DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE CATIGUÁ

Conforme Lei Municipal nº 2.631, de 19 de fevereiro de 2020

www.catigua.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/catigua

Quarta-feira, 15 de outubro de 2025 **Ano V | Edição nº 782** **Página 1 de 19**

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Oficiais 2
Leis 2
Licitações e Contratos 3
Errata 3
Atas de registro de preço 3
Concursos Públicos/Processos Seletivos 4
Edital - Nomeação 4
Edital 7
Atos Administrativos 8
Outros atos administrativos 8

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Catiguá, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Catiguá poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.catigua.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/catigua
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Catiguá
CNPJ 45.124.344/0001-40
Avenida José Zancaner, 312
Telefone: (17) 3564-9500
Site: www.catigua.sp.gov.br
Diário: imprensaoficialmunicipal.com.br/catigua

Câmara Municipal de Catiguá
CNPJ 65.711.814/0001-80
Avenida Manoel Simeão Rodrigues, 320
Telefone: (17) 3564-1091
Site: www.camaracatigua.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Catiguá garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.catigua.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/catigua

Prefeitura Municipal de Catiguá
CNPJ: 45.124.344/0001-40

TRABALHO, INOVAÇÃO E PROGRESSO: CATIGUÁ NO RUMO CERTO 2025-2028

LEI Nº 2867/2025, DE 13 DE OUTUBRO DE 2025.

"Altera a redação do parágrafo 1º, do art. 194, da Lei nº 989/1981, de 20 de novembro de 1981 - Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Catiguá".

CLAUDEMIR JOSÉ GRAVA, Prefeito Municipal de Catiguá, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, **FAZ SABER** que a Câmara Municipal de Catiguá, **APROVOU** na sessão ordinária realizada no dia 06 de outubro de 2025, o Projeto de Lei nº 030/2025, de 30 de setembro de 2025, conforme Autógrafo de Lei nº 043/2025, de 07 de outubro de 2025, e ele **SANCIONA** e **PROMULGA** a seguinte Lei:

Art. 1º O parágrafo 1º, do art. 194, da Lei nº 989/1981, de 20 de novembro de 1981 – Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Catiguá, passa a vigorar com a seguinte redação:

"**Art. 194.** [...]

§ 1º A gratificação será paga por hora de trabalho que exceda jornada normal de trabalho a que o servidor estiver sujeito, de segunda-feira à sábado, acrescida de 50% (cinquenta por cento) do valor da hora normal de trabalho, sendo que aos domingos e feriados esse adicional será de 100% (cento por cento), salvo a compensação do descanso semanal remunerado.

[...]".

Art. 2º Esta lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Catiguá, 13 de outubro de 2025.

CLAUDEMIR JOSE GRAVA[redacted]
Assinado de forma digital por CLAUDEMIR JOSE GRAVA[redacted]
Dados: 2025.10.13 14:34:58 -03'00'

CLAUDEMIR JOSÉ GRAVA
Prefeito Municipal

Registrado na Secretaria Administrativa em livro próprio e publicado no Diário Oficial do Município de Catiguá, nos termos da Lei Municipal nº 2.631, de 19 de fevereiro de 2020.

MATHEUS RUSSINO MELHADO[redacted]
Assinado de forma digital por MATHEUS RUSSINO MELHADO[redacted]
Dados: 2025.10.13 14:35:16 -03'00'

MATHEUS RUSSINO MELHADO
Chefe de Gabinete
Responsável pelo Expediente da Secretaria

Licitações e Contratos

Errata

ERRATA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 028/2025 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2025

Ante o erro material de digitação quando da elaboração da Homologação, especificamente no valor total proposto pela empresa **USINA DO VALE CONSTRUTORA LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 05.321.084/0001-89, é o presente para retificar sua redação na descrição do valor, conforme segue: Onde se lê: ***"R$ 772.000,00"***. Leia-se: ***"R$ 771.779,16"***. Na oportunidade, esclarece que as demais informações estão corretas. Catiguá - SP, 13 de outubro de 2025. CLAUDEMIR JOSÉ GRAVA - Prefeito Municipal

.....

Atas de registro de preço

MUNICÍPIO DE CATIGUÁ - SP
EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Ata de Registro de Preços nº 025/2025; Respaldo Legal: Processo Administrativo nº 028/2025 - Pregão Eletrônico nº 011/2025; Contratante: Município de Catiguá - SP – CNPJ nº 45.124.344/0001-40; Detentora: Usina do Vale Construtora Ltda. – CNPJ nº 05.321.084/0001-89; Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços de correções pontuais (capeamento asfáltico/reperfilagem asfáltica/operação tapa buraco) do pavimento asfáltico com massa asfáltica usinada à quente, CBUQ (concreto betuminoso usinado a quente), em diversas ruas e avenidas do Município de Catiguá, Estado de São Paulo, compreendendo todo o material empregado, equipamentos, mão-de-obra, serviços e outros necessários ao integral cumprimento; Vigência: 12 (doze) meses; Valor total: R$ 771.779,16; Os recursos orçamentários para custeio das despesas decorrentes da presente aquisição será em conformidade com o previsto na "Cláusula Segunda"; Prefeitura Municipal de Catiguá - SP, 13 de outubro de 2025; CLAUDEMIR JOSÉ GRAVA - Prefeito Municipal. PUBLIQUE-SE.

.....

Prefeitura Municipal de Catiguá
CNPJ: 45.124.344/0001-40

TRABALHO, INOVAÇÃO E PROGRESSO: CATIGUÁ NO RUMO CERTO 2025-2028

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA Nº 09/2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2025

FICAM os candidatos abaixo elencados, classificados no **PROCESSO SELETIVO Nº 01/2025,** para contratação temporária de: **Agente de Apoio Escolar e Motorista,** cientificados que terão **10 (dez) dias corridos**, a partir da publicação deste, para apresentarem toda documentação exigida no presente Edital, conforme relação de documentos adiante elencados, de forma que a Administração Pública possa aferir o preenchimento de todas as condições para posterior contratação temporária. Se o candidato **não entregar toda a documentação exigida** dentro do prazo estabelecido no **Setor de Recursos Humanos,** localizado no **Paço Municipal, na Avenida José Zancaner, nº 312, Centro, Catiguá, Estado de São Paulo, CEP: 15872-018, das 09h às 10h e das 13h às 16h, DECAIRÁ DO DIREITO À CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA.**

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS:

1. 01 (uma) foto 3x4 recente;
2. Carteira de Identidade - RG (original e cópia);
3. Carteira Nacional de Habilitação - CNH para: Motorista (original e cópia) e Cópia da realização do Exame Toxicológico dentro dos prazos estabelecidos pelo Código de Trânsito Brasileiro - CTB – Lei nº 9.503, de 23 de setembro de 1997 - Art. 148-A e parágrafos;
4. Cadastro de Pessoa Física – CPF (original e cópia);
5. Comprovante de Endereço (original e cópia);
6. Endereço de E-mail;
7. Carteira Profissional – 01 cópia das páginas onde constam a foto, os dados pessoais, os Contratos de Trabalho, Contribuição Sindical, FGTS e Anotações Gerais, sempre copiando a próxima folha em brando (de todas as Carteiras de Trabalho) e Declarações de órgão público (ref. Registros de Trabalho exercidos anteriormente, se houver); ou print da Carteira Profissional Digital – Acessar: www.gov.br/pt-br/temas/carteira-de-trabalho-digital;
8. PIS/PASEP – Encaminhar-se a Caixa Econômica Federal e ao Banco do Brasil, solicitando que sejam feitas as pesquisas do PIS e do PASEP atualizadas, (apresentar os documentos que serão fornecidos pelos dois bancos, mesmo não constando número de inscrição);
9. Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo site: https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral;
10. Certificado de Reservista (original e cópia) para candidatos do sexo masculino;
11. Certidão de Nascimento ou Casamento (original e cópia);
12. Certidão de Nascimento e RG dos filhos menores de 21 anos e dos maiores de 21 e menores de 24 anos que estejam cursando universidade e dos filhos deficientes de qualquer idade e carteira de vacinação dos filhos menores de 14 anos (original e cópia);
13. Comprovante dos requisitos exigidos para o exercício do emprego – **TABELA I – EMPREGOS, SALÁRIO INICIAL, CARGA HORÁRIA, REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDO E TAXA DE INSCRIÇÃO - EDITAL Nº 01/2025 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO.**
14. Pesquisa por nome e número de PIS/PASEP efetuada no site do Tribunal de Contas (www.tce.sp.gov.br/siscaanet) para a verificação de acúmulos. Os cargos, empregos e funções anteriores que não estiverem ativos e que não constem a Data da

Demissão/Exoneração nas respectivas pesquisas, apresentar a publicação da exoneração ou documento comprobatório do desligamento;

15. Declarações (redigidas de próprio punho ou digitadas) com a devida qualificação pessoal (Nome, RG, CPF, endereço de residência e E-mail) e declarando sob as penas da lei:

a) Declaração de que não possui cargo, emprego ou função pública, de acordo com a Constituição Federal;

b) Declaração de possuir ou não vínculo privado (em caso positivo, apresentar também a Declaração de horário da empresa);

c) Declaração de não ter sido demitido (a) do serviço público Federal, Estadual ou Municipal em consequência de Processo Administrativo (por justa causa ou a bem do serviço público);

d) Declaração de Bens e Valores que constituem seu patrimônio ou cópia completa da última Declaração do Imposto de Renda com Recibo de Entrega;

e) Declaração de não ser beneficiário (a) de aposentadoria pública;

f) Declaração da(s) cidade(s) onde reside e residiu nos últimos 05 (cinco) anos;

16. Atestado/Certidão Negativa de Antecedentes Criminais (âmbitos Estadual e Federal), dos últimos 05 (cinco) anos, expedidas pelos órgãos competentes dos Estados onde reside e residiu no período de abrangência. Em **caso positivo**, **apresentar a Certidão de Objeto e Pé**.

a) **Estadual:** https://www2.ssp.sp.gov.br/aacweb/carrega-iframe (outros Estados consultar a respectiva Secretaria de Segurança Pública);

b) **Federal:** https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico/ (caso ocorram problemas na obtenção da Certidão, via Internet, solicitar diretamente no órgão competente).

17. Certidões de Distribuição Criminal dos últimos 05 (cinco) anos, expedidas pelos órgãos competentes **Âmbito Estadual – das cidades onde reside e residiu** e **Âmbito Federal – dos Estados onde reside e residiu** no período de abrangência. Em **caso positivo**, **apresentar Certidão de Objeto e Pé**.

a) **Estadual:** emissão via internet, em todo Estado de São Paulo, no endereço: https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do (MODELO: "CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE AÇÕES CRIMINAIS"), não serão aceitas de Execuções Criminais (caso ocorram problemas na obtenção da Certidão, via Internet, solicitar diretamente no órgão competente). Caso o nome consultado tenha data de **nascimento anterior a 01/01/1969 deverá obter diretamente no Fórum da cidade de residência**;

b) **Federal:** emissão via internet no endereço: https://web.trf3.jus.br/certidao/Certidao/Solicitar - TIPO DE CERTIDÃO: CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – ABRANGÊNCIA DA CERTIDÃO: JUSTIÇA FEDERAL DE PRIMEIRO GRAU EM SÃO PAULO e TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 3ª REGIÃO. (caso ocorram problemas na obtenção da Certidão, via Internet, solicitar diretamente no órgão competente);

18. Atestado de realização do Exame Médico Admissional expedido pela PROMED CATANDUVA – Segurança e Medicina do Trabalho (Rua Maranhão, nº 2035 – Jardim Brasil, Catanduva, Estado de São Paulo, CEP: 15800-020);

19. Comprovante de Abertura de Conta Bancária ou número de Conta Bancária no Banco SANTANDER (somente Agências Santander);

20. Outros documentos que a PREFEITURA DE CATIGUÁ julgar necessários.

OBS.: NÃO SERÃO ACEITOS PROTOCOLOS.

CANDIDATOS CONVOCADOS:

Agente de Apoio Escolar		
CLASS	**Nº INSC**	**CANDIDATO**
14	53	DAVID PEREIRA FERRARI

Motorista		
CLASS	**Nº INSC**	**CANDIDATO**
19	36	ELIEZER BRITO NOVAIS
20	278	LAERCIO MARCUCCI
21	130	ARNALDO PEREIRA DA SILVA

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:
Prazo para entrega da documentação:
Edital de Convocação para Contratação Temporária: 09/2025
Publicação: 14/10/2025
Término: 23/10/2025

Eventuais dúvidas poderão ser tiradas no Setor de Recursos Humanos pelo telefone: (17) 3564-9500.

Catiguá/SP, 14 de outubro de 2025.

CLAUDEMIR JOSE GRAVA[redacted]
Assinado de forma digital por CLAUDEMIR JOSE GRAVA[redacted]
Dados: 2025.10.14 09:28:32 -03'00'

CLAUDEMIR JOSÉ GRAVA
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Catiguá
CNPJ: 45.124.344/0001-40

TRABALHO, INOVAÇÃO E PROGRESSO: CATIGUÁ NO RUMO CERTO 2025-2028

EDITAL DE ELIMINAÇÃO/DESISTÊNCIA Nº 07/2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2025

Os candidatos abaixo ficam **ELIMINADOS** do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2025, ante a ausência de **apresentação**, pelo **candidato,** na data marcada no Edital de Convocação para Contratação Temporária nº 08/2025, dos **documentos exigidos** para **CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA**:

Motorista		
CLASS	**Nº INSC**	**CANDIDATO**
17	49	ANDERSON DA SILVA
18	269	ADILSON EDUARDO RODRIGUES

Catiguá/SP, 14 de outubro de 2025

CLAUDEMIR JOSE GRAVA [redacted]
Assinado de forma digital por CLAUDEMIR JOSE GRAVA [redacted]
Dados: 2025.10.14 09:21:06 -03'00'

CLAUDEMIR JOSÉ GRAVA
Prefeito Municipal

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE CATIGUÁ

Conforme Lei Municipal nº 2.631, de 19 de fevereiro de 2020

Atos Administrativos

Outros atos administrativos

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 1

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
ACEBROFILINA 25MG/ML PEDIATRICO	frc de 1.0000 mg	71
ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO	frc de 1.0000 mg	119
ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG	cp de 1.0000 mg	18
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	frc de 1.0000 mg	30
ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG/ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	10
ACETATO DE RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL	tb de 1.0000 tb	3
ACETILCISTEINA 20MG/ML PEDIATRICO	frc de 1.0000 mg/ml	109
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	1.785
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	tb de 1.0000 mg	115
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML INJ	amp de 1.0000 mg	400
ACIDO FOLICO 5MG-CP	cp de 1.0000 mg	3.180
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	167
ACIDO VALPROICO 250MG	cp de 1.0000 mg	7.310
ACIDO VALPROICO 500MG CP	cp de 1.0000 mg	2.150
ADENOSINA 3MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	90
ADESIVO NICOTINA 14MG/24H	env de 1.0000 unid	372
ADESIVO NICOTINA 21MG/24H	env de 1.0000 unid	294
ADESIVO NICOTINA 7MG/24H	env de 1.0000 unid	581
ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	amp de 1.0000 mg/ml	200
AGULHA PARA CANETA DE INSULINA- CBAF	un de 1.0000 unid	2.591
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	frc de 1.0000 mg	672
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	796
ALOGLIPTINA 25 MG	cp de 1.0000 mg	390
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	2.800
ALPRAZOLAM 0,5MG -CP	cp de 1.0000 cx	5.700
ALPRAZOLAM 1 MG	cp de 30.0000 cps	4.080
ALPRAZOLAM 2 MG	cp de 1.0000 cx	1.320
AMANTADINA 100 MG	cx de 30.0000 mg	150
AMBROXOL 3 MG/ML PEDIATRICO	un de 50.0000 mg/ml	163
AMINAFTONA 75 MG	cp de 1.0000 mg	165

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (13/10/2025 10:37:00)

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 2

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
AMINOFILINA 24MG/ML-IV 10ML	amp de 1.0000 mg	130
AMINOFILINA 100MG CP.	cp de 1.0000 mg	470
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	frc de 1.0000 mg	42
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	cp de 1.0000 mg	3.308
AMOXICILINA+CLAVULANATO 250 MG+62,5 MG/ML	frc de 1.0000 mg/ml	97
AMOXICILINA+CLAVULANATO 400+57/5 MG/ML	frc de 1.0000 mg/ml	158
AMOXICILINA+CLAVULANATO 500/125 MG	cp de 1.0000 mg	1.612
ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	4.960
APEVITIN BC	un de 1.0000 mg/ml	19
APIXABANA 5 MG	cp de 1.0000 mg	360
ASPIRINA PREVENT 100 MG	cp de 0.0000 mg	30
ATENOLOL 25 MG-CP	cp de 1.0000 mg	1.200
ATOMOXETINA 40 MG	cps de 1.0000 cps	150
ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	amp de 1.0000 mg	125
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	1.476
AZITROMICINA DI-HIDRATADA 200 MG/ML	frc de 1.0000 mg	204
BENFOTIAMINA 150 MG	cp de 1.0000 mg	240
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	frc/amp de 1.0000 unid	150
BETAISTINA 16MG	cp de 1.0000 mg	3.305
BETAISTINA 24 MG	cp de 1.0000 mg	390
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	un de 1.0000 unid	185
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	3.140
BISOPROLOL 10 MG	cp de 1.0000 mg	416
BISOPROLOL 2,5 MG	cp de 1.0000 mg	90
BISOPROLOL 5 MG	cp de 1.0000 mg	180
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG-CP	cp de 1.0000 mg	5.030
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL75MG+ACIDO ACETILSALICILICO100MG	cp de 1.0000 mg	120
BRINZOLAMIDA+TIMOLOL 10+6,8 MG/ML	frc de 1.0000 mg/ml	9
BROMAZEPAM 3 MG CP	cp de 1.0000 mg	1.370
BROMOPRIDA 10 MG CP	cp de 1.0000 mg	630

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (13/10/2025 10:37:00)

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 3

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	frc de 1.0000 mg	141
BROMOPRIDA 5MG/ML IV/IM	amp de 1.0000 mg	550
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	cp de 1.0000 mg	2.460
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG CP	cp de 1.0000 mg	4.980
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10mg+DIPIRONA 250mg 1mg - cp	cp de 1.0000 mg	1.210
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ.	frc de 1.0000 mg	1.169
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20+2,5MG/5ML INJ.	amp de 1.0000 mg	30
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+ DIPIRONA 500MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	230
CANDESARTANA CILEXETILA 16MG	cp de 0.0000 mg	360
CANDESARTANA CILEXETILA 32 MG	cp de 1.0000 mg	420
CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA 16+12,5 MG	cp de 1.0000 mg	90
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.370
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	1.130
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML	frc de 1.0000 mg/ml	17
CARBAMAZEPINA 400 MG	cp de 1.0000 mg	2.229
CARBOCISTEINA 20MG/ML - PEDIATRICO	frc de 1.0000 mg	39
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	420
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	1.510
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	4.620
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.230
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	frc de 1.0000 mg	69
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	cp de 1.0000 mg	4.850
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G EV	amp de 1.0000 mg	492
CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM	amp de 1.0000 mg	146
CETOCONAZOL 20MG/G-CREME	tb de 1.0000 mg	144
CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA	un de 1.0000 tb	113
CETOPROFENO 100 MG INJ EV	amp de 1.0000 mg/ml	925
CIANOCOBALAMINA 500MCG/2ML+PIRIDOXINA CLORIDRATO 100MG/2ML+TIAMINA CLORIDATO 100MG/2ML+DEXAMETASONA FOSFAT	amp de 1.0000 mg/ml	295
CICLOBENZAPRINA 10MG CP	cp de 1.0000 mg	3.766
CICLOBENZAPRINA 5 MG CP	cp de 1.0000 mg	1.946

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (13/10/2025 10:37:00)

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 4

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
CILOSTAZOL 100MG CP	cp de 1.0000 mg	1.540
CILOSTAZOL 50MG-CP	cp de 1.0000 mg	1.970
CINARIZINA 25MG-CP	cp de 1.0000 mg	3.060
CINARIZINA 75MG CP	cp de 15.0000 mg	2.030
CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	2.071
CITALOPRAM 20 MG	cp de 1.0000 mg	2.010
CLARITROMICINA 500 MG	cp de 1.0000 mg	1.840
CLINDAMICINA 300 MG CPS	cp de 1.0000 mg	784
CLOBAZAM 10 MG COMP	cp de 1.0000 mg	420
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	9.480
CLONAZEPAM 2 MG	cp de 1.0000 mg	19.320
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	un de 1.0000 mg/ml	68
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL 10 ML	amp de 1.0000 mg	200
CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	de 1.0000 mg/ml	170
CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG	cp de 0.0000 mg	190
CLORIDRATO DE LURASIDONA 80 MG	cp de 1.0000 mg	30
CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG - CP	cp de 1.0000 cx	920
CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5MG+ PARACETAMOL 325MG	cp de 1.0000 cx	100
CLORIDRATO DE TRAZODONA 100 MG	cp de 1.0000 mg	780
CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	cp de 1.0000 mg	30
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	3.560
COLECALCIFEROL 200 UI GOTAS	frc de 1.0000 mg/ml	95
COLIRIO LUBRIFICANTE	frc de 1.0000 mg/ml	62
COMPLEXO B 2ML INJ	amp de 1.0000 ml	400
CONDRES	cps de 1.0000 cps	60
DAPAGLIFOZINA 10 MG	cp de 1.0000 mg	150
DESLANOSIDEOS 0,2MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	44
DESVENLAFAXINA 100 MG	cp de 1.0000 mg	6.675
DESVENLAFAXINA 50 MG CP	cp de 1.0000 mg	1.080
DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	frc de 1.0000 mg	9

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (13/10/2025 10:37:00)

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	2.299
DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	amp de 1.0000 mg	400
DEXCLORFENIRAMINA + BETAMET XAROPE	frc de 1.0000 mg/ml	151
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	frc de 1.0000 mg	213
DEXLANSOPRAZOL 30 MG	cps de 1.0000 mg	60
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	2.930
DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	amp de 1.0000 mg/ml	225
DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ	amp de 1.0000 mg	260
DICLOFENACO SODICO 50MG-CP	cp de 1.0000 mg	1.500
DIDROGESTERONA 10 MG	cp de 1.0000 mg	84
DIENOGESTE 2 MG	cp de 1.0000 mg	630
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.890
DIMENIDRINATO 25MG/ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA GOTAS	frc de 1.0000 mg	55
DIMENIDRINATO,PIRIDOXINA,GLICOSE,FRUTOSE IV 10ML INJ	amp de 1.0000 mg/ml	124
DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30 MG	cp de 0.0000 mg	108
DIOSMINA 600 MG	cp de 1.0000 mg	30
DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	35.280
DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	frc de 1.0000 mg	500
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS	frc de 1.0000 mg	197
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 + 3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	amp de 25.0000 mg/ml	208
DIPROPRIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML	amp de 1.0000 mg	168
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE,CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2	un de 1.0000 unid	50
DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	cp de 1.0000 mg	230
DOBESILATO DE CALCIO 500 MG	cps de 1.0000 mg	240
DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	32
DOMPERIDONA 10MG CP	cp de 1.0000 cx	1.170
DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	amp de 1.0000 mg/ml	20
DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML	frc de 1.0000 frc	5
DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	cp de 30.0000 mg	2.070
DROPROPIZINA 3MG/ML ADULTO	frc de 1.0000 mg	60

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 6

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
EMPAGLIFLOZINA 10 MG	cp de 1.0000 mg	120
EMPAGLIFLOZINA 25MG- 30CP	cp de 1.0000 cx	4.470
EMPAGLIFOZINA+LINAGLIPTINA 25/5 MG	cp de 1.0000 mg	330
ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5MG	cp de 1.0000 mg	120
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	860
ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG/ML+VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML IM	amp de 1.0000 mg	80
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV	amp de 1.0000 mg	6
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	amp de 1.0000 mg	96
ESCETAMINA 50MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	34
ESCITALOPRAM 10 MG	cp de 1.0000 mg	2.250
ESOMEPRAZOL 20 MG	cp de 1.0000 mg	504
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.875
ETOMIDATO 2MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	34
FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	amp de 1.0000 mg/ml	100
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	2.885
FENITOINA SODICA 50MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	42
FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	amp de 1.0000 mg/ml	90
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	1.690
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	frc de 1.0000 mg/ml	12
FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML	amp de 1.0000 unid	138
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	5.970
FINERENONA 10 MG	cp de 1.0000 mg	56
FITOMENADIONA 10 MG/ML INJ.	amp de 1.0000 mg	140
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	cp de 1.0000 mg	297
FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	100
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	2.964
FLUTICASONA+VILANTEROL 200/25 MCG	un de 1.0000 mcg	2
FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	frc de 1.0000 mg	152
FUMARATO DE VONOPRAZANA 10MG	cp de 0.0000 mg	150
FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	3.130

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (13/10/2025 10:37:00)

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 7

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
GABALLON 50 MG	cp de 1.0000 mg	240
GENTAMICINA, SULFATO 20MG/ML INJ	amp de 1.0000 mg/ml	100
GINKGO BILOBA 80MG-CP	cp de 1.0000 mg	1.340
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	2.810
GLICONATO DE CALCIO10% EV	un de 1.0000 unid	200
GLIMEPIRIDA 2MG-CP	cp de 1.0000 mg	10.310
GLIMEPIRIDA 4MG-CP	cp de 1.0000 mg	2.700
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	frc de 1.0000 frc	29
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	5.400
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	amp de 1.0000 mg/ml	124
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	amp de 1.0000 mg/ml	80
HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML INJ	amp de 1.0000 mg	41
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	2.025
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	frc de 1.0000 mg/ml	7
IBUPROFENO 300MG-CP	cp de 1.0000 mg	420
INDAPAMIDA 1,5 MG	cp de 1.0000 mg	1.740
INSULINA HUMANA NPH FRASCO 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	frc/amp de 1.0000 unid	13
IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	frc de 1.0000 mg	98
ISOSSORBIDA 5 MG SL	cp de 1.0000 cx	450
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	852
ITRACONAZOL 100 MG CPS	cp de 1.0000 cx	3.260
IVERMECTINA 6MG-CP	cp de 1.0000 cx	342
LACTULOSE 667 MG/ML	frc de 1.0000 mg/ml	55
LAMOTRIGINA 25 MG COMP	cp de 1.0000 mg	30
LANCETAS	un de 1.0000 unid	2.390
LEVANLODIPINO 2,5 MG	cp de 1.0000 mg	300
LEVANLODIPINO 5MG	cp de 0.0000 mg	180
LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	240
LEVOFLOXACINO 500 MG CP.	cp de 1.0000 mg	780
LEVOMEPROMAZINA 100MG CP	cp de 1.0000 mg	4.640

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (13/10/2025 10:37:00)

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 8

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
LEVOMEPROMAZINA 25 MG CP	cp de 1.0000 mg	2.010
LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS	frc de 1.0000 frc	14
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	3.476
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG-CP	cp de 1.0000 mg	3.263
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG-CP	cp de 1.0000 mg	2.220
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG-CP	cp de 1.0000 mg	1.200
LEVOTIROXINA SODICA 75MCG-CP	cp de 1.0000 mg	6.780
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	3.680
LORAZEPAM 2 MG	cp de 1.0000 mg	510
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	3.060
MALEATO DE FLUVOXAMINA 50 MG	cp de 1.0000 mg	30
MEBEVERINA 200 MG	cps de 1.0000 mg	120
MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL 25+5 MG	amp de 1.0000 mg/ml	9
MELOXICAM 15 MG CP	cp de 1.0000 mg	202
MELOXICAM 15MG/ML INJ	amp de 1.0000 mg	180
MEROPENEM TRI- HIDRATADO	frc/amp de 1.0000 mg/ml	44
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	420
METILDOPA 250MG-CP	cp de 1.0000 mg	8.880
METOCLOPRAMIDA 10MG-CP	cp de 1.0000 mg	920
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML IV/IM	amp de 1.0000 mg/ml	400
METOCLOPRAMIDA+DIMETICONA+PEPSINA 7+40+50 MG	cp de 1.0000 mg	360
METOPROLOL 100 MG	cp de 1.0000 mg	2.430
METOPROLOL 5 MG/ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	50
METOPROLOL 50 MG CP	cp de 1.0000 mg	450
METRONIDAZOL 100MG/G USO GINECOLOGICO	tb de 1.0000 mg	85
METRONIDAZOL 250M-CP	cp de 1.0000 mg	490
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	tb de 1.0000 mg	72
MIDAZOLAM 5 MG/ML	amp de 1.0000 unid	190
MIRTAZAPINA 45MG	cp de 1.0000 mg	210
MONTELUCASTE DE SODIO 4 MG	cp de 1.0000 mg	210

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (13/10/2025 10:37:00)

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML	amp de 1.0000 mg/ml	270
MOXIFLOXACINO, CLORIDRATO 400 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	794
MOXIFLOXACINO+DEXAMETASONA 5,45+1,10 MG/ML	un de 1.0000 mg/ml	11
NALOXONA 0,4 MG/ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	40
NEUTROFER GOTAS	frc de 1.0000 mg/ml	5
NIMESULIDA 100MG-CP	cp de 1.0000 mg	3.096
NIMESULIDA 50MG/ML-GOTAS	frc de 1.0000 mg	124
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	frc de 1.0000 frc	46
NITRATO DE ISOCONAZOL 10 MG/G	de 1.0000 unid	10
NITRAZEPAM 5MG	cp de 1.0000 cx	60
NITROFURANTOINA 100MG-CP	cp de 1.0000 mg	824
NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	70
NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	100
NORFLOXACINO 400MG-CP	cp de 1.0000 mg	2.434
NORTRIPTILINA,CLORIDRATO 25MG	cp de 1.0000 mg	3.650
OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG + ANLODIPINO 5 MG	cp de 1.0000 mg	120
OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG	cp de 1.0000 mg	90
OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MG	cp de 1.0000 mg	120
OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5 MG	cp de 1.0000 mg	210
OMEPRAZOL 40MG/10ML IV	amp de 1.0000 mg	170
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML INJETAVEL	frc/amp de 1.0000 mg/ml	45
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	470
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG CP	cp de 1.0000 cx	4.490
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMP.	cp de 1.0000 mg	3.610
OXCARBAZEPINA 300MG CP	cp de 1.0000 mg	330
OXCARBAZEPINA 600 MG	cp de 1.0000 mg	1.460
OXIBUTININA 10 MG	cp de 1.0000 mg	345
OXICODONA 10 MG	cp de 1.0000 mg	60
PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	frc de 1.0000 mg	425
PARACETAMOL 500 MG-CP	cp de 1.0000 mg	2.490

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO CP	cp de 1.0000 mg	958
PARACETAMOL+CODEINA 500/30 MG CP.	cp de 1.0000 mg	2.327
PAROXETINA 20 MG	cp de 1.0000 mg	2.930
PERICIAZINA 40MG/ML GOTAS	un de 1.0000 mg/ml	27
PERINDOPRIL ARGININA + ANLODIPINO 7+5 MG	cp de 1.0000 mg	180
PETIDINA,CLORIDRATO 50MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	15
PIRACETAM 400 MG	cp de 1.0000 mg	150
POMADA DE ASSADURA (PALMITATO DE RETINOL+COLECALCIFEROL+OXIDO DE ZINCO)	tb de 1.0000 mg	190
PREDNISONA 20MG-CP	cp de 1.0000 mg	4.207
PREDNISONA 5MG-CP	cp de 1.0000 mg	4.543
PREGABALINA 150MG	cx de 1.0000 cx	1.950
PREGABALINA 75 MG	cp de 1.0000 mg	2.100
PROMETAZINA,CLORIDRATO 25MG	cp de 1.0000 mg	2.317
PROPAFENONA 300 MG	cp de 1.0000 mg	1.680
PROPATILNITRATO 10 MG	cp de 1.0000 mg	400
PROPOFOL 10 MG/ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	25
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	3.020
RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML	frc de 1.0000 mg/ml	15
RIVAROXABANA 10MG -CP	cp de 1.0000 cx	600
RIVAROXABANA 15MG-CP	cp de 1.0000 cx	1.970
RIVAROXABANA 20MG CP	cp de 1.0000 cx	450
ROSUVASTATINA 10 MG	cp de 1.0000 mg	270
ROSUVASTATINA 20 MG	cp de 1.0000 mg	330
ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 10/10 MG	cp de 1.0000 mg	780
ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 20/10 MG	cp de 1.0000 mg	840
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML	frc de 1.0000 mg	120
SACCHAROMYCES BOULARDII CPS	cp de 1.0000 mg	1.176
SACUBITRIL+VALSARTANA 24/26 MG	cp de 1.0000 mg	168
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	frc de 1.0000 mg	12
SAXAGLIPTINA+DAPAGLIFOZINA	cp de 1.0000 mg	30

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
SERTRALINA,CLORIDRATO 50MG CP	cp de 1.0000 mg	5.520
SILIMARINA 70 MG+RACEMETIONINA 100 MG	cp de 1.0000 mg	416
SIMETICONA 125 MG CAPSULA	env de 1.0000 mg	930
SIMETICONA 75MG/ML GTS	frc de 1.0000 unid	698
SINVASTATINA 20 MG CP	cp de 1.0000 mg	1.390
SOMALGIN CARDIO 81 MG	cp de 1.0000 mg	360
SUCRALFATO 2 G/10ML	un de 1.0000 mg/ml	80
SULFAMETOXOL 400MG-CP +TRIMETOPRIMA 80MG-CP	cp de 1.0000 mg	1.067
SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	80
SULFATO DE MAGNESIO 10% INJ	amp de 1.0000 mg/ml	140
SULFATO DE TERBUTALINA	amp de 1.0000 mg/ml	130
SULFATO FERROSO 25MG FE/ML - 30ML - GOTAS	frc de 1.0000 mg	97
SULFATO FERROSO 40MG-CP	cp de 1.0000 mg	1.514
SUXAMETONIO 100MG	amp de 1.0000 frc	58
TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2%	un de 1.0000 unid	5
TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5%	frc de 1.0000 mg/ml	8
TIAMAZOL 5 MG	cp de 1.0000 mg	1.920
TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 5000MG INJ 2ML	amp de 1.0000 frc	320
TICAGRELOR 90 MG	cp de 1.0000 mg	30
TIMOLOL, MALEATO 0,5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	frc de 1.0000 unid	15
TIMOMODULINA 20MG/5ML	frc de 1.0000 mg/ml	15
TIRAS DE GLICEMIA ACCU- CHEK ACTIVE	un de 1.0000 unid	7.500
TIZANIDINA 2 MG	cp de 1.0000 mg	420
TOPIRAMATO 25 MG	cp de 1.0000 cx	2.600
TOPIRAMATO 50 MG COMP	cp de 1.0000 cx	3.030
TRAMADOL 50 MG CP	cp de 1.0000 unid	3.910
TRAMAL INJETAVEL	amp de 1.0000 frc	400
VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	frc de 1.0000 frc	37
VALPROATO DE SODIO+ACIDO VALPROICO 300 MG	cp de 1.0000 mg	270
VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO 500 MG	cp de 1.0000 mg	50

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
VALSARTANA 160 MG	cp de 1.0000 mg	1.950
VALSARTANA 80MG	cp de 1.0000 mg	2.010
VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 160 MG+12,5 MG	cp de 1.0000 mg	180
VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320 MG+12,5MG	cp de 1.0000 mg	516
VARFARINA 5MG CP	cp de 1.0000 mg	3.150
VENLAFAXINA 37,5 MG	cps de 1.0000 mg	60
VENLAFAXINA 75 MG CP	cp de 1.0000 mg	4.805
VIMPOCETINA 5MG	cp de 1.0000 mg	240
VORTIOXETINA 10MG	cp de 0.0000 mg	150
VORTIOXETINA 5 MG	cp de 0.0000 mg	30
ZOLPIDEM 10 MG CP	cp de 1.0000 mg	4.540
	Total Unidade Compras:	**434.963**