

Limoeiro do Norte, 15 de julho de 2020

Ofício N° 296/2020/SECSA

À

Exma. Sra.

Ângela Maria Pereira da Silva

Presidente da Câmara Municipal de Limoeiro do Norte

Senhora Presidente,

Cumprimentando-a cordialmente, aproveito o ensejo para parabenizá-la pela brilhante atuação à frente do Legislativo Municipal e sirvo-me do presente para em resposta ao Ofício N° 182/2020 responder aos REQUERIMENTOS N° 193/2020-VERE E REQUERIMENTO N° 195/2020-VERE ambos de autoria da Vereadora Lívia Meneses Maia.

Em resposta ao REQUERIMENTO N° 193/2020, informamos que a Secretaria Municipal de Saúde oficializou, no dia 29 de junho de 2020, à Secretaria Estadual de Saúde (Ofício em anexo), solicitando a liberação de UBV (Ultra Baixo Volume) pesado acoplado à veículo (Carro Fumacê). Estamos aguardando que seja atendido a referida solicitação.

Em resposta ao REQUERIMENTO N° 195/2020 solicitando os relatórios de distribuição dos medicamentos distribuídos nos PSFs do município de Limoeiro do Norte, informamos que essas informações consta no RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR (1° RDQA (2020), já encaminhado para essa distinta casa Legislativa. Entretanto, encaminhamos o anexo do 1° RDQA/2020 com a planilha da Assistência Farmacêutica Básica/2020.

Atenciosamente,


Deolino Junior Ibiapina,
Secretário Municipal de Saúde

PROTOCOLO Câmara Mun Limoeiro do Norte PROTOCOLO N° <u>9594</u> 15 JUL. 2020 Horário: <u>10:43</u> <u>Deolino Junior Ibiapina</u> Responsável
--



PROGRAMAÇÃO ATENDIDA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA - 2020

CRES:	10ª	POP.	TETO ANUAL:		TETO DIGITADO:		TETO TRIMESTRAL ATENDIDO	1º				2º				3º				4º				ATENDIDO	PROPORCIONAL	CRÉDITO (+)	MES	
			771.043,00	771.041,21	151.609,79	151.609,79		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					0,00
MUNICÍPIO:	DO NORTE	69.540	1º	2º	3º	4º	CRÉDITO	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º	151.609,79	321.287,16	189.657,37	41.151,51	5
			192.791,30	192.761,85	192.790,94	192.797,12	0,00	41.151,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	FATOR	PREÇO UNITÁRIO	ANUAL		TRIMESTRAL				QUANTIDADE				PREÇO UNITÁRIO	% ATENDIDA													
				PREÇO (R\$)	QUANT.	I	II	III	IV	1º	2º	3º	4º		A ATENDER PROX. TRIM.	I	II	III	IV									
1	ACICLOVIR 200 MG COMP	30	5,7840	3.692,14	19.980			333	333	0	0	0	0	0,00	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP	1000	18,0000	4.500,00	250.000	50	40	80	80	50	0	0	0	0,00	40	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
3	ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML SOL ORAL	1	5,5000	0,00	0			0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
4	ACIDO VALPROICO 500 MG COMP	50	12,4300	34.804,00	140.000	1000	600	600	600	0	0	0	0	1.000,00	1.600	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
5	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL	50	113,0000	452,00	200	0	0	2	2	0	0	0	0	0,00	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
6	ALBENDAZOL 400 MG COMP	100	28,5000	3.980,00	14.000	30	50	10	50	30	0	0	0	0,00	50	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL	200	183,0000	4.575,00	5.000	10	5	5	5	10	0	0	0	0,00	5	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
8	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMP	300	59,5990	1.251,18	6.300	0	7	7	7	0	0	0	0	0,00	7	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
9	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMP	100	3,0000	6.000,00	200.000	500	500	500	500	500	0	0	0	0,00	500	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
10	AMOXICILINA 500 MG COMP OU CAPS	500	86,0000	15.800,00	120.000	60	60	60	60	60	0	0	0	0,00	60	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
11	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSP ORAL	30	139,7400	10.620,24	2.280	27	18	17	14	27	0	0	0	0,00	18	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
12	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 600 MG + 125 MG COMP OU	21	15,2376	14.795,71	20.391	286	228	229	228	286	0	0	0	0,00	228	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
13	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML SUSP	1	11,7100	13,648,47	1,157	600	257	200	100	600	0	0	0	0,00	257	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
14	ANLIDIPINO BESILATO 5 MG COMP	30	0,6930	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
15	ATENOLOL 50 MG COMP	600	22,5000	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
16	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSP ORAL	50	275,0000	4.400,00	600	6	4	4	2	6	0	0	0	0,00	4	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
17	AZITROMICINA 500 MG COMP	500	227,0000	10.669,00	23.500	20	7	11	9	17	0	0	0	3,00	10	85,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
18	BECLOMETASONA DIFLUPRONATO 200 MCG SPR ORAL	1	48,5300	7,328,03	151	50	0	51	50	50	0	0	0	0,00	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
19	BECLOMETASONA DIFLUPRONATO 50 MCG SPR ORAL	1	29,6500	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
20	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO SUSP INJ	50	340,0000	7.480,00	1.100	12	4	3	3	12	0	0	0	0,00	4	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
21	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMP	200	37,6000	7.520,00	40.000	50	50	50	50	47	0	0	0	3,00	53	94,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
22	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP	500	45,0000	8.100,00	80.000	20	60	60	40	20	0	0	0	0,00	60	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	FATOR	PREÇO UNITÁRIO	ANUAL				PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL				QUANTIDADE				PREÇO UNITÁRIO	% ATENDIDA					
				QUANT.				I				II					DÉBITO	A ATENDER PROX. TRIM.	I			
				PREÇO (R\$)	PREÇO (R\$)	PREÇO (R\$)	PREÇO (R\$)	1º	2º	3º	4º	1º	2º	3º	4º				1º	2º	3º	4º
23	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP ORAL	50	528,5000	28.699,00	2.700	6	16	16	16	16	6	0	0	0	0,00	16	528,5000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
24	CARBONATO DE CALCIO+ COLICALCIFEROL 600 MG + 400 UI COMP	60	5,4000	18.910,80	210.120	1000	834	834	834	834	700	0	0	0	300,00	1.134	5,4000	70,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
25	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP	50	12,1600	48.640,00	200.000	1000	1.000	1.000	1.000	1.000	140	0	0	0	880,00	1.860	12,1600	14,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
26	CARVEDILOL 25 MG COMP	30	4,8000	20.968,40	131.040	1334	1.000	1.034	1.000	1.000	1.334	0	0	0	0,00	1.000	4,8000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
27	CARVEDILOL 6,25 MG COMP	30	2,3700	9.490,00	120.000	1000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	0	0	0	0,00	1.000	1,8900	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
28	CEFALEXINA 500 MG COMP OU CAPS	200	32,0000	4.800,00	30.000	0	0	75	75	75	0	0	0	0	0,00	0	0,0000	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
29	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSP ORAL	50	288,2500	6.629,75	1.150	7	6	6	4	4	7	0	0	0	0,00	6	288,2500	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
30	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMP	300	52,8000	1.796,20	10.200	0	0	17	17	17	0	0	0	0	0,00	0	0,0000	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
31	CLARITROMICINA 500 MG COMP	10	27,3000	3.665,50	1.350	60	40	25	10	10	0	0	0	0	60,00	100	0,0000	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
32	CLOMIFRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMP	20	12,3000	11.070,00	18.000	300	250	150	200	200	300	0	0	0	0,00	250	12,3000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
33	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL ORAL	1	1,9400	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,0000	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
34	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ - 500 ML	24	52,5600	1.839,60	840	17	8	5	5	5	17	0	0	0	0,00	8	51,9372	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
35	CLOROPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMP	100	18,0000	5.940,00	33.000	90	80	80	80	80	90	0	0	0	0,00	80	18,0000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
36	CLOROPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMP	200	38,2000	3.056,00	16.000	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0,00	20	38,2000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
37	CLOROPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML SOL ORAL	10	45,0000	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,0000	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
38	DEXAMETASONA 0,1% CR DERM	100	80,0000	15.300,00	17.000	50	40	40	40	40	50	0	0	0	0,00	40	90,0000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
39	DIAZEPAM 10 MG COMP	200	12,6000	4.892,00	78.000	100	100	100	90	90	100	0	0	0	0,00	100	12,8000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
40	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ	100	42,0000	210,00	600	2	1	1	1	1	2	0	0	0	0,00	1	45,0000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
41	DIPIRONA 500 MG/ML SOL ORAL	100	107,0000	6.741,00	6.300	20	15	15	13	13	20	0	0	0	0,00	15	107,0000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
42	DIPIRONA SODICA 500 MG COMP	500	29,2500	15.210,00	260.000	160	120	120	120	120	160	0	0	0	0,00	120	29,0000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
43	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMP	30	2,6940	1.232,71	14.040	134	134	100	100	100	134	0	0	0	0,00	134	2,8200	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
44	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMP	500	19,7500	2.982,50	75.000	40	30	40	40	40	0	0	0	0	40,00	70	0,0000	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
45	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP	30	11,4000	26.619,00	70.050	668	500	667	500	667	668	0	0	0	0,00	500	4,3200	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
46	FENTONA 100 MG COMP	500	55,0000	2.640,00	24.000	0	16	16	16	16	0	0	0	0	0,00	16	0,0000	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
47	FENOBARBITAL 100 MG COMP	200	18,0000	6.788,00	75.200	76	100	100	100	100	76	0	0	0	0,00	100	18,0000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
48	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL ORAL	10	26,0000	520,00	200	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0,00	5	26,0000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
49	FINASTERIDA 5 MG COMP	30	6,7600	827,16	3.660	34	27	27	27	27	30	0	0	0	4,00	38	6,7600	88,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
50	FLUCONAZOL 150 MG COMP OU CAPS	100	34,4100	2.718,39	7.800	20	20	20	19	19	20	0	0	0	0,00	20	34,4100	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
51	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG COMP OU CAPS	70	3,8500	7.988,75	145.250	572	501	501	501	501	572	0	0	0	0,00	501	3,8500	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	
52	FUROSEMIDA 40 MG COMP	500	16,0000	2.560,00	60.000	40	40	40	40	40	40	0	0	0	0,00	40	20,0000	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	FATOR	PREÇO UNITÁRIO	PROGRAMAÇÃO ANUAL				PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL				ATENDIDA - REMESSAS				QUANTIDADE				PREÇO UNITÁRIO	% ATENDIDA			
				PREÇO (R\$) QUANT.				I				II				III					IV			
				1	2	3	4	1	2	3	4	1º	2º	3º	4º	DÉBITO	A ATENDER PROX. TRIM.	I	II		III	IV		
53	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP	450	8,0100	2.683,35	150,750	0	112	112	111	0	0	0	0	0,00	112	0,00	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%				
54	GLICLAZIDA 60 MG COMP LIB PROL	30	6,9000	9,218,40	40,080	334	334	334	334	334	0	0	0	0,00	334	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
55	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL	1	1,7300	1,377,08	795	99	249	248	200	200	0	0	0	0,00	249	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
56	HALOPERIDOL 5 MG COMP	500	25,0000	2,725,00	54,500	30	20	20	39	30	0	0	0	0,00	20	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
57	HALOPERIDOL DECANOXATO 50 MG/ML SOL INJ	3	10,5300	2,843,10	810	120	67	31	52	20	0	0	0	100,00	167	16,7%	0,0%	0,0%	0,0%					
58	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP	300	3,9500	3,164,04	239,700	200	200	200	199	200	0	0	0	0,00	200	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
59	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSP ORAL	100	68,0000	1,750,00	2,000	8	4	4	4	8	0	0	0	0,00	4	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
60	IBUPROFENO 600 MG COMP	500	68,0000	25,599,00	185,500	12	120	120	119	12	0	0	0	0,00	120	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
61	ITRACONAZOL 100 MG CAPS	250	244,7500	1,958,00	2,000			4	4	0	0	0	0	0,00	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
62	LANCETAS PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR UNID	100	14,0000	21,000,00	150,000	0	500	500	500	0	0	0	0	0,00	500	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
63	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG CAPS LIB PROL	30	41,7000	3,002,40	2,160	30	14	14	14	0	0	0	0	30,00	44	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
64	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG COMP BIR	30	27,9000	6,612,30	7,110	70	67	50	50	70	0	0	0	0,00	67	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
65	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMP	50	3,0000	2,700,00	45,000	300	200	200	200	231	0	0	0	69,00	269	77,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
66	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMP	50	3,1750	2,044,70	32,200	161	161	161	161	161	0	0	0	0,00	161	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
67	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GEL	100	223,0000	3,345,00	1,500	10	3	1	1	3	0	0	0	7,00	10	30,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
68	LORATADINA 10 MG COMP	480	14,5920	2,130,43	70,080			73	73	0	0	0	0	0,00	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
69	LORATADINA 1 MG/ML XAR	48	103,6600	10,686,40	5,040	42	21	21	21	42	0	0	0	0,00	21	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
70	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP	960	48,9200	21,864,96	420,480	157	105	83	93	157	0	0	0	2,00	452	99,7%	0,0%	0,0%	0,0%					
71	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG COMP	400	24,0000	19,200,00	320,000	200	200	200	200	200	0	0	0	0,00	200	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
72	METILDOPA 250 MG COMP	20	7,6000	14,455,20	38,040	602	450	400	450	600	0	0	0	2,00	452	99,7%	0,0%	0,0%	0,0%					
73	METRONIDAZOL 10% GEL-V	50	162,4450	12,995,60	4,000	16	24	16	24	16	0	0	0	0,00	24	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%					
74	METRONIDAZOL 250 MG COMP	600	57,0000	2,337,00	24,600	10	11	10	10	0	0	0	0	10,00	21	0,0000	0,0%	0,0%	0,0%					
75	MICONAZOL NITRATO 2% CR DERM	100	177,9000	6,228,50	3,500			20	15	0	0	0	0	0,00	0	0,0000	0,0%	0,0%	0,0%					
76	MICONAZOL NITRATO 2% CR VAG	50	212,0000	16,112,00	3,800	16	26	10	24	16	0	0	0	0,00	26	212,0000	0,0%	0,0%	0,0%					
77	NISTATINA 100.000 U/ML SUSP ORAL	50	187,5000	3,750,00	1,000			10	10	0	0	0	0	0,00	0	0,0000	0,0%	0,0%	0,0%					
78	NITROFURANTOINA 100 MG COMP OU CAPS	280	64,4000	515,20	2,240	0	0	4	4	0	0	0	0	0,00	0	0,0000	0,0%	0,0%	0,0%					
79	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMP OU CAPS	30	5,9250	1,398,30	7,080	34	68	67	67	34	0	0	0	0,00	68	5,9250	100,0%	0,0%	0,0%					
80	OMEPRAZOL 20 MG CAPS	840	36,9600	14,229,60	323,400	96	97	96	96	96	0	0	0	0,00	97	36,9600	100,0%	0,0%	0,0%					
81	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMP	10	12,4000	533,20	430	10	15	8	10	9	0	0	0	1,00	16	12,4000	90,0%	0,0%	0,0%					
82	PARACETAMOL 200 MG/ML SOL ORAL	50	28,0000	2,784,00	4,800	15	40	20	20	0	0	0	0	16,00	56	0,0000	0,0%	0,0%	0,0%					

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	FATOR	PREÇO UNITÁRIO	ANUAL				PROGRAMAÇÃO				QUANTIDADE				PREÇO UNITÁRIO	% ATENDIDA			
				PREÇO (R\$)	QUANT.	TRIMESTRAL				DEBITO	A ATENDER PROX. TRIM.	1º	2º	3º	4º		I	II	III	IV
						I	II	III	IV											
83	PARACETAMOL 500 MG COMP	500	18,1600	3.267,00	90.000	60	40	40	40	60	0	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%		
84	PERMETRINA 5% LOCAO	1	2.3600	4.700,00	2.000			1.000	1.000	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
85	PREDNISONA 3 MG/ML SOL ORAL	50	145,5000	9.884,00	3.400	30	30	4	4	30	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
86	PREDNISONA 20 MG COMP	20	3,2000	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
87	PREDNISONA 5 MG COMP	500	32,3500	711,70	11,000	5	5	6	6	5	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
88	PROMETAZINA CLORIDRATO 28 MG COMP	200	19,2000	5,760,00	60,000	75	75	75	75	75	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
89	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	500	16,2000	3.888,00	120,000	80	60	60	40	84	0	0	0	105,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
90	RANITIDINA CLORIDRATO 15 MG/ML XAR	70	210,7000	4.214,00	1.400	7	5	3	5	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
91	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G PO SOL ORAL	100	40,5000	1.977,00	3.400	10	8	8	8	10	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
92	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSE AEROL	1	6,7000	2.680,00	400			200	200	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
93	SERINGA PARA INSULINA COM AGULHA FIXA DE 8MM 50 UI UNID	100	28,0000	2.240,00	8,000	20	20	20	20	3	0	0	0	15,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
94	SINAVASTATINA 20 MG COMP	150	6,3450	6.501,12	130,050	200	287	200	200	120	0	0	0	60,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
95	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM	100	324,0000	6.480,00	2,000			10	10	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
96	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMP	100	6,5000	650,00	10,000			50	50	0	0	0	0	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
97	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG + 8 MG/ML SUSP ORAL	50	74,0500	3.110,10	2,100	12	10	10	10	12	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
98	SULFATO FERROSO 25 MG/ML FE + SOL ORAL	50	59,0000	413,00	350	2	2	1	2	2	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
99	SULFATO FERROSO 40 MG FE+ COMP	100	3,0000	5,100,00	170,000	500	350	350	350	500	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
100	TIMOLOL MALEATO 0,5% SOL OFT	1	1,5000	1.290,00	850	300	205	150	205	300	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
101	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLUCEMIA CAPILAR UNID	100	30,0000	66.000,00	220.000	400	800	500	500	400	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
102	VARFARINA SODICA 5 MG COMP	150	13,5000	2.187,00	24,300	55	40	27	40	55	0	0	0	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%			
Total Financeiro :				771.041,21																

MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS FORA DA PROGRAMAÇÃO				
Medicamento	Embalagem - Apresentação	Trimestre	Quantidade	Total
APARELHO PARA MONITORAR GLUCEMIA UNID	CAIXA CI 01	1	44,00	0,00
			TOTAL :	0,00

DEPÓSITOS EFETUADOS		
MÊS	DATA	VALOR
1	10/01/20	14.638,00
2	10/02/20	14.638,00
3	10/03/20	14.638,00
4	13/04/20	14.638,00
5	15/05/20	40.891,33

NMF:		1ª REMESSA	
Nº	DATA	VALOR	
32469	01/06/2020	151.609,79	
		TOTAL: R\$	151.609,79

