



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 087732/2025

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão:

Estabelecimento de Saúde:

Região:

Ciclo de Fornecimento:

02/09/2025

NORTE-OESTE

8º CICLO DE FORNECIMENTO 2025

ATA:

Vigência:

24/2025

28/01/2025 a 27/01/2026, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1487930	BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1781707750020	1	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	50		50	R\$ 6,0000	R\$ 300,0000
2	1489909	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	1558405730021	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	6000		6000	R\$ 0,0415	R\$ 249,0000
3	1488236	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	1565100080032	100	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	3000		3000	R\$ 0,1511	R\$ 453,3000
4	1490389	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	1565100080024	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,2943	R\$ 0,0000
5	1488295	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/G GEL	1558401620025	50	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 3,7293	R\$ 0,0000
6	1490591	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	1553700400085	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	3000		3000	R\$ 0,3830	R\$ 1.149,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1490656	MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	1155700440053	50	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 47,2700	R\$ 0,0000
8	1490664	MISOPROSTOL 25 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	1155700440029	100	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 10,7400	R\$ 0,0000
9	1488490	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSAO ORAL	1384100280108	1	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	100		100	R\$ 5,1171	R\$ 511,7100
10	1488627	PROPAFENONA CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	1351700680062	90	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,4500	R\$ 0,0000
11	1487680	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 80+16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1558403460017	50	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 3,7508	R\$ 0,0000
										R\$ 2.663,0100

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP **24/2025** do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.