
 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual  
 336.171.313.110

CNPJ / CPF:  
 46.374.500/0001-94  
 Data Emissão:  
 06/02/2018  
 CEP:  
 01246-000  
 Data de Saída:  
 07/FEV/2018  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual:  
 ISENTO  
 Hora da Saída:

Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
cartucho	5000	1,03	5.160,00

**Total do Documento: R\$ 5.160,00**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
 RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.

Endereço	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Marca	Peso Bruto	Peso Líquido
139		102,00	102,00

Frete por Conta  
 1 - Emitente  
 2 - Destinatário

1

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado**

Data do Recebimento 06 / 02 / 18

Carimbo e Assinatura

Ernani José da Silva  
 RG 15.852.699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

Fornecedor de Medicamentos

294460

Página: 1 de 1



Dados do Cliente	
Cod. Cliente	Setor
1388	9179187
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI 273-GUARATINGUETA-SP -	
Observações Gerais:	

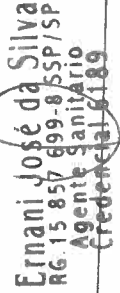
Destinatário / Remetente	
Nome / Razão Social	
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS	
Endereço:	
AV. DR. ARNALDO, 351	
Município: SÃO PAULO	
Bairro / Distrito:	
Fone / Fax:	
UF: SP	
Inscrição Estadual:	
ISENTO	
Data Emissão:	
06/02/2018	
Data da Saída / Entrada:	
07 FEV 2018	
Hora da Saída:	

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960105438	ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG CAIXA COM 03 CARTELAS - MS Lote: 1013368 Val.: Abr2019 Lote: 1013367 Val.: Abr2019	cartucho	5000	1,03	5.160,00

**Total do Documento: R\$ 5.160,00**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social		Placa do Veículo	
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		UF	
Endereço		Município	
Quantidade		Número	
139		Peso Bruto	
Espécie		102,00	
Marca		Peso Líquido	
		102,00	

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado		Fornecimento de Medicamentos	
Data do Recebimento <u>08/02/18</u>		294462	
Carimbo e Assinatura		Pedido: 9179187	
 Ernani José da Silva RG. 15.857.899-8 SSP/SP Agente Sanitário Credencial 6189		Pagina: 1 de 1	

**Dados Adicionais - Pedido: 9179187**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	9179187
Local Entrega	
Setor	S/Pedido
	6230

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**Cod. Produto**

960706394  
ENANT. NORETISTERONA 50MG/ML+VAL. ESTRADIOL 5MG/ML AMP CX COM 01 AMPOLA  
Lote: 4JA87 Val.: Mai2019

519 EN + VE 50+5 L 4JA87 = 2000 amp maior

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SAO PAULO

Nro: 294186  
Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ  
43.640.754/0001-19  
Inscrição Estadual  
336.171.313.110

CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94	Data Emissão: 05/02/2018
CEP: 01246-000	Data da Saída / Entrada:
UF: SP	Inscrição Estadual: ISENTO
Unid.:	Unitário
cx	6,01
Quantidade	Total Item
2000	12.020,00

Total do Documento: R\$ 12.020,00

33 NF  
127 VOL.

NF 3

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 20	Marca	Peso Bruto 50,00	Peso Líquido 50,00
Frete por Conta 1 - Emissor 2 - Destinatário		Número	
1			

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos

Ernani Jose da Silva  
RG. 15 851 699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6709

Data do Recebimento 16/02/18

Carimbo e Assinatura

294186

Pedido: 9179187  
Pagina: 1 de 1

**Dados Adicionais - Pedido: 9179150**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630186/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9179150
S/Pedido	
5583	

**Local Entrega**  
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI. 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**Cod. Produto**  
960706394  
**Descrição dos Produtos**  
ENANT. NORETISTERONA 50MG/ML+VAL. ESTRADIOL 5MG/ML AMP CX COM 01 AMPOLA  
Lote: 4JA87 Val.: Mai2019



FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 361  
Município: SÃO PAULO

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 294192

Fornecimento de Medicamentos

Página: 1 de 1

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	05/02/2018
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
UF:SP	Inscrição Estadual:	Insento	Hora da Saída:
Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
CX	2000	6,01	12.020,00

Total do Documento: R\$ 12.020,00

15/19 EN+VE 50+5 L4JA87 = 2000 amp *malboro*

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Frete por Conta	1 - Emissor	Município	UF	Inscrição Estadual
2 - Destinatário	1	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
Endereço			50,00	50,00
Quantidade	21	Marca		
		Especie		

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos

Data do Recebimento 16/02/18 Carimbo e Assinatura

*Ernani José da Silva*  
RG: 13.557.699.8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189

Pedido: 9179150

294192

Página: 1 de 1

1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201



www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Fornecimento de Medicamentos

CNPJ  
43.640.754/0001-19  
Inscrição Estadual  
336.171.313.110

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:  
46.374.500/0001-84  
Data Emissão:  
05/02/2018  
CEP:  
01246-000  
Data da Saída / Entrada:  
UF: SP  
Inscrição Estadual:  
ISENTO  
Hora da Saída:

Local Entrega  
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA - SP - -  
Observações Gerais:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960807621	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I. PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL = 2000 frs Frutas	CX	40	398,00	15.920,00
960106992 SM	FENITOINA 100 MG (B1) CX COM 100 COMPRIMIDOS Lote: 14581057 Val.: Set2019	CX	150	25,00	3.750,00
<b>Total do Documento:</b>					<b>R\$ 19.670,00</b>

919 Benzilpenicilina 1.200.000 U.I. PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL = 2000 frs Frutas  
919 Fenitoína 100 mg L. 14581057 = 15.000 eq Frutas SMA

Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	UF	CNPJ / CPF	
Endereço	Município	Inscrição Estadual	
Quantidade 43	Marca	Peso Bruto 52,00	Peso Líquido 52,00

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos  
294200  
Página: 1 de 1

Ernani José da Silva  
RG 15.857.699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6169

Data do Recebimento 16 / 02 / 18 Carimbo e Assinatura  
Pedido: 9179186

**Dados Adicionais - Pedido: 9179151**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	9179151 / 10235

**Local Entrega**

Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI. 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**Cod. Produto**

960801621  
960106992 SM  
Descrição dos Produtos  
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I. PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL = 2000 frs Frutos  
Lote: 2505436 Val.: Ago2019  
FENITOINA 100 MG (B1) CX COM 100 COMPRIMIDOS  
Lote: 14581057 Val.: Set2019

*v. 08/19 Benzetacil 1200.000 L. 2505436 = 2000 frs Frutos*  
*v. 09/19 Fenitoína 100 mg L. 14581057 = 15000 qn - Tenta SM*

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL.: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201



www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 294251  
Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ACESSORIAS  
Endereço:  
AV.DR. ARNALDO, 351  
Município: SAO PAULO

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	05/02/2018
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
UF:SP	ISENTO	UF:SP	ISENTO
Inscrição Estadual:		Inscrição Estadual:	
Quantidade	40	Unitário	398,00
Unid.	CX	Total Item	15.920,00
	CX		3.750,00

Total do Documento: R\$ 19.670,00

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço			Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
43				52,00	52,00

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos

Data do Recebimento 16 / 02 / 18 Carimbo e Assinatura Ernani José da Silva **Pedido: 9179151** **294251**  
 Rg. 15857899-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189  
 Pagina: 1 de 1

**Dados Adicionais - Pedido: 9179149**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	SIPEDIDO
1388	10235
Sétor	Nº Pedido
	9179149
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETÁ-SP - -	
Observações Gerais:	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201



www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 294641

Página: 1 de 1

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351

Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	15/02/2018
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF: SP	
Bairro / Distrito:		Fone / Fax:	
UF: SP		UF: SP	
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF: SP	

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960105501	SM CARBONATO DE LITO 300 MG (PORT. 344C1/98) CX C/500 COMP. = 21.000 cp acetato *	CX	42	59,20	2.486,40
960105561	SM PROMETAZINA 25 MG CX C/200 COMPRIMIDOS = 12.000 cp lantano * Lote: 014240 Val.: Out2020	CX	60	13,50	810,00
960404210	SM NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL cx c/ 50 bisen. = 900 TR3 Pak * Lote: 16107274 Val.: Out2018	CX	18	216,00	3.888,00
961205322	SM DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG/ML CX COM 100 FRASCOS = 6000hc farnace *	CX	60	52,00	3.120,00
960100013	SM CLOR. DE METFORMINA 850 MG CX. COM 30 COMPRIMIDOS = 48.590 cp * Lote: DS171437 Val.: Set2019	CX	1653	1,25	2.062,94
960105487	SM CARBAMAZEPINA 200 MG (PORT. 344C1/98) CX C/500 COMPRIMIDOS = 45.000 cp Tenta *	CX	90	28,05	2.524,50
960706459	SM HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJ (PORT. 344C1/98) CX C/25 AMPOLAS = 300 amp *	CX	12	80,00	960,00
960100007	SM OMEPRAZOL 20 MG CX. c/ 560 CÁPSULAS = 60.480 cp + 560 = 61.040 cp *	CX	109	21,22	2.313,42
960100012	SM MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS = 45.000 cp med pmmure *	CX	90	16,00	1.440,00
960101088	SM FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO CX C/ 500 COMP. = 100.000 cp Inpa labor *	CX	200	11,00	2.200,00

Total do Documento: R\$ 21.805,26

Obs: Repassada 97 o mandado Juarez do amp Inatay

NF 4

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	136	Marca	Peso Bruto	Peso Líquido
			624,58	624,58

**Recebemos de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**

Data do Recebimento	20 / 02 / 18	Carimbo e Assinatura		Pedido: 9179149
		Ernani José da Silva		294641
		RG. 15.897.699-8 SSP/SP		Página: 1 de 1
		Agente Sanitário		
		Credencial 6189		



Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Sector	S/Pedido
1388	9179188
	10851

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201



FUNDAÇÃO PARA O  
REMÉDIO POPULAR

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960105501	SM CARBONATO DE LITIO 300 MG (PORT.344C1/98) CX C/500 COMP. = 21.000 cp <i>actafis *</i>	CX	42	59,20	2.486,40
960105581	SM PROMETAZINA 25 MG CX C/200 COMPRIMIDOS = 12.000 cp <i>600TB *</i>	CX	60	13,50	810,00
960404210	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL cx c/ 50 bisn. = 900TB <i>frate. 66 = 600TB *</i>	CX	18	216,00	3.888,00
961205322	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG/ML CX COM 100 FRASCOS = 6000cp <i>farmate. 66 = 300TB *</i>	CX	60	52,00	3.120,00
960100013	CLOR. DE METFORMINA 850 MG CX. COM 30 COMPRIMIDOS = 38.010 L.W 1077178 <i>farmate. 66 = 300TB *</i>	CX	1267	1,25	1.581,22
960105487	SM CARBAMAZEPINA 200 MG (PORT.344C1/98) CX C/500 COMPRIMIDOS = 45.000 cp <i>4.300 L.SS *</i>	CX	90	28,05	2.524,50
960706459	SM HALOPERIDOL DECANATO 70,52MG/ML INJ (PORT.344C1/98) CX C/25 AMPOLAS = 300 amp <i>4.300 L.SS *</i>	CX	12	80,00	960,00
960100007	OMEPRAZOL 20 MG CX. c/ 560 CAPSULAS 47.600 cp <i>L.17J10F. 13.440 cp *</i>	CX	109	21,22	2.313,42
960500012	MALENATO DE ENALAPRIL 10 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS = 45.000 cp <i>med pmmc *</i>	CX	90	16,00	1.440,00
960101088	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO CX C/ 500 COMP. = 100.000 cp <i>hupo labor *</i>	CX	200	11,00	2.200,00

**Total do Documento: R\$ 21.323,54**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	UF	CNPJ / CPF
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		
Endereço	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Peso Bruto	Peso Líquido
132	601,42	601,42

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Fup os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**

**Data do Recebimento** 20 / 02 / 19 **Carimbo e Assinatura** **Pedido: 9179188** **294653** **Página: 1 de 1**

*Ernani Jose da Silva*  
RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189

... 234 ...  
 FUNDACÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ  
 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual  
 336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:  
 46.374.500/0001-94  
 Data Emissão:  
 25/04/2018  
 CEP:  
 01246-000  
 Data da Saída / Entrada:  
 25/04/2018  
 Inscrição Estadual:  
 ISENTO  
 UF: SP  
 Bairro / Distrito:  
 Fone / Fax:

**Dados do Cliente**  
 Nome do Cliente: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Setor: N/Pedico  
 N/Pedico: 9179186  
 S/Pedico: 10851

**Local Entrega**  
 Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -  
 Observações Gerais:

**Cod. Produto**  
 310105410  
**Descrição dos Produtos**  
 FURP-DIGOXINA 0,25 mg comp. cx./ 500 comp. \*  
 L180102V03/20

**Unid.**  
 cx  
**Quantidade**  
 56  
**Unitário**  
 12,20  
**Total Item**  
 683,20

**Total do Documento:**  
 R\$ 683,20

I = 28.000,00 hr

03/05/18

Incluído: 15:00h  
 -im: 15:51

V

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.	Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário	UF	CNPJ / CPF	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	Endereço	UF	Inscrição Estadual	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 2	Marca	Peso Bruto 7,89	Peso Líquido 7,89	Número		
Espécie						

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**

**Data do Recebimento** 03, 05, 18 **Carimbo e Assinatura**  
 Ernani José da Silva  
 RG. 15.857.699/8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 - Credencial 6189  
**Pedido:** 9179186 **302364**  
**Página:** 1 de 1

Dados Adicionais - Pedido: 9179151

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Sigla
1368	9179151
Sector	Sigla Pedido
9179151	10235

**Local Entrega**

Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
 Observações Gerais:

**Cod. Produto**  
 810105410

**Descrição dos Produtos**  
 FURP-DIGOXINA 0,25 mg comp. ex.c/ 500 comp. \*  
 L.180102V03/20

228.050

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 302365      Pagina: 1 de 1  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

Nome / Razão Social		CNPJ / CPF:		Data Emissão:	
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS		46.374.500/0001-94		25/04/2018	
Endereço:		CEP:		Data da Saída / Entrada:	
AV.DR. ARNALDO, 351		01246-000		25 APR 2018	
Município: SÃO PAULO		UF:SP		Hora da Saída:	
Bairro / Distrito:		Inscrição Estadual:		ISENTO	
Fone / Fax:		Unid.		Quantidade	
		cx		56	
		Unitário		Total Item	
				12,20	
				883,20	

Total do Documento: R\$ 683,20

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	UF	CNPJ / CPF	Placa do Veículo	UF	Município	Inscrição Estadual	Peso Líquido
WIMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.							7,89
Frete por Conta							
1 - Emitente							
2 - Destinatário							
UF							
Município							
Número							
UF							
Peso Bruto							7,89
UF							
UF							
UF							

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

Ernani José da Silva  
 RG 15 957 699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

Data do Recebimento 03/05/18      Carimbo e Assinatura

Pedido: 9179151

302365

Pagina: 1 de 1

1ª Via - Destinatário

Idos Adicionais - Pedido: 9179149

Idido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Cesso UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente  
 Cliente: Setor: N/Pedido: S/Pedido  
 9179149 10235

Local Entrega  
 Nome / Razão Social: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -  
 CEP: 13050-411

Destinatário / Remetente  
 Nome / Razão Social: FUNDAÇÃO PARA O  
 REMÉDIO POPULAR  
 Endereço: RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 CEP: 07043-902  
 Fone / Fax: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201  
 Município: SÃO PAULO

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 302366  
 Fornecimento de Medicamentos  
 CNPJ: 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual: 336.171.313.110  
 Data Emissão: 25/04/2018

od. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
0100002	BESILATO DE ANLIDIPINO 5 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS	CX	13	11,00	143,00
	Lote: 1712506 Val.: Dez2019				
	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPR. CX COM 600 COMPS. *	CX	15	108,00	1.620,00
	Lote: 18B64F Val.: Fev/2020				
0105786	LORATADINA 10 MG CX COM 480 COMPRIMIDOS *	CX	20	27,84	556,80
	Lote: 1708741 Val.: Set2019				
0100003	FURP-SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200 mg+40 mg/5 ml SUSP. ORAL FR. 100 ML cx. c/ 50 frs. *	CX	20	69,25	1.385,00
	Lote: 180098V0220				
1105041					
<b>Total do Documento:</b>					<b>R\$ 3.704,80</b>

\* ~~Paracetamol 1000 - 19.200 comp.~~  
 \* ~~Paracetamol 500mg - 130.000 comp.~~  
 \* ~~Digoxina 0,25 - 84.000 comp.~~  
 \* ~~Sulfametoxazol 200mg + 40mg 200 frascos~~  
 \* ~~Trimetoprima 200mg 200 frascos~~

Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social: RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.

Endereço: \_\_\_\_\_

Quantidade: 24

Frete por Conta: 1 - Emitente  2 - Destinatário  1

Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

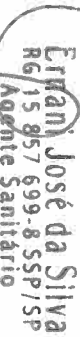
Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Peso Bruto: 227,18

Especie: \_\_\_\_\_ Peso Líquido: 227,18

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado

Data do Recebimento: 03/05/18

Carimbo e Assinatura:   
 Ernani José da Silva  
 RG: 15.957.699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

Pedido: 9179149

Página: 1 de 1

302366

Processo UA 51135 - No. 630188/2004

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 302367 Pagina: 1 de 2  
 Fornecedor de Medicamentos



**Dados do Cliente**  
 Setor: N/Pedido: 9181428 SP/Pedido: 11112

**Local Entrega**  
 Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
 Observações Gerais:

**Destinatário / Remetente**  
 Nome / Razão Social: GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço: AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

Bairro / Distrito:  
 Fone / Fax:

CNPJ / CPF: 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual: 336.171.313.110

CNPJ / CPF: 46.374.500/0001-94  
 CEP: 01246-000  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 Data Emissão: 25/04/2018  
 Data: 25/04/2018  
 Hora da Saída:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
810105410	FURP-DIGOXINA 0,25 mg comp. cx. c/ 500 comp. = 28.000	CX	56	12,20	683,20
810112927	L180102V03/20 GLIBENCLAMIDA 5 mg COMPRIMIDO (GENÉRICO) (BL. INC. C/ 15 COMP.) (CARTUCHO C/ 450) = 149.750 comp	CX	333	12,06	4.015,98
810112928	Lote: 916076 Val.: Out2018 Lote: 915853 Val.: Out2018 CAPTOPRIL 25 mg COMPRIMIDO (GENÉRICO) (BL. OPACO C/ 15 COMP.) (CARTUCHO C/ 450) = 225.000 comp	CX	500	7,66	3.825,00
810112412	Lote: 910384 Val.: Out2018 FURP-HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg COMPRIMIDO CAIXA C/ 500 COMP. = 150.000	CX	300	7,20	2.160,00
810212692	L170193V03/19 L170194V03/19 CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 mg COMPRIMIDO REVESTIDO (PORT. 344C/198) (GENÉRICO) (BL. LEITOSO C/ 20 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ 2	CX	500	7,00	3.500,00
810212929	Lote: 084181 Val.: Jul2019 LP 10.000 comp. METILDOPA 250 mg COMPRIMIDO REVESTIDO (GENÉRICO) (BL. INCOLOR C/ 10 COMP. REV.) (CARTUCHO C/ 30) = 30.000 comp.	CX	1000	5,46	5.460,00
810307084	Lote: 915120 Val.: Out2018 FURP-CEFALEXINA 500 mg CÁPSULA (BL. INC. C/ 8 CÁPSULAS) - EMBALAGEM = 40.000	CX	200	72,90	14.580,00
810312948	L170701V08/19 CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 mg CÁPSULA (PORT. 344C/198) (GENÉRICO) (BL. INC. C/ 10 CÁPSULAS) (CARTUCHO C/ 30) - EMBALAGEM	CX	1096	1,32	1.446,72
810507174	Lote: 0E0315 Val.: Set2019 FURP-CEFALEXINA 250 mg/5 ml PO P/ SUSP. ORAL cx. c/ 50 fs. = 100 pc	CX	2	86,88	173,76
810106961	L170808V09/19 FURP-HALOPERIDOL 5 mg comp. (PORT. 344) cx. c/ 500 comp. = 22.000 comp	CX	44	15,15	666,60
810507403	L180036V01/20 FURP-AMOXICILINA 250 mg/5 ml PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (FR. C/ PÓ P/ 150 mL) (PACK C/ 30 FR) - EMBALAGEM = 750 FR	pack	25	141,60	3.540,00
310601886	L170845V10/19 FURP-SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. cx. c/ 100 env. = 1.500 envelopes	CX	15	51,09	766,35
310812660	L180027V01/20 FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (FR-AMP. INC. C/ 1.200.000 U.I.) (NÃO ACOMPANHA DILUJENT	CX	40	163,10	6.524,00
11105027	E) - EMBALAGEM = 2.000 FURP-METRONIDAZOL 40 mg/ml SUSP. ORAL FR. 100 ML cx. c/ 50 fs. = 750 FR	CX	15	59,48	892,20

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social: V. IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.

Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 1

Município: UF: Inscrição Estadual

Marca: Número: Peso Líquido: 1.259,67

Frete por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatário

**Recebimento de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado**

Data do Recebimento: 03/05/19

Carimbo e Assinatura: *Ernani José da Silva*

Agente Sanitário: *Ernani José da Silva*

Credencial: 6189

Pedido: 9181428

Fornecedor de Medicamentos: 302367

Página: 1 de 2

Recebo nº 0101428

Emitido nos termos cõncedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Nro: 302367 Pagina: 2 de 2  
Fornecimento de Medicamentos

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



CNPJ: 43.640.754/0001-19  
Inscrição Estadual: 336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social: GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
Endereço: AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA - SP  
Observações Gerais:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item	Data da Saída	
						UF-SP	ISENTO
811105078	L170926V10/20 FURP-SULFATO FERROSO 25 mg Fe++/ml GOTAS FR. 30 ML cx. c/ 50 frs. = 1000 frs	CX	20	32,67	653,40		
811112947	L170959V11/19 FURP-HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% SUSPENSÃO ORAL (FR. VIDRO C/ 150 ml) CX. COM 25 FRs	CX	33	89,32	2.947,56		
810112381	L170535V07/20 FURP-DIPIRONA 500 mg COMPRIMIDO cx. c/ 500 comp. = 42.500 comp.	CX	25	47,96	1.198,75		
810112388	L160760V10/18 L160785V10/18 (10cx) FURP-METRONIDAZOL 250 mg COMPRIMIDO -Cx c/ 500 comp. = 13.500	CX	27	18,90	510,30		
810112411	L170961V11/19 FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400:80 mg comp. cx. c/ 500 comp. = 50.000	CX	100	49,50	4.950,00		
810112413	L170324V05/19 FURP-METOCLOPRAMIDA 10 mg COMP. CAIXA C/ 500 COMP. = 15000	CX	30	12,90	387,00		
810112657	SM CLONAZEPAM 2 mg COMPRIMIDO (PORT. 344B1/98) (GENÉRICO) (BLAL PLAS OP C/ 15 COMP) (CARTUCHO C/ 450) = 40.500 Lote: 0H9580 Val.: Jan2020	CX	90	16,65	1.498,50		

Total do Documento: R\$ 60.379,32

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social: VIMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.  
Frete por Conta: 1 - Emitente, 2 - Destinatário

Quantidade	Especie	Marca	Placa do Veículo	
			UF	CNPJ / CPF
3			Município	Inscrição Estadual
			Número	Peso Líquido
				1.259,67

acebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado

Data do Recebimento 03, 05, 18

Carimbo e Assinatura

Ernani José da Silva  
Agente Partitário

Pedido: 9181428

Fornecimento de Medicamentos

302367

Pagina: 2 de 2

03/05/18

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9175065
S/Pedido	
9587	

**Local Entrega**

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**Cod. Produto** 960105786  
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPR. CX COM 600 COMPS. \* = 7.600,00  
Lote: 18B64F Val.: Fev2020

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 302368  
Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

Destinatário / Remetente	
Nome / Razão Social GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS	
Endereço:	AV. DR. ARNALDO, 351
Município:	SÃO PAULO
Bairro / Distrito:	
Fone / Fax:	
UF:SP	
CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94
CEP:	01246-000
Inscrição Estadual:	ISENTO
Data Emissão:	25/04/2018
Data da Saída:	25/04/2018
Unid.	CX
Quantidade	16
Unitário	39,36
Total Item	629,76

Total do Documento: R\$ 629,76

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
VIMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.

Frete por Conta	1 - Emissor	2 - Destinatário
	1	
Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Município	UF	Inscrição Estadual
Número	Peso Bruto	Peso Líquido
	5,76	5,76

Quantidade

Marca

Espécie

Data do Recebimento 03,05,18

Carimbo e Assinatura

Ernany José da Silva  
RG 15 457 699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credenciado 6189

Fornecimento de Medicamentos

302368

Pedido: 9175065

Pagina: 1 de 1



emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
 processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente  
 Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
 Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273 - GUARATINGUETA - SP -  
 Observações Gerais:

Local Entrega  
 Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ  
 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual  
 336.171.313.110

CNPJ / CPF:  
 46.374.500/0001-94  
 Data Emissão:  
 25/04/2018  
 CEP:  
 01246-000  
 Data da Saída / Entrada:  
 25 ABR 2018  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual:  
 ISENTO  
 Hora da Saída:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
160100002	BESILATO DE ANLIDIPINO 5 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS * = 6.000cx	CX	13	11,00	143,00
160105786	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPR. CX COM 600 COMPS. * = 9.000cx	CX	15	108,00	1.620,00
160100003	LORATADINA 10 MG CX COM 480 COMPRIMIDOS * = 9.600cx	CX	20	27,84	556,80
111105041	FURP-SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200 mg+40 mg/5 ml SUSP. ORAL FR. 100 ML cx. cl 50 frs. * = 1.000	CX	20	69,25	1.385,00

Total do Documento: R\$ 3.704,80

Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social  
 VIMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.  
 Endereço  
 Quantidade  
 Espécie  
 Marca  
 Placa do Veículo  
 U.F.  
 CNPJ / CPF  
 Município  
 Inscrição Estadual  
 Número  
 Peso Bruto  
 227,18  
 Peso Líquido  
 227,18

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos  
 Data do Recebimento 03,05,18 Carimbo e Assinatura  
 Ernani José da Silva  
 RG 15.857.699-8 SSP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6169  
 Pedido: 9179188  
 302369  
 Pagina: 1 de 1



Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1388	9181427
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP -	
Observações Gerais:	

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351

Município: SÃO PAULO

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@turp.sp.gov.br

Nro: 302906      Pagina: 1 de 1  
Fornecimento de Medicamentos

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total item	CNPJ / CPF		Data Emissão:
						UF-SP	Inscrição Estadual:	
960105487	CARBAMAZEPINA 200 MG (PORT.344C1798) CX C/500 COMPRIMIDOS = 140.500 cp	CX	281	28,05	7.882,05	46.374.500/0001-94	ISENTO	04/05/2018
960105581	Lote: 31221639 Val.: Nov2019 Lote: 31221649 Val.: Nov2019 PROMETAZINA 25 MG CX C/200 COMPRIMIDOS = 12.000 cp	CX	60	13,50	810,00	01246-000		
960100007	Lote: 17074884 Val.: Jul2019 OMEPRAZOL 20 MG CX. c/ 560 CÁPSULAS = 61.040 cp	CX	109	24,36	2.655,24			
960100013	Lote: 171866 Val.: Mai2019 CLOR. DE METFORMINA 850 MG CX. COM 30 COMPRIMIDOS = 3+20	CX	124	1,25	154,75			

Total do Documento: R\$ 11.502,04

II  
7705718  
data: 12:18  
im: 13:25

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Frete por Conta 1 - Emitente 2 - Destinatário	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade 62	Marca	Número	Peso Bruto 176,43	Peso Líquido 176,43

**Recebif(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

Data do Recebimento 07/05/18      Carimbo e Assinatura

Ernani José da Silva  
RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Cred. Sec. 1.6189

Fornecimento de Medicamentos  
302906      Pagina: 1 de 1

Dados Adicionais - Pedido: 9181428

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	S/Pedido
1388	9181428 / 11112

Local Entrega

Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

Cod. Produto

960105594  
961101702  
CL DE SERTRALINA 50 MG (C1) CX C/ 60 COMPRIMIDOS = 37500 gr  
Lote: CG78DD019 Val.: Jun2019  
PARACETAMOL SOL. ORAL 200 MG/ML - 15 ML CX. C/ 200 FRASCOS = 5000 gr  
Lote: 0420/17 Val.: Jul2019

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP

RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-8000 - FAX:(0xx11) 2423-6201

www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR

Nro: 302907

Fornecimento de Medicamentos

Pagina: 1 de 1

CNPJ	43.640.754/0001-19
Inscrição Estadual	336.171.313.110

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

Endereço:

AV.DR. ARNALDO, 351

Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	04/05/2018
CEP:	01246-000	Data da Saída / Entrada:	
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF-SP	
UF-SP		Bairro / Distrito:	
		Fone / Fax:	
		UF-SP	
		UF-SP	
		UF-SP	

Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
cx	625	7,20	4.500,00
cx	25	89,40	2.235,00

Total do Documento: R\$ 6.735,00

Transportador / Volumes Transportados

Nome / Razão Social		Placa do Veículo	
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.		UF	CNPJ / CPF
Frete por Conta		UF	Inscrição Estadual
1 - Emitente			
2 - Destinatário			
Município			
Número		Peso Bruto	Peso Líquido
		143,75	143,75
Marca			
Especie			
Quantidade			
27			

Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado		Fornecimento de Medicamentos	
Data do Recebimento 05/05/18		302907	
Carimbo e Assinatura		Pagina: 1 de 1	

Ermani Jose da Silva  
RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6199

1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem



Emiúdo nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente		Setor		Nº Pedido		S/Pedido	
1388				9181429		6486	
<b>Local Entrega</b>							
Nome: PREF.MUN.GUARATINGUETA							
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -							
Observações Gerais:							
<b>Cod. Produto</b>		<b>Descrição dos Produtos</b>		<b>Unid.</b>		<b>Quantidade</b>	
960105438		ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG CAIXA COM 03 CARTELAS - MS = 318,000 mg		cartucho		5000	
						1,03	
						5.160,00	
						<b>Total do Documento: R\$ 5.160,00</b>	

CNPJ		CNPJ / CPF:		Data Emissão:	
43.640.754/0001-19		46.374.500/0001-94		03/05/2018	
Inscrição Estadual		CEP:		Data de Saída	
336.171.313.110		01246-000		03/05/2018	
UF: SP		Inscrição Estadual:		Hora da Saída:	
		ISENTO			

Nome / Razão Social		UF		CNPJ / CPF	
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS					
Endereço:		UF		Inscrição Estadual	
AV. DR. ARNALDO, 351					
Município: SÃO PAULO		Peso Bruto		Peso Líquido	
		102,00		102,00	

Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Município		UF		Inscrição Estadual	
Número		Peso Bruto		Peso Líquido	
		102,00		102,00	

Frete por Conta		1	
1 - Emissor			
2 - Destinatário			
Marca			
Especie			

Nome / Razão Social		UF		CNPJ / CPF	
RV IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.					
Endereço		UF		Inscrição Estadual	
Quantidade		Peso Bruto		Peso Líquido	
139		102,00		102,00	

<b>Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecedor de Medicamentos indicado ao lado</b>		<b>Fornecedor de Medicamentos</b>	
Data do Recebimento 07/05/18		302825	
Carimbo e Assinatura		Pedido: 9181429	
Ernani José da Silva		Pagina: 1 de 1	
RG. 15.857.699-8 SP/SP		1a. Via - Destinatário/Remetente - 2a. Via Arquivo Fiscal - 3a. Via Fisco Origem	
Agente Sanitário			
Credenciado 16189			

Emittido nos termos concedido através de Regime Especial  
 Processo UA - 51135 - No. 630188/2004



**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
 RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
 TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
 www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br

Nro: 302826 Pagina: 1 de 2  
**Fornecimento de Medicamentos**

CNPJ  
 43.640.754/0001-19  
 Inscrição Estadual  
 336.171.313.110

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
 GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS  
 Endereço:  
 AV. DR. ARNALDO, 351  
 Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:  
 46.374.500/0001-94  
 Data Emissão:  
 03/05/2018  
 CEP:  
 01246-000  
 Data de Saída / Entrada:  
 03/05/2018  
 Inscrição Estadual:  
 ISENTO  
 UF: SP  
 Bairro / Distrito:  
 Fone / Fax:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960100002	BESILATO DE ANILODIPINO 5 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS = 6500 cp	CX	13	11,30	146,90
960105501	SM Lote: 1712511 Val.: Dez2019 CARBONATO DE LITIO 300 MG (PORT.344C1/98) CX C/500 COMP. = 21.000 cp	CX	42	59,20	2.486,40
810112409	Lote: 0144455 Val.: Jan2021 FURP-PROPRANOLOL 40 mg COMPRIMIDO CAIXA C/ 500 COMP. = 60.000 cp	CX	120	9,70	1.164,00
960100003	L180159V04/21 LORATADINA 10 MG CX COM 480 COMPRIMIDOS = 9600 cp	CX	20	27,84	556,80
960304943	Lote: 1708741 Val.: Set2019 AMOXICILINA 500 MG CAIXA COM 350 CAPSULAS = 46.200 cp	CX	132	34,48	4.550,70
960304954	Lote: AX8020A2D Val.: Jan2020 ACIDO VALPROICO 250 MG (PORT.344C1/98) CX C/50 CAPS. = 20.000 cp	CX	401	9,00	3.609,00
960404210	Lote: 1037973 Val.: Out2019 NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL cx c/ 50 bisn. = 900 TB	CX	18	216,00	3.888,00
960407116	Lote: 18C27B Val.: Mar2020 METRONIDAZOL 100 MG/G GELÉIA VAGINAL COM APLICADOR = 1.250	CX	25	173,50	4.337,50
961100009	Lote: 18C837 Val.: Mar2020 Lote: 18C990 Val.: Mar2020 LORATADINA 1 MG/ML 100ML XAROPE = 5000 cp	CX	10	73,50	735,00
960100005	Lote: 18C603 Val.: Mar2020 ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO CX COM 100 COMPRIMIDOS = 20.000 cp	CX	20	49,99	999,80
961106443	Lote: 171391 Val.: Set2019 HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL. ORAL (PORT.344C1/98) CX C/1 FRASCO = 1.170 cp	CX	1	1,68	1,68
961205322	Lote: 1725452 Val.: Ago2019 DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG/ML CX COM 100 FRASCOS = 6000 cp	CX	60	52,00	3.120,00
810400625	Lote: DS18A027 Val.: Jan2020 FURP-DEXAMETASONA 1 mg/g CREME BISN. C/ 10 g CX C. 50 BISN. = 3000 TB	CX	60	40,28	2.416,80
960106990	L170922V10/19 FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO (PORT. 344B1/98) CX C/200 COMP. = 15000 cp	CX	75	13,00	975,00

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
 IV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.  
 UF:  CNPJ / CPF:   
 Município:  Inscrição Estadual:   
 Número:  Peso Bruto: 799,24  
 Peso Líquido: 799,24

UF	CNPJ / CPF	Placa do Veículo	Frete por Conta
UF	UF	Município	1 - Emissor
Peso Bruto	Inscrição Estadual	Número	2 - Destinatário
799,24			
Peso Líquido			
799,24			

**Data do Recebimento**

07, 05, 18

Carimbo e Assinatura

Ernani José da Silva  
 RG 15.857.699/8 - SP/SP  
 Agente Sanitário  
 Credencial 6189

**Recebimento de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

**Fornecimento de Medicamentos**

**302826**

**Pedido: 9181427**

**Pagina: 1 de 2**

1a. Via - Destinatário

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Setor
1678	9181427
Nº Pedido	
11112	

**Local Entrega**  
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA  
Endereço: R LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -  
Observações Gerais:

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



Nro: 302826  
Pagina: 2 de 2  
Fornecimento de Medicamentos

**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETARIO E ACESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ  
43.640.754/0001-19  
Inscrição Estadual  
336.171.313.110

CNPJ / CPF:  
46.374.500/0001-94  
Data Emissão:  
03/05/2018  
CEP:  
01246-000  
Data da Saída / Entrada:  
03 MAI 2018  
UF: SP  
Inscrição Estadual:  
ISENTO  
Hora da Saída:

Cod. Produto	Descrição dos Produtos	Unid.	Quantidade	Unitário	Total Item
960100012	MATEATO DE ENALAPRIL 10 MG CX. COM 500 COMPRIMIDOS = 45.000 <i>cx</i>	CX	90	16,00	1.440,00
960101089	Lote: 61517S Val.: Jan2020 FUROSEMIDA 40 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS = 100.000 <i>cx</i>	CX	200	13,10	2.620,00
960105477	Lote: 0133/18 Val.: Dez2019 BIPERIDENO 2 MG (PORT. 344C/198) CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS = 25.000 <i>cx</i>	CX	125	28,60	3.575,00

**Total do Documento: R\$ 36.622,58**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social  
/ IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.  
Frete por Conta  
1 - Emitente  
2 - Destinatário

Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Município	UF	Inscrição Estadual
Número	Peso Bruto	Peso Líquido
	799,24	799,24

Carimbo e Assinatura

07 / 05 / 18

**Objeto: Fornecimento de Medicamentos**  
Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado  
Agente Sanitário  
Credenciado 6189

**Pedido: 9181427**

**Fornecimento de Medicamentos**

**302826**

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo UA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente	
Cód. Cliente	Nº Pedido
1388	9181428
Local Entrega	
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETA	
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETA-SP - -	
Observações Gerais:	

Cod. Produto	Descrição dos Produtos
960507404	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5ML SUSP. ORAL FRASCO COM 100 ML CX. COM 50 FRASCOS
Lote: 18842A Val.: Fev2020	

**FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP**  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX: (0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



**Destinatário / Remetente**

Nome / Razão Social  
GAB. DO SECRETÁRIO E ASSESSORIAS  
Endereço:  
AV. DR. ARNALDO, 351  
Município: SÃO PAULO

CNPJ / CPF:	46.374.500/0001-94	Data Emissão:	03/05/2018
CEP:	01246-000	Data de Saída:	03 MAI 2018
Inscrição Estadual:	ISENTO	UF: SP	
Bairro / Distrito:		UF: SP	
Fone / Fax:		Unid.	pack
		Quantidade	20
		Unitário	77,00
		Total Item	1.540,00

**Total do Documento: R\$ 1.540,00**

**Transportador / Volumes Transportados**

Nome / Razão Social	RV IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA.		
Frete por Conta	UF	CNPJ / CPF	
1 - Emissante			
2 - Destinatário			
Placa do Veículo	UF	Inscrição Estadual	
Município	UF	Peso Líquido	145,80
Número		Peso Bruto	145,80
Marca			
Espécie			

**Fornebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado**

Ernani José da Silva  
RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189

Data do Recebimento 05/05/18 Carimbo e Assinatura

Fornecimento de Medicamentos  
**302827**  
Pagina: 1 de 1



Nro: 306150  
Fornecimento de Medicamentos

FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
RUA ENDRES, 35 - CEP 07043-902 - VILA ENDRES - GUARULHOS - SP  
TEL: (0xx11) 2423-6000 - FAX:(0xx11) 2423-6201  
www.furp.sp.com.br - furp@furp.sp.gov.br



Dados Adicionais - Pedido: 9179188

Emitido nos termos concedido através de Regime Especial  
Processo IA - 51135 - No. 630188/2004

Dados do Cliente		Local Entrega	
Cod. Cliente	Setor	Nº Pedido	S/Pedido
1388		9179188	10851
Nome: PREF. MUN. GUARATINGUETÁ			
Endereço: R. LAMARTINI DELAMARI, 273-GUARATINGUETÁ-SP - -			
Obs Gerais: Embarque/Pedido: - - -			

**Cod. Produto**  
950100018

**Descrição dos Produtos**  
IBUPROFENO 300 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS  
Lote: 1803028 Val.: Mar2020

L. 1803028 = 39.000 Cx  
v. 03/20 global

<b>Destinatário / Remetente</b>		Nome / Razão Social		CNPJ / CPF:		Data Emissão:	
GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS		GAB. DO SECRETARIO E ASSESSORIAS		46.374.500/0001-94		09/09/2018	
Endereço:		Bairro / Distrito:		CEP:		Data da Saída / Entrada:	
AV/DR. ARNALDO, 351				01246-000			
Município: SÃO PAULO		Fone / Fax:		Inscrição Estadual:		Hora da Saída:	
				ISENTO			
		Unid. cx		Quantidade 78		Unitário 43,50	
						Total Item 3.393,00	

**Total do Documento**  
R\$ 3.393,00

Transportador / Volumes Transportados	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	Município	UF	Inscrição Estadual
Endereço	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
		39,00	39,00
Quantidade	Marca	Espécie	
13			

**Recebi(emos) de Fundação para o Remédio Popular - Furp os Produtos constantes do Fornecimento de Medicamentos indicado ao lado Fornecimento de Medicamentos**

**Pedido: 9179188**

**306150**

**Página: 1 de 1**

Ernan José da Silva  
RG. 15.857.699-8 SSP/SP  
Agente Sanitário  
Credencial 6189

Data do Recebimento 08/06/18 Carimbo e Assinatura



