



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Entidade - PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTEROSA										92.747,27	1.095,30	91.651,97
30/10	EMP.	11709	6527/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA (73.856.593/0010-57)	1.500.000.0000.000	4,13	4,13	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total			
			DIPIRONA - PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA		5500		0,104		574,20			
			VALPROATO DE SODIO - PRINCIPIO ATIVO:		200		6,443		1.288,60			
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais : 959121 Data : 03/10/2025 Credor : PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA Valor : 574,20												
30/10	EMP.	11709	6527/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA (73.856.593/0010-57)	1.500.000.1001.000	1,72	1,72	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total			
			DIPIRONA - PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA		5500		0,104		574,20			
			VALPROATO DE SODIO - PRINCIPIO ATIVO:		200		6,443		1.288,60			
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais : 959121 Data : 03/10/2025 Credor : PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA Valor : 574,20												
30/10	EMP.	11709	6527/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA (73.856.593/0010-57)	1.500.000.1002.000	1,04	1,04	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total			
			DIPIRONA - PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA		5500		0,104		574,20			
			VALPROATO DE SODIO - PRINCIPIO ATIVO:		200		6,443		1.288,60			
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais : 959121 Data : 03/10/2025 Credor : PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA Valor : 574,20												
30/10	EMP.	11709	6527/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA (73.856.593/0010-57)	1.600.000.3110.000	567,31	0,00	567,31
			Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total			
			DIPIRONA - PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA		5500		0,104		574,20			
			VALPROATO DE SODIO - PRINCIPIO ATIVO:		200		6,443		1.288,60			
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais : 959121 Data : 03/10/2025 Credor : PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA Valor : 574,20												
30/10	EMP.	11710	6487/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	ESPACO VIDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (08.529.979/0001-00)	1.500.000.0000.000	34,21	34,21	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total			
			FÓRMULA ENTERAL LIQUIDA		240		19,80		4.752,00			



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (USO DE SONDA PARA ALIMENTAÇÃO)												
Documentos Fiscais :		15979	Data :		30/09/2025	Credor :		ESPACO VIDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Valor :	4.752,00		
30/10	EMP.	11710	6487/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	ESPACO VIDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (08.529.979/0001-00)	1.500.000.1001.000	14,26	14,26	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		FÓRMULA ENTERAL LIQUIDA	240	19,80	4.752,00							
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (USO DE SONDA PARA ALIMENTAÇÃO)												
Documentos Fiscais :		15979	Data :		30/09/2025	Credor :		ESPACO VIDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Valor :	4.752,00		
30/10	EMP.	11710	6487/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	ESPACO VIDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (08.529.979/0001-00)	1.500.000.1002.000	8,55	8,55	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		FÓRMULA ENTERAL LIQUIDA	240	19,80	4.752,00							
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (USO DE SONDA PARA ALIMENTAÇÃO)												
Documentos Fiscais :		15979	Data :		30/09/2025	Credor :		ESPACO VIDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Valor :	4.752,00		
30/10	EMP.	11710	6487/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	ESPACO VIDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (08.529.979/0001-00)	1.600.000.3110.000	4.694,98	0,00	4.694,98
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		FÓRMULA ENTERAL LIQUIDA	240	19,80	4.752,00							
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (USO DE SONDA PARA ALIMENTAÇÃO)												
Documentos Fiscais :		15979	Data :		30/09/2025	Credor :		ESPACO VIDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS	Valor :	4.752,00		
30/10	EMP.	11711	6522/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	BH FARMA COMÉRCIO LTDA (42.799.163/0001-26)	1.500.000.0000.000	1,23	1,23	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		VALPROATO DE SODIO - PRINCIPIO ATIVO:	350	0,488	170,73							
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		160954	Data :		25/09/2025	Credor :		BH FARMA COMÉRCIO LTDA	Valor :	170,73		
30/10	EMP.	11711	6522/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	BH FARMA COMÉRCIO LTDA (42.799.163/0001-26)	1.500.000.1001.000	0,51	0,51	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		VALPROATO DE SODIO - PRINCIPIO ATIVO:	350	0,488	170,73							
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		160954	Data :		25/09/2025	Credor :		BH FARMA COMÉRCIO LTDA	Valor :	170,73		
30/10	EMP.	11711	6522/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	BH FARMA COMÉRCIO LTDA (42.799.163/0001-26)	1.500.000.1002.000	0,31	0,31	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		VALPROATO DE SODIO - PRINCIPIO ATIVO:	350	0,488	170,73							



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		160954		Data :		25/09/2025		Credor : BH FARMA COMÉRCIO LTDA		Valor :		170,73
30/10	EMP.	11711	6522/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	BH FARMA COMÉRCIO LTDA (42.799.163/0001-26)	1.600.000.3110.000	168,68	0,00	168,68
		Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total				
		VALPROATO DE SODIO - PRINCIPIO ATIVO:		350		0,488		170,73				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		160954		Data :		25/09/2025		Credor : BH FARMA COMÉRCIO LTDA		Valor :		170,73
30/10	EMP.	11712	6506/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	82/2025	3EV COMERCIO DE DIETAS E SUPLEMENTOS LTDA (51.020.411/0001-80)	1.600.000.3110.000	1.087,80	0,00	1.087,80
		Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total				
		FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO		30		17,90		537,00				
		FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA		12		45,90		550,80				
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES E FÓRMULAS INFANTIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIATRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS.												
Documentos Fiscais :		602		Data :		01/10/2025		Credor : 3EV COMERCIO DE DIETAS E SUPLEMENTOS LTDA		Valor :		537,00
Documentos Fiscais :		619		Data :		14/10/2025		Credor : 3EV COMERCIO DE DIETAS E SUPLEMENTOS LTDA		Valor :		550,80
30/10	EMP.	11713	6524/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA (12.889.035/0002-93)	1.500.000.0000.000	0,91	0,91	0,00
		Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total				
		ONDANSETRONA - PRINCIPIO ATIVO:		600		0,21		125,82				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		42680		Data :		24/09/2025		Credor : INOVAMED HOSPITALAR LTDA		Valor :		125,82
30/10	EMP.	11713	6524/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA (12.889.035/0002-93)	1.500.000.1001.000	0,38	0,38	0,00
		Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total				
		ONDANSETRONA - PRINCIPIO ATIVO:		600		0,21		125,82				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		42680		Data :		24/09/2025		Credor : INOVAMED HOSPITALAR LTDA		Valor :		125,82
30/10	EMP.	11713	6524/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA (12.889.035/0002-93)	1.500.000.1002.000	0,22	0,22	0,00
		Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total				
		ONDANSETRONA - PRINCIPIO ATIVO:		600		0,21		125,82				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do												



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		42680		Data :		24/09/2025		Credor : INOVAMED HOSPITALAR LTDA		Valor :		125,82
30/10	EMP.	11713	6524/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	INOVAMED HOSPITALAR LTDA (12.889.035/0002-93)	1.600.000.3110.000	124,31	0,00	124,31
			Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total						
			ONDANSETRONA - PRINCIPIO ATIVO:	600	0,21	125,82						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		42680		Data :		24/09/2025		Credor : INOVAMED HOSPITALAR LTDA		Valor :		125,82
30/10	EMP.	11714	6521/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	CIMED INDUSTRIA S.A. (02.814.497/0007-00)	1.500.000.0000.000	3,18	3,18	0,00
			Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total						
			ACICLOVIR - PRINCIPIO ATIVO: ACICLOVIR;	1500	0,158	237,00						
			ENALAPRIL - PRINCIPIO ATIVO: ENALAPRIL,	6000	0,034	204,60						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		124722		Data :		26/09/2025		Credor : CIMED INDUSTRIA S.A.		Valor :		441,60
30/10	EMP.	11714	6521/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	CIMED INDUSTRIA S.A. (02.814.497/0007-00)	1.500.000.1001.000	1,33	1,33	0,00
			Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total						
			ACICLOVIR - PRINCIPIO ATIVO: ACICLOVIR;	1500	0,158	237,00						
			ENALAPRIL - PRINCIPIO ATIVO: ENALAPRIL,	6000	0,034	204,60						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		124722		Data :		26/09/2025		Credor : CIMED INDUSTRIA S.A.		Valor :		441,60
30/10	EMP.	11714	6521/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	CIMED INDUSTRIA S.A. (02.814.497/0007-00)	1.500.000.1002.000	0,79	0,79	0,00
			Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total						
			ACICLOVIR - PRINCIPIO ATIVO: ACICLOVIR;	1500	0,158	237,00						
			ENALAPRIL - PRINCIPIO ATIVO: ENALAPRIL,	6000	0,034	204,60						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		124722		Data :		26/09/2025		Credor : CIMED INDUSTRIA S.A.		Valor :		441,60
30/10	EMP.	11714	6521/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	CIMED INDUSTRIA S.A. (02.814.497/0007-00)	1.600.000.3110.000	436,30	0,00	436,30
			Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total						
			ACICLOVIR - PRINCIPIO ATIVO: ACICLOVIR;	1500	0,158	237,00						
			ENALAPRIL - PRINCIPIO ATIVO: ENALAPRIL,	6000	0,034	204,60						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		124722	Data :		26/09/2025		Credor : CIMED INDUSTRIA S.A.		Valor :		441,60	
30/10	EMP.	11715	6520/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (67.729.178/0002-20)	1.500.000.0000.000	3,12	3,12	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		ACIDO ACETILSALICILICO - PRINCIPIO ATIVO:	15000	0,029	433,50							
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		882089	Data :		25/09/2025		Credor : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Valor :		433,50	
30/10	EMP.	11715	6520/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (67.729.178/0002-20)	1.500.000.1001.000	1,30	1,30	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		ACIDO ACETILSALICILICO - PRINCIPIO ATIVO:	15000	0,029	433,50							
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		882089	Data :		25/09/2025		Credor : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Valor :		433,50	
30/10	EMP.	11715	6520/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (67.729.178/0002-20)	1.500.000.1002.000	0,78	0,78	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		ACIDO ACETILSALICILICO - PRINCIPIO ATIVO:	15000	0,029	433,50							
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		882089	Data :		25/09/2025		Credor : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Valor :		433,50	
30/10	EMP.	11715	6520/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (67.729.178/0002-20)	1.600.000.3110.000	428,30	0,00	428,30
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		ACIDO ACETILSALICILICO - PRINCIPIO ATIVO:	15000	0,029	433,50							
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		882089	Data :		25/09/2025		Credor : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Valor :		433,50	
30/10	EMP.	11716	6507/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	82/2025	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (47.915.446/0001-00)	1.500.000.0000.000	73,12	73,12	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		MÓDULO DE PROTEINA DO SORO DO LEITE, DE	12	121,00	1.452,00							
		SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ	156	52,00	8.112,00							
		FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA	16	37,00	592,00							



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES E FÓRMULAS INFANTIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS.												
Documentos Fiscais :		4842	Data :		25/09/2025	Credor :		L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	Valor :	10.156,00		
30/10	EMP.	11716	6507/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	82/2025	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (47.915.446/0001-00)	1.500.000.1001.000	30,47	30,47	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		MÓDULO DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE, DE	12	121,00	1.452,00							
		SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ	156	52,00	8.112,00							
		FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA	16	37,00	592,00							
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES E FÓRMULAS INFANTIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS.												
Documentos Fiscais :		4842	Data :		25/09/2025	Credor :		L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	Valor :	10.156,00		
30/10	EMP.	11716	6507/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	82/2025	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (47.915.446/0001-00)	1.500.000.1002.000	18,28	18,28	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		MÓDULO DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE, DE	12	121,00	1.452,00							
		SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ	156	52,00	8.112,00							
		FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA	16	37,00	592,00							
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES E FÓRMULAS INFANTIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS.												
Documentos Fiscais :		4842	Data :		25/09/2025	Credor :		L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	Valor :	10.156,00		
30/10	EMP.	11716	6507/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	82/2025	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (47.915.446/0001-00)	1.600.000.3110.000	10.034,13	0,00	10.034,13
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		MÓDULO DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE, DE	12	121,00	1.452,00							
		SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ	156	52,00	8.112,00							
		FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA	16	37,00	592,00							
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES E FÓRMULAS INFANTIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS.												
Documentos Fiscais :		4842	Data :		25/09/2025	Credor :		L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	Valor :	10.156,00		
30/10	EMP.	11717	6526/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. (21.681.325/0001-57)	1.500.000.0000.000	5,81	5,81	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		CARBONATO DE LÍTIO - PRINCÍPIO ATIVO:	4500	0,18	807,75							
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais :		279737	Data :		14/10/2025	Credor :		MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.	Valor :	807,75		
30/10	EMP.	11717	6526/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. (21.681.325/0001-57)	1.500.000.1001.000	2,42	2,42	0,00
		Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total							
		CARBONATO DE LÍTIO - PRINCÍPIO ATIVO:	4500	0,18	807,75							
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Documentos Fiscais :		279737	Data :		14/10/2025	Credor :		MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.	Valor :	807,75		
30/10	EMP.	11717	6526/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. (21.681.325/0001-57)	1.500.000.1002.000	1,46	1,46	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
CARBONATO DE LITIO - PRINCIPIO ATIVO:		4500		0,18		807,75						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		279737	Data :		14/10/2025	Credor :		MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.	Valor :	807,75		
30/10	EMP.	11717	6526/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. (21.681.325/0001-57)	1.600.000.3110.000	798,06	0,00	798,06
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
CARBONATO DE LITIO - PRINCIPIO ATIVO:		4500		0,18		807,75						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		279737	Data :		14/10/2025	Credor :		MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.	Valor :	807,75		
30/10	EMP.	11728	6488/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (28.738.688/0001-20)	1.500.000.0000.000	45,58	45,58	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU		121		15,50		1.875,50						
FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6		51		42,50		2.167,50						
FÓRMULA INFANTIL EM PÓ SEMI-ELEMENTAR, À		12		159,00		1.908,00						
FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGÊNICA A BASE		34		104,00		3.536,00						
SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,		10		38,00		380,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIATRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (BAIXO PESO, ALERGIAS ALIMENTARES, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS ETC)												
Documentos Fiscais :		62300	Data :		23/09/2025	Credor :		LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	Valor :	6.331,00		
30/10	EMP.	11728	6488/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (28.738.688/0001-20)	1.500.000.1001.000	18,99	18,99	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU		121		15,50		1.875,50						
FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6		51		42,50		2.167,50						
FÓRMULA INFANTIL EM PÓ SEMI-ELEMENTAR, À		12		159,00		1.908,00						
FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGÊNICA A BASE		34		104,00		3.536,00						
SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,		10		38,00		380,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIATRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (BAIXO PESO, ALERGIAS ALIMENTARES, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS ETC)												
Documentos Fiscais :		62300	Data :		23/09/2025	Credor :		LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	Valor :	6.331,00		
30/10	EMP.	11728	6488/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (28.738.688/0001-20)	1.500.000.1002.000	11,40	11,40	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU		121		15,50		1.875,50						
FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6		51		42,50		2.167,50						



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
				Item	Quantidade			Valor Unitário		Valor Total		
				FÓRMULA INFANTIL EM PÓ SEMI-ELEMENTAR, À	12			159,00		1.908,00		
				FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGÊNICA A BASE	34			104,00		3.536,00		
				SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,	10			38,00		380,00		
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIATRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (BAIXO PESO, ALERGIAS ALIMENTARES, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS ETC)												
Documentos Fiscais : 62300 Data : 23/09/2025 Credor : LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA Valor : 6.331,00												
30/10	EMP.	11728	6488/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (28.738.688/0001-20)	1.600.000.3110.000	6.255,03	0,00	6.255,03
				Item	Quantidade			Valor Unitário		Valor Total		
				FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU	121			15,50		1.875,50		
				FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6	51			42,50		2.167,50		
				FÓRMULA INFANTIL EM PÓ SEMI-ELEMENTAR, À	12			159,00		1.908,00		
				FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGÊNICA A BASE	34			104,00		3.536,00		
				SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,	10			38,00		380,00		
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIATRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (BAIXO PESO, ALERGIAS ALIMENTARES, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS ETC)												
Documentos Fiscais : 62300 Data : 23/09/2025 Credor : LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA Valor : 6.331,00												
30/10	EMP.	11729	6486/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	NUTRIBODY DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA (11.050.585/0001-70)	1.500.000.0000.000	92,72	92,72	0,00
				Item	Quantidade			Valor Unitário		Valor Total		
				FÓRMULA ENTERAL LIQUIDA	544			23,00		12.512,00		
				FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU	30			12,22		366,60		
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (USO DE SONDA PARA ALIMENTAÇÃO, DESNUTRIÇÃO, TRATAMENTO DIALITICO, TRATAMENTO ONCOLÓGICO ETC)												
Documentos Fiscais : 11372 Data : 23/09/2025 Credor : NUTRIBODY DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA Valor : 12.878,60												
30/10	EMP.	11729	6486/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	NUTRIBODY DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA (11.050.585/0001-70)	1.500.000.1001.000	38,64	38,64	0,00
				Item	Quantidade			Valor Unitário		Valor Total		
				FÓRMULA ENTERAL LIQUIDA	544			23,00		12.512,00		
				FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU	30			12,22		366,60		
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (USO DE SONDA PARA ALIMENTAÇÃO, DESNUTRIÇÃO, TRATAMENTO DIALITICO, TRATAMENTO ONCOLÓGICO ETC)												
Documentos Fiscais : 11372 Data : 23/09/2025 Credor : NUTRIBODY DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA Valor : 12.878,60												
30/10	EMP.	11729	6486/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	NUTRIBODY DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA (11.050.585/0001-70)	1.500.000.1002.000	23,18	23,18	0,00
				Item	Quantidade			Valor Unitário		Valor Total		
				FÓRMULA ENTERAL LIQUIDA	544			23,00		12.512,00		
				FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU	30			12,22		366,60		
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (USO DE SONDA PARA ALIMENTAÇÃO, DESNUTRIÇÃO, TRATAMENTO DIALITICO, TRATAMENTO ONCOLÓGICO ETC)												
Documentos Fiscais : 11372 Data : 23/09/2025 Credor : NUTRIBODY DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA Valor : 12.878,60												
30/10	EMP.	11729	6486/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	NUTRIBODY DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA (11.050.585/0001-70)	1.600.000.3110.000	12.724,06	0,00	12.724,06
				Item	Quantidade			Valor Unitário		Valor Total		
				FÓRMULA ENTERAL LIQUIDA	544			23,00		12.512,00		
				FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU	30			12,22		366,60		



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE DIETAS ENTERAIS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (USO DE SONDA PARA ALIMENTAÇÃO, DESNUTRIÇÃO, TRATAMENTO DIALITICO, TRATAMENTO ONCOLÓGICO ETC)												
Documentos Fiscais :		11372	Data :		23/09/2025		Credor : NUTRIBODY DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA		Valor :	12.878,60		
07/11	EMP.	11886	6488/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (28.738.688/0001-20)	1.500.000.0000.000	25,46	25,46	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU		121		15,50		1.875,50						
FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6		51		42,50		2.167,50						
FÓRMULA INFANTIL EM PÓ SEMI-ELEMENTAR, À		12		159,00		1.908,00						
FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGÊNICA A BASE		34		104,00		3.536,00						
SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,		10		38,00		380,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (BAIXO PESO, ALERGIAS ALIMENTARES, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS ETC)												
Documentos Fiscais :		62575	Data :		30/09/2025		Credor : LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA		Valor :	3.536,00		
07/11	EMP.	11886	6488/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (28.738.688/0001-20)	1.500.000.1001.000	10,61	10,61	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU		121		15,50		1.875,50						
FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6		51		42,50		2.167,50						
FÓRMULA INFANTIL EM PÓ SEMI-ELEMENTAR, À		12		159,00		1.908,00						
FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGÊNICA A BASE		34		104,00		3.536,00						
SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,		10		38,00		380,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (BAIXO PESO, ALERGIAS ALIMENTARES, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS ETC)												
Documentos Fiscais :		62575	Data :		30/09/2025		Credor : LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA		Valor :	3.536,00		
07/11	EMP.	11886	6488/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (28.738.688/0001-20)	1.500.000.1002.000	6,36	6,36	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU		121		15,50		1.875,50						
FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6		51		42,50		2.167,50						
FÓRMULA INFANTIL EM PÓ SEMI-ELEMENTAR, À		12		159,00		1.908,00						
FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGÊNICA A BASE		34		104,00		3.536,00						
SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,		10		38,00		380,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (BAIXO PESO, ALERGIAS ALIMENTARES, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS ETC)												
Documentos Fiscais :		62575	Data :		30/09/2025		Credor : LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA		Valor :	3.536,00		
07/11	EMP.	11886	6488/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA (28.738.688/0001-20)	1.600.000.3110.000	3.493,57	0,00	3.493,57
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
FÓRMULA LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU		121		15,50		1.875,50						
FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6		51		42,50		2.167,50						
FÓRMULA INFANTIL EM PÓ SEMI-ELEMENTAR, À		12		159,00		1.908,00						
FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGÊNICA A BASE		34		104,00		3.536,00						
SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,		10		38,00		380,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS, ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS (BAIXO PESO, ALERGIAS ALIMENTARES, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS ETC)												



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Documentos Fiscais :		62575		Data :		30/09/2025		Credor : LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA		Valor :		3.536,00
11/11	EMP.	12119	6517/25	3.3.90.30.07.00.00.00	ON	20319-X	79/2025	CARLOS ROBERTO MACIEL E CIA LTDA (25.941.501/0001-01)	1.500.000.0000.000	2,98	2,98	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
LEITE UHT ZERO LACTOSE ESPECIFICAÇÃO		72		5,75		414,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE LEITE ZERO LACTOSE PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES PEDIATRICOS COM RESTRIÇÕES ALIMENTARES.												
Documentos Fiscais :		12324		Data :		01/10/2025		Credor : CARLOS ROBERTO MACIEL E CIA LTDA		Valor :		414,00
11/11	EMP.	12119	6517/25	3.3.90.30.07.00.00.00	ON	20319-X	79/2025	CARLOS ROBERTO MACIEL E CIA LTDA (25.941.501/0001-01)	1.500.000.1001.000	1,24	1,24	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
LEITE UHT ZERO LACTOSE ESPECIFICAÇÃO		72		5,75		414,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE LEITE ZERO LACTOSE PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES PEDIATRICOS COM RESTRIÇÕES ALIMENTARES.												
Documentos Fiscais :		12324		Data :		01/10/2025		Credor : CARLOS ROBERTO MACIEL E CIA LTDA		Valor :		414,00
11/11	EMP.	12119	6517/25	3.3.90.30.07.00.00.00	ON	20319-X	79/2025	CARLOS ROBERTO MACIEL E CIA LTDA (25.941.501/0001-01)	1.500.000.1002.000	0,75	0,75	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
LEITE UHT ZERO LACTOSE ESPECIFICAÇÃO		72		5,75		414,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE LEITE ZERO LACTOSE PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES PEDIATRICOS COM RESTRIÇÕES ALIMENTARES.												
Documentos Fiscais :		12324		Data :		01/10/2025		Credor : CARLOS ROBERTO MACIEL E CIA LTDA		Valor :		414,00
11/11	EMP.	12119	6517/25	3.3.90.30.07.00.00.00	ON	20319-X	79/2025	CARLOS ROBERTO MACIEL E CIA LTDA (25.941.501/0001-01)	1.600.000.3110.000	409,03	0,00	409,03
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
LEITE UHT ZERO LACTOSE ESPECIFICAÇÃO		72		5,75		414,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE LEITE ZERO LACTOSE PARA ATENDER A DEMANDA DE PACIENTES PEDIATRICOS COM RESTRIÇÕES ALIMENTARES.												
Documentos Fiscais :		12324		Data :		01/10/2025		Credor : CARLOS ROBERTO MACIEL E CIA LTDA		Valor :		414,00
11/11	EMP.	12120	6490/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	182/2023	HASSEN RAAD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUT (21.296.343/0001-15)	1.600.000.3110.000	384,00	0,00	384,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, PARA USO		16		24,00		384,00						
Especificação: AGENCIA: 1420-6 / CONTA: 20319-X. SOLICITAÇÃO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA ATENDER À DEMANDA DE PACIENTES ADULTOS E IDOSOS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS												
Documentos Fiscais :		5197		Data :		30/09/2025		Credor : HASSEN RAAD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUT		Valor :		384,00
11/11	EMP.	12121	6528/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	SIRIO PHARMA EIRELI (31.495.759/0001-16)	1.500.000.0000.000	2,66	2,66	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
SULFATO FERROSO - PRINCIPIO ATIVO:		10000		0,037		370,00						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutençã												
Documentos Fiscais :		17700		Data :		30/10/2025		Credor : SIRIO PHARMA EIRELI		Valor :		370,00
11/11	EMP.	12121	6528/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	SIRIO PHARMA EIRELI (31.495.759/0001-16)	1.500.000.1001.000	1,11	1,11	0,00
Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total						
SULFATO FERROSO - PRINCIPIO ATIVO:		10000		0,037		370,00						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		17700		Data :		30/10/2025		Credor : SIRIO PHARMA EIRELI		Valor :		370,00
11/11	EMP.	12121	6528/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	SIRIO PHARMA EIRELI (31.495.759/0001-16)	1.500.000.1002.000	0,67	0,67	0,00
		Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total				
		SULFATO FERROSO - PRINCIPIO ATIVO:		10000		0,037		370,00				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		17700		Data :		30/10/2025		Credor : SIRIO PHARMA EIRELI		Valor :		370,00
11/11	EMP.	12121	6528/25	3.3.90.30.99.00.00.00	ON	20319-X	76/2025	SIRIO PHARMA EIRELI (31.495.759/0001-16)	1.600.000.3110.000	365,56	0,00	365,56
		Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total				
		SULFATO FERROSO - PRINCIPIO ATIVO:		10000		0,037		370,00				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 8º CICLO DE ABASTECIMENTO DO CBAF 2025. ATA 24/2024. VIGENCIA 28/01/2025 A 27/01/2026. SOLICITAÇÃO SOB ORIENTAÇÃO DA PROFISSIONAL FARMACEUTICA SOLANGE B. TERRA. EM ATENDIMENTO AS NORMAS DO SIGAF. MEDICAMENTOS ESSES PARA ATENDIMENTO À TODA DEMANDA MUNICIPAL. PROCESSO:76/2025.												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		17700		Data :		30/10/2025		Credor : SIRIO PHARMA EIRELI		Valor :		370,00
01/12	EMP.	12926	7683/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1001.000	53,02	53,02	0,00
		Item		Quantidade		Valor Unitário		Valor Total				
		ALPRAZOLAM 2MG		1020		0,201		204,71				
		BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1036		0,426		441,23				
		BUPROPIONA 150 MG		1020		0,572		583,64				
		DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1020		1,90		1.937,49				
		DOMPERIDONA 10MG		1060		0,133		140,98				
		CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1020		2,30		2.345,90				
		ESCITALOPRAM 20MG		1200		0,407		488,76				
		MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,526		52,57				
		MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504		767,04				
		MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292		658,77				
		MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859		876,28				
		OLANZAPINA 10MG		510		0,947		483,02				
		OLANZAPINA 5 MG		510		0,838		427,43				
		OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142		659,74				
		OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505		106,11				
		PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,381		160,19				
		PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,531		223,19				
		QUETIAPINA 100MG		420		1,113		467,50				
		QUETIAPINA 25 MG		500		0,21		105,10				
		-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,153		904,13				
		QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002		840,71				
		RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,446		53,48				

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 12 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,59				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,728	305,80				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,63				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		500		0,204	102,15				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,013	425,33				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		420		1,088	456,88				
			ZOLPIDEM 10 MG		510		0,652	332,78				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 408157 Data : 10/11/2025 Credor : ALFALAGOS LTDA. Valor : 17.674,03												
01/12	EMP.	12926	7683/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.0000.000	127,25	127,25	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1020		0,201	204,71				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1036		0,426	441,23				
			BUPROPIONA 150 MG		1020		0,572	583,64				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1020		1,90	1.937,49				
			DOMPERIDONA 10MG		1060		0,133	140,98				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1020		2,30	2.345,90				
			ESCITALOPRAM 20MG		1200		0,407	488,76				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,526	52,57				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,04				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	876,28				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,947	483,02				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,838	427,43				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,74				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,381	160,19				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,531	223,19				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		500		0,21	105,10				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,153	904,13				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,71				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,446	53,48				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,59				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,728	305,80				

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 13 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,63				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		500		0,204	102,15				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,013	425,33				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		420		1,088	456,88				
			ZOLPIDEM 10 MG		510		0,652	332,78				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 408157 Data : 10/11/2025 Credor : ALFALAGOS LTDA. Valor : 17.674,03												
01/12	EMP.	12926	7683/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1002.000	31,81	31,81	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1020		0,201	204,71				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1036		0,426	441,23				
			BUPROPIONA 150 MG		1020		0,572	583,64				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1020		1,90	1.937,49				
			DOMPERIDONA 10MG		1060		0,133	140,98				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1020		2,30	2.345,90				
			ESCITALOPRAM 20MG		1200		0,407	488,76				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,526	52,57				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,04				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	876,28				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,947	483,02				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,838	427,43				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,74				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,381	160,19				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,531	223,19				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		500		0,21	105,10				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,153	904,13				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,71				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,446	53,48				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,59				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,728	305,80				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,63				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		500		0,204	102,15				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,013	425,33				

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 14 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		420		1,088	456,88				
			ZOLPIDEM 10 MG		510		0,652	332,78				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 408157			Data : 10/11/2025			Credor : ALFALAGOS LTDA.			Valor : 17.674,03			
01/12	EMP.	12926	7683/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.600.000.3110.000	17.461,95	0,00	17.461,95
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1020		0,201	204,71				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1036		0,426	441,23				
			BUPROPIONA 150 MG		1020		0,572	583,64				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1020		1,90	1.937,49				
			DOMPERIDONA 10MG		1060		0,133	140,98				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1020		2,30	2.345,90				
			ESCITALOPRAM 20MG		1200		0,407	488,76				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,526	52,57				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,04				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	876,28				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,947	483,02				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,838	427,43				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,74				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,381	160,19				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,531	223,19				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		500		0,21	105,10				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,153	904,13				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,71				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,446	53,48				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,59				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,728	305,80				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,63				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		500		0,204	102,15				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,013	425,33				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		420		1,088	456,88				
			ZOLPIDEM 10 MG		510		0,652	332,78				



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 15 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
------	------	--------	--------------	-----------------	----------	-------	----------	-----------------------------	---------	-------	--------	--------------

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GÊNERICOS, PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 408157

Data : 10/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 17.674,03

01/12	EMP.	12927	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1001.000	22,97	22,97	0,00
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	-------	-------	------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 1MG	1020	0,125	127,30
CITALOPRA 20MG (C1)	1020	0,48	489,50
DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020	1,344	1.370,57
DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020	1,07	1.091,60
DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500	0,336	167,95
DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020	2,40	2.447,49
ESCITALOPRAM 10 MG	1020	0,197	200,74
MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510	0,763	389,13
MONTELUCASTE 10 MG	1020	0,718	732,67
PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420	0,739	310,38
PREGABALINA 75MG	420	0,559	234,78
RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510	1,143	582,73
VENLAFAXINA 150MG	420	2,073	870,74

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 408176

Data : 10/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 7.654,67

01/12	EMP.	12927	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1002.000	13,77	13,77	0,00
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	-------	-------	------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 1MG	1020	0,125	127,30
CITALOPRA 20MG (C1)	1020	0,48	489,50
DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020	1,344	1.370,57
DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020	1,07	1.091,60
DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500	0,336	167,95
DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020	2,40	2.447,49
ESCITALOPRAM 10 MG	1020	0,197	200,74
MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510	0,763	389,13
MONTELUCASTE 10 MG	1020	0,718	732,67
PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420	0,739	310,38
PREGABALINA 75MG	420	0,559	234,78
RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510	1,143	582,73
VENLAFAXINA 150MG	420	2,073	870,74



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
------	------	--------	--------------	-----------------	----------	-------	----------	-----------------------------	---------	-------	--------	--------------

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 408176

Data : 10/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 7.654,67

01/12	EMP.	12927	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.0000.000	55,12	55,12	0,00
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	-------	-------	------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 1MG	1020	0,125	127,30
CITALOPRA 20MG (C1)	1020	0,48	489,50
DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020	1,344	1.370,57
DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020	1,07	1.091,60
DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500	0,336	167,95
DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020	2,40	2.447,49
ESCITALOPRAM 10 MG	1020	0,197	200,74
MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510	0,763	389,13
MONTELUCASTE 10 MG	1020	0,718	732,67
PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420	0,739	310,38
PREGABALINA 75MG	420	0,559	234,78
RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510	1,143	582,73
VENLAFAXINA 150MG	420	2,073	870,74

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 408176

Data : 10/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 7.654,67

01/12	EMP.	12927	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.600.000.3110.000	7.562,81	0,00	7.562,81
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	----------	------	----------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 1MG	1020	0,125	127,30
CITALOPRA 20MG (C1)	1020	0,48	489,50
DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020	1,344	1.370,57
DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020	1,07	1.091,60
DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500	0,336	167,95
DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020	2,40	2.447,49
ESCITALOPRAM 10 MG	1020	0,197	200,74
MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510	0,763	389,13
MONTELUCASTE 10 MG	1020	0,718	732,67
PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420	0,739	310,38
PREGABALINA 75MG	420	0,559	234,78
RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510	1,143	582,73
VENLAFAXINA 150MG	420	2,073	870,74



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 17 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
------	------	--------	--------------	-----------------	----------	-------	----------	-----------------------------	---------	-------	--------	--------------

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 408176

Data : 10/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 7.654,67

08/12	EMP.	13286	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1002.000	2,15	2,15	0,00
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	------	------	------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 1MG	1020	0,125	127,30
CITALOPRA 20MG (C1)	1020	0,48	489,50
DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020	1,344	1.370,57
DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020	1,07	1.091,60
DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500	0,336	167,95
DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020	2,40	2.447,49
ESCITALOPRAM 10 MG	1020	0,197	200,74
MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510	0,763	389,13
MONTELUCASTE 10 MG	1020	0,718	732,67
PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420	0,739	310,38
PREGABALINA 75MG	420	0,559	234,78
RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510	1,143	582,73
VENLAFAXINA 150MG	420	2,073	870,74

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 409968

Data : 27/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 1.192,96

08/12	EMP.	13286	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.0000.000	8,59	8,59	0,00
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	------	------	------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 1MG	1020	0,125	127,30
CITALOPRA 20MG (C1)	1020	0,48	489,50
DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020	1,344	1.370,57
DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020	1,07	1.091,60
DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500	0,336	167,95
DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020	2,40	2.447,49
ESCITALOPRAM 10 MG	1020	0,197	200,74
MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510	0,763	389,13
MONTELUCASTE 10 MG	1020	0,718	732,67
PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420	0,739	310,38
PREGABALINA 75MG	420	0,559	234,78
RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510	1,143	582,73
VENLAFAXINA 150MG	420	2,073	870,74



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 18 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
------	------	--------	--------------	-----------------	----------	-------	----------	-----------------------------	---------	-------	--------	--------------

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 409968

Data : 27/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 1.192,96

08/12	EMP.	13286	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1001.000	3,58	3,58	0,00
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	------	------	------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 1MG	1020	0,125	127,30
CITALOPRA 20MG (C1)	1020	0,48	489,50
DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020	1,344	1.370,57
DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020	1,07	1.091,60
DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500	0,336	167,95
DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020	2,40	2.447,49
ESCITALOPRAM 10 MG	1020	0,197	200,74
MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510	0,763	389,13
MONTELUCASTE 10 MG	1020	0,718	732,67
PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420	0,739	310,38
PREGABALINA 75MG	420	0,559	234,78
RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510	1,143	582,73
VENLAFAXINA 150MG	420	2,073	870,74

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 409968

Data : 27/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 1.192,96

08/12	EMP.	13286	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.600.000.3110.000	1.178,64	0,00	1.178,64
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	----------	------	----------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 1MG	1020	0,125	127,30
CITALOPRA 20MG (C1)	1020	0,48	489,50
DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020	1,344	1.370,57
DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020	1,07	1.091,60
DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500	0,336	167,95
DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020	2,40	2.447,49
ESCITALOPRAM 10 MG	1020	0,197	200,74
MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510	0,763	389,13
MONTELUCASTE 10 MG	1020	0,718	732,67
PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420	0,739	310,38
PREGABALINA 75MG	420	0,559	234,78
RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510	1,143	582,73
VENLAFAXINA 150MG	420	2,073	870,74



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 19 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
------	------	--------	--------------	-----------------	----------	-------	----------	-----------------------------	---------	-------	--------	--------------

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMACIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 409968

Data : 27/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 1.192,96

08/12	EMP.	13287	7781/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.0000.000	142,09	142,09	0,00
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	--------	--------	------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 2MG	1110	0,20	222,44
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS	1050	0,426	446,78
BUPROPIONA 150 MG	1080	0,574	619,49
DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30	1500	1,90	2.849,25
DOMPERIDONA	1080	0,133	143,64
CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)	1110	2,298	2.551,22
ESCITALOPRAM 10 MG	1200	0,406	487,80
MELOXICAM 15MG C/10CPR	100	0,524	52,43
MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR	510	1,504	767,24
MIRTAZAPINA 30 MG	510	1,292	658,77
MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR	1020	0,859	875,77
OLANZAPINA 10MG	510	0,946	482,46
OLANZAPINA 5 MG	510	0,84	428,20
OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP	210	3,142	659,78
OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30	210	0,505	106,11
PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28	420	0,38	159,56
PAROXETINA 20 MG C/30 CPR	420	0,532	223,40
QUETIAPINA 100MG	420	1,113	467,50
QUETIAPINA 25 MG	510	0,209	106,54
-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15	420	2,154	904,68
QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR	420	2,002	840,88
RISPERIDONA 2MG C/30CPR	120	0,444	53,34
RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X	202	31,528	6.368,64
RIVAROXABANA 10MG	420	0,828	347,84
RIVAROXABANA 15MG	420	0,729	306,35
RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR	420	0,828	347,84
SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10	1000	0,205	205,10
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA	420	1,014	426,01
VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS	600	1,086	651,90
ZOLPIDEM 10 MG	900	0,653	588,06

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 20 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
Documentos Fiscais :		409944	Data : 27/11/2025		Credor : ALFALAGOS LTDA.			Valor :	19.242,64			
Documentos Fiscais :		410491	Data : 29/11/2025		Credor : ALFALAGOS LTDA.			Valor :	491,55			
08/12	EMP.	13287	7781/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1000.000	59,21	59,21	0,00
		Item	Quantidade		Valor Unitário		Valor Total					
		ALPRAZOLAM 2MG	1110		0,20		222,44					
		BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS	1050		0,426		446,78					
		BUPROPIONA 150 MG	1080		0,574		619,49					
		DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30	1500		1,90		2.849,25					
		DOMPERIDONA	1080		0,133		143,64					
		CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)	1110		2,298		2.551,22					
		ESCITALOPRAM 10 MG	1200		0,406		487,80					
		MELOXICAM 15MG C/10CPR	100		0,524		52,43					
		MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR	510		1,504		767,24					
		MIRTAZAPINA 30 MG	510		1,292		658,77					
		MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR	1020		0,859		875,77					
		OLANZAPINA 10MG	510		0,946		482,46					
		OLANZAPINA 5 MG	510		0,84		428,20					
		OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP	210		3,142		659,78					
		OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30	210		0,505		106,11					
		PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28	420		0,38		159,56					
		PAROXETINA 20 MG C/30 CPR	420		0,532		223,40					
		QUETIAPINA 100MG	420		1,113		467,50					
		QUETIAPINA 25 MG	510		0,209		106,54					
		-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15	420		2,154		904,68					
		QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR	420		2,002		840,88					
		RISPERIDONA 2MG C/30CPR	120		0,444		53,34					
		RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X	202		31,528		6.368,64					
		RIVAROXABANA 10MG	420		0,828		347,84					
		RIVAROXABANA 15MG	420		0,729		306,35					
		RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR	420		0,828		347,84					
		SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10	1000		0,205		205,10					
		VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA	420		1,014		426,01					
		VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS	600		1,086		651,90					
		ZOLPIDEM 10 MG	900		0,653		588,06					
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		409944	Data : 27/11/2025		Credor : ALFALAGOS LTDA.			Valor :	19.242,64			
Documentos Fiscais :		410491	Data : 29/11/2025		Credor : ALFALAGOS LTDA.			Valor :	491,55			
08/12	EMP.	13287	7781/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1000.000	35,51	35,51	0,00

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1110		0,20	222,44				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1050		0,426	446,78				
			BUPROPIONA 150 MG		1080		0,574	619,49				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1500		1,90	2.849,25				
			DOMPERIDONA		1080		0,133	143,64				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1110		2,298	2.551,22				
			ESCITALOPRAM 10 MG		1200		0,406	487,80				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,524	52,43				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,24				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	875,77				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,946	482,46				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,84	428,20				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,78				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,38	159,56				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,532	223,40				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		510		0,209	106,54				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,154	904,68				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,88				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,444	53,34				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,84				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,729	306,35				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,84				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		1000		0,205	205,10				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,014	426,01				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		600		1,086	651,90				
			ZOLPIDEM 10 MG		900		0,653	588,06				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 409944			Data : 27/11/2025			Credor : ALFALAGOS LTDA.			Valor : 19.242,64			
Documentos Fiscais : 410491			Data : 29/11/2025			Credor : ALFALAGOS LTDA.			Valor : 491,55			
08/12	EMP.	13287	7781/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.600.000.3110.000	19.497,38	0,00	19.497,38
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1110		0,20	222,44				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1050		0,426	446,78				



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			BUPROPIONA 150 MG		1080		0,574	619,49				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1500		1,90	2.849,25				
			DOMPERIDONA		1080		0,133	143,64				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1110		2,298	2.551,22				
			ESCITALOPRAM 10 MG		1200		0,406	487,80				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,524	52,43				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,24				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	875,77				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,946	482,46				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,84	428,20				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,78				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,38	159,56				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,532	223,40				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		510		0,209	106,54				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,154	904,68				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,88				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,444	53,34				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,84				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,729	306,35				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,84				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		1000		0,205	205,10				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,014	426,01				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		600		1,086	651,90				
			ZOLPIDEM 10 MG		900		0,653	588,06				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais :		409944		Data :		27/11/2025		Credor : ALFALAGOS LTDA.		Valor :		19.242,64
Documentos Fiscais :		410491		Data :		29/11/2025		Credor : ALFALAGOS LTDA.		Valor :		491,55
09/12	EMP.	13307	7683/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.0000.000	23,12	23,12	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1020		0,201	204,71				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1036		0,426	441,23				
			BUPROPIONA 150 MG		1020		0,572	583,64				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1020		1,90	1.937,49				

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 23 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			DOMPERIDONA 10MG		1060		0,133	140,98				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1020		2,30	2.345,90				
			ESCITALOPRAM 20MG		1200		0,407	488,76				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,526	52,57				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,04				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	876,28				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,947	483,02				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,838	427,43				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,74				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,381	160,19				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,531	223,19				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		500		0,21	105,10				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,153	904,13				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,71				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,446	53,48				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,59				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,728	305,80				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,63				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		500		0,204	102,15				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,013	425,33				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		420		1,088	456,88				
			ZOLPIDEM 10 MG		510		0,652	332,78				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 409965 Data : 27/11/2025 Credor : ALFALAGOS LTDA. Valor : 3.210,85												
09/12	EMP.	13307	7683/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1001.000	9,63	9,63	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1020		0,201	204,71				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1036		0,426	441,23				
			BUPROPIONA 150 MG		1020		0,572	583,64				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1020		1,90	1.937,49				
			DOMPERIDONA 10MG		1060		0,133	140,98				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1020		2,30	2.345,90				
			ESCITALOPRAM 20MG		1200		0,407	488,76				

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
------	------	--------	--------------	-----------------	----------	-------	----------	-----------------------------	---------	-------	--------	--------------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MELOXICAM 15MG C/10CPR	100	0,526	52,57
MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR	510	1,504	767,04
MIRTAZAPINA 30 MG	510	1,292	658,77
MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR	1020	0,859	876,28
OLANZAPINA 10MG	510	0,947	483,02
OLANZAPINA 5 MG	510	0,838	427,43
OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP	210	3,142	659,74
OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30	210	0,505	106,11
PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28	420	0,381	160,19
PAROXETINA 20 MG C/30 CPR	420	0,531	223,19
QUETIAPINA 100MG	420	1,113	467,50
QUETIAPINA 25 MG	500	0,21	105,10
-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15	420	2,153	904,13
QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR	420	2,002	840,71
RISPERIDONA 2MG C/30CPR	120	0,446	53,48
RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X	202	31,528	6.368,64
RIVAROXABANA 10MG	420	0,828	347,59
RIVAROXABANA 15MG	420	0,728	305,80
RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR	420	0,828	347,63
SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10	500	0,204	102,15
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA	420	1,013	425,33
VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS	420	1,088	456,88
ZOLPIDEM 10 MG	510	0,652	332,78

Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.

ODAIR CUNHA

Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção

Documentos Fiscais : 409965

Data : 27/11/2025

Credor : ALFALAGOS LTDA.

Valor : 3.210,85

09/12	EMP.	13307	7683/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1002.000	5,78	5,78	0,00
-------	------	-------	---------	-----------------------	----	---------	----------	--------------------------------------	--------------------	------	------	------

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALPRAZOLAM 2MG	1020	0,201	204,71
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS	1036	0,426	441,23
BUPROPIONA 150 MG	1020	0,572	583,64
DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30	1020	1,90	1.937,49
DOMPERIDONA 10MG	1060	0,133	140,98
CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)	1020	2,30	2.345,90
ESCITALOPRAM 20MG	1200	0,407	488,76
MELOXICAM 15MG C/10CPR	100	0,526	52,57
MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR	510	1,504	767,04
MIRTAZAPINA 30 MG	510	1,292	658,77



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 25 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	876,28				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,947	483,02				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,838	427,43				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,74				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,381	160,19				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,531	223,19				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		500		0,21	105,10				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,153	904,13				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,71				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,446	53,48				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,59				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,728	305,80				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,63				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		500		0,204	102,15				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,013	425,33				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		420		1,088	456,88				
			ZOLPIDEM 10 MG		510		0,652	332,78				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais :		409965		Data : 27/11/2025		Credor : ALFALAGOS LTDA.		Valor :		3.210,85		
09/12	EMP.	13307	7683/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.600.000.3110.000	3.172,32	0,00	3.172,32
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1020		0,201	204,71				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1036		0,426	441,23				
			BUPROPIONA 150 MG		1020		0,572	583,64				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1020		1,90	1.937,49				
			DOMPERIDONA 10MG		1060		0,133	140,98				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1020		2,30	2.345,90				
			ESCITALOPRAM 20MG		1200		0,407	488,76				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,526	52,57				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,04				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	876,28				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,947	483,02				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,838	427,43				

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total						
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP	210	3,142	659,74						
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30	210	0,505	106,11						
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28	420	0,381	160,19						
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR	420	0,531	223,19						
			QUETIAPINA 100MG	420	1,113	467,50						
			QUETIAPINA 25 MG	500	0,21	105,10						
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15	420	2,153	904,13						
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR	420	2,002	840,71						
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR	120	0,446	53,48						
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X	202	31,528	6.368,64						
			RIVAROXABANA 10MG	420	0,828	347,59						
			RIVAROXABANA 15MG	420	0,728	305,80						
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR	420	0,828	347,63						
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10	500	0,204	102,15						
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA	420	1,013	425,33						
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS	420	1,088	456,88						
			ZOLPIDEM 10 MG	510	0,652	332,78						
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 409965			Data : 27/11/2025			Credor : ALFALAGOS LTDA.			Valor : 3.210,85			
12/12	EMP.	13557	7781/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.0000.000	4,68	4,68	0,00
			Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total						
			ALPRAZOLAM 2MG	1110	0,20	222,44						
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS	1050	0,426	446,78						
			BUPROPIONA 150 MG	1080	0,574	619,49						
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30	1500	1,90	2.849,25						
			DOMPERIDONA	1080	0,133	143,64						
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)	1110	2,298	2.551,22						
			ESCITALOPRAM 10 MG	1200	0,406	487,80						
			MELOXICAM 15MG C/10CPR	100	0,524	52,43						
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR	510	1,504	767,24						
			MIRTAZAPINA 30 MG	510	1,292	658,77						
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR	1020	0,859	875,77						
			OLANZAPINA 10MG	510	0,946	482,46						
			OLANZAPINA 5 MG	510	0,84	428,20						
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP	210	3,142	659,78						
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30	210	0,505	106,11						
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28	420	0,38	159,56						

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 27 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,532	223,40				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		510		0,209	106,54				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,154	904,68				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,88				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,444	53,34				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,84				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,729	306,35				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,84				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		1000		0,205	205,10				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,014	426,01				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		600		1,086	651,90				
			ZOLPIDEM 10 MG		900		0,653	588,06				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA												
Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutença												
Documentos Fiscais : 411031			Data : 05/12/2025			Credor : ALFALAGOS LTDA.			Valor : 649,62			
12/12	EMP.	13557	7781/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1001.000	1,95	1,95	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1110		0,20	222,44				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1050		0,426	446,78				
			BUPROPIONA 150 MG		1080		0,574	619,49				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1500		1,90	2.849,25				
			DOMPERIDONA		1080		0,133	143,64				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1110		2,298	2.551,22				
			ESCITALOPRAM 10 MG		1200		0,406	487,80				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,524	52,43				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,24				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	875,77				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,946	482,46				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,84	428,20				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,78				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,38	159,56				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,532	223,40				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		510		0,209	106,54				



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 28 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,154	904,68				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,88				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,444	53,34				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,84				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,729	306,35				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,84				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		1000		0,205	205,10				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,014	426,01				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		600		1,086	651,90				
			ZOLPIDEM 10 MG		900		0,653	588,06				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 411031 Data : 05/12/2025 Credor : ALFALAGOS LTDA. Valor : 649,62												
12/12	EMP.	13557	7781/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1002.000	1,17	1,17	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1110		0,20	222,44				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1050		0,426	446,78				
			BUPROPIONA 150 MG		1080		0,574	619,49				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1500		1,90	2.849,25				
			DOMPERIDONA		1080		0,133	143,64				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1110		2,298	2.551,22				
			ESCITALOPRAM 10 MG		1200		0,406	487,80				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,524	52,43				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,24				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	875,77				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,946	482,46				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,84	428,20				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,78				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,38	159,56				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,532	223,40				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		510		0,209	106,54				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,154	904,68				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,88				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,444	53,34				

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 29 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,84				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,729	306,35				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,84				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		1000		0,205	205,10				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,014	426,01				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		600		1,086	651,90				
			ZOLPIDEM 10 MG		900		0,653	588,06				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 411031 Data : 05/12/2025 Credor : ALFALAGOS LTDA. Valor : 649,62												
12/12	EMP.	13557	7781/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.600.000.3110.000	641,82	0,00	641,82
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 2MG		1110		0,20	222,44				
			BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG SANDOS		1050		0,426	446,78				
			BUPROPIONA 150 MG		1080		0,574	619,49				
			DESVENLAFAXINA 100 MG XR, CAIXA COM 30		1500		1,90	2.849,25				
			DOMPERIDONA		1080		0,133	143,64				
			CLOR. DULOXETINA 30 MG CPR (C1)		1110		2,298	2.551,22				
			ESCITALOPRAM 10 MG		1200		0,406	487,80				
			MELOXICAM 15MG C/10CPR		100		0,524	52,43				
			MIRTAZAPINA 45MG C/28CPR		510		1,504	767,24				
			MIRTAZAPINA 30 MG		510		1,292	658,77				
			MONTELUCASTE SODICO 5MG C/30CPR		1020		0,859	875,77				
			OLANZAPINA 10MG		510		0,946	482,46				
			OLANZAPINA 5 MG		510		0,84	428,20				
			OXCARBAMAZEPINA 600 MG CAIXA C/ 30CP		210		3,142	659,78				
			OXCARBAMAZEPINA 300MG CAIXA COM 30		210		0,505	106,11				
			PANTOPRAZOL 40MG, CAIXA COM 28		420		0,38	159,56				
			PAROXETINA 20 MG C/30 CPR		420		0,532	223,40				
			QUETIAPINA 100MG		420		1,113	467,50				
			QUETIAPINA 25 MG		510		0,209	106,54				
			-QUETIAPINA 200MG C/30CPR BLT C/15		420		2,154	904,68				
			QUETIAPINA XR 50MG C/30CPR		420		2,002	840,88				
			RISPERIDONA 2MG C/30CPR		120		0,444	53,34				
			RISPERIDON 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X		202		31,528	6.368,64				
			RIVAROXABANA 10MG		420		0,828	347,84				
			RIVAROXABANA 15MG		420		0,729	306,35				

**ESTADO DE MINAS GERAIS****MUNICÍPIO DE ALTEROSA**

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 30 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			RIVAROXABANA 20 MG C/28 CPR		420		0,828	347,84				
			SERTRALINA 50MG C/30CPR BLT C/10		1000		0,205	205,10				
			VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5MG, CAIXA		420		1,014	426,01				
			VENLAFAXINA 75MG C/30CPS BLT C/15 CPS		600		1,086	651,90				
			ZOLPIDEM 10 MG		900		0,653	588,06				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 411031 Data : 05/12/2025 Credor : ALFALAGOS LTDA. Valor : 649,62												
23/12	EMP.	14076	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.0000.000	1,21	1,21	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 1MG		1020		0,125	127,30				
			CITALOPRA 20MG (C1)		1020		0,48	489,50				
			DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30		1020		1,344	1.370,57				
			DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG		1020		1,07	1.091,60				
			DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT		500		0,336	167,95				
			DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10		1020		2,40	2.447,49				
			ESCITALOPRAM 10 MG		1020		0,197	200,74				
			MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR		510		0,763	389,13				
			MONTELUCASTE 10 MG		1020		0,718	732,67				
			PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL		420		0,739	310,38				
			PREGABALINA 75MG		420		0,559	234,78				
			RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20		510		1,143	582,73				
			VENLAFAXINA 150MG		420		2,073	870,74				
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 412206 Data : 16/12/2025 Credor : ALFALAGOS LTDA. Valor : 167,95												
23/12	EMP.	14076	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1001.000	0,51	0,51	0,00
			Item		Quantidade		Valor Unitário	Valor Total				
			ALPRAZOLAM 1MG		1020		0,125	127,30				
			CITALOPRA 20MG (C1)		1020		0,48	489,50				
			DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30		1020		1,344	1.370,57				
			DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG		1020		1,07	1.091,60				
			DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT		500		0,336	167,95				
			DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10		1020		2,40	2.447,49				
			ESCITALOPRAM 10 MG		1020		0,197	200,74				
			MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR		510		0,763	389,13				



ESTADO DE MINAS GERAIS

MUNICÍPIO DE ALTEROSA

Relação de Pagamentos Efetuados

CONSOLIDADO

Página: 31 / 32

Data de emissão: 22/01/2026

Data inicial: 01/01/2025

Data de final: 31/12/2025

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome/CNPJ	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
				Item	Quantidade			Valor Unitário		Valor Total		
				MONTELUCASTE 10 MG	1020			0,718		732,67		
				PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420			0,739		310,38		
				PREGABALINA 75MG	420			0,559		234,78		
				RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510			1,143		582,73		
				VENLAFAXINA 150MG	420			2,073		870,74		
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 412206 Data : 16/12/2025 Credor : ALFALAGOS LTDA. Valor : 167,95												
23/12	EMP.	14076	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.500.000.1002.000	0,30	0,30	0,00
				Item	Quantidade			Valor Unitário		Valor Total		
				ALPRAZOLAM 1MG	1020			0,125		127,30		
				CITALOPRA 20MG (C1)	1020			0,48		489,50		
				DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020			1,344		1.370,57		
				DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020			1,07		1.091,60		
				DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500			0,336		167,95		
				DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020			2,40		2.447,49		
				ESCITALOPRAM 10 MG	1020			0,197		200,74		
				MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510			0,763		389,13		
				MONTELUCASTE 10 MG	1020			0,718		732,67		
				PREGABALINA 150MG C/28CPS GEL	420			0,739		310,38		
				PREGABALINA 75MG	420			0,559		234,78		
				RISPERIDON 3MG COMP REV CT BL X20	510			1,143		582,73		
				VENLAFAXINA 150MG	420			2,073		870,74		
Especificação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS SIMILARES, PARA ATENDIMENTO À DEMANDA DA FARMÁCIA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ESSES QUE SÃO PARA TRATAMENTO DOS PACIENTES QUE FIZERAM A SOLICITAÇÃO MEDIANTE RECEITUÁRIO MÉDICO.												
ODAIR CUNHA Desp. 809 - Emenda Parlamentar - Conta 20319-X - Incremento Custeio Atenção Primária EP14070009 - 02.005.10.301.1011.1115.3.3.90.30.00 / 1.600.000.3110.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção												
Documentos Fiscais : 412206 Data : 16/12/2025 Credor : ALFALAGOS LTDA. Valor : 167,95												
23/12	EMP.	14076	7691/25	3.3.90.30.09.00.00.00	ON	20319-X	226/2025	ALFALAGOS LTDA. (05.194.502/0001-14)	1.600.000.3110.000	165,93	0,00	165,93
				Item	Quantidade			Valor Unitário		Valor Total		
				ALPRAZOLAM 1MG	1020			0,125		127,30		
				CITALOPRA 20MG (C1)	1020			0,48		489,50		
				DESVENLAFAXINA 50 M, CAIXA COM 30	1020			1,344		1.370,57		
				DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG	1020			1,07		1.091,60		
				DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT	500			0,336		167,95		
				DULOXETINA 60MG C/30 CPS BLT C/10	1020			2,40		2.447,49		
				ESCITALOPRAM 10 MG	1020			0,197		200,74		
				MIRTAZAPINA 15 MG C/10 CPR	510			0,763		389,13		

