



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Janeiro/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
273	BR0293892U0067	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	128
5	BR0268370U0042	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1005
6	BR0268375U0015	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	BISNAGA	74
13	BR0267507U0063	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	163
14	BR0267506U0042	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	82
15	BR0295605U0005	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/M	AMPOLA	58
16	BR0271660-1	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	331
17	BR0271659-1	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	191
18	BR0267510U0042	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	355
19	BR0267512U0042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	7142
275	BR0448841U0113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML SUSPE	FRASCO	20
20	BR0271217U0042	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRI	COMPRIMIDO	379
21	BR0271111U0110	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	755
22	BR0271089U0041	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CÁPSULA	8288
23	BR0267139	AMPICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	20
24	BR0268896U0042	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4100
276	BR0267517U0042	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5940
1143	BR0621014	ATOMOXETINA 10 MG CÁPSULA	CÁPSULA	390
26	BR0267140U0042	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2826
27	BR0270612U0118	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO IN	AMPOLA	308
28	BR0270613U0118	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJE	AMPOLA	41
1144	BR0308726	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EMULSÃO TÓPICA 60 ML	FRASCO	48
30	BR0270140U0042	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1880
32	BR0271774	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1830
33	BR0269954-2	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	785
1223	BR0269954-1	BROMOPRIDA 10 MG MG CÁPSULA	CÁPSULA	13
35	BR0267613U0042	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1450
37	BR0267618U0042	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4575
38	BR0267617U0042	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3770
1145	BR0270895U0042	CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELE	COMPRIMIDO	7
1146	BR0448610	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG + VITAMINA D3 400UI COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	12270
41	BR0267564U0042	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2105
42	BR0267567U0042	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3620
43	BR0267566U0042	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	960
44	BR0267565U0042	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2010
45	BR0331555U0110	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	16
1324	BR0267625U0041	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CÁPSULA	5020
48	BR0308736-2	CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	BISNAGA	33
49	BR0267151	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	74
1147	BR0267627	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	270



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Janeiro/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMACIA BASICA MUNICIPAL					
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade	
51	BR0267628	CINARIZINA 25 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15	
52	BR0267629	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800	
53	BR0267632U0042	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUA	COMPRIMIDO	896	
54	BR0268436U0041	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CÁPSULA	1351	
55	BR0267522U0042	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	140	
1085	BR0272041	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLO	COMPRIMIDO	180	
56	BR0270118	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1800	
57	BR0270119	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	9806	
1148	BR0437160U0097	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	SACHÊ	100	
155	BR0267638U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1360	
59	BR0267635U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	730	
60	BR0340207U0086	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	30	
61	BR0267643U0015	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	161	
729	BR0268243U0062	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	UNID	456	
62	BR0269388U0042	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1720	
63	BR0298454U0062	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	204	
65	BR0267645U0042	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1564	
66	BR0267197U0042	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4830	
67	BR0267195U0042	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1040	
68	BR0270992U0042	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1597	
69	BR0271000	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1752	
70	BR0267647U0042	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400	
71	BR0267203U0042	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7617	
72	BR0267205U0063	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	847	
73	BR0267652U0042	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9810	
277	BR0270620	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COM	COMPRIMIDO	620	
1149	BR0267281-1	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	23	
75	BR0267657U0042	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10200	
76	BR0267660U0042	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6540	
77	BR0300723U0086	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	58	
78	BR0267662U0041	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CÁPSULA	463	
1224	BR0273009U0042	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6480	
278	BR0277513	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	21	
1325	BR0417713U0042	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	4755	
82	BR0267670U0042	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	990	
83	BR0292195U0086	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	9	
84	BR0267669U0042	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1780	
85	BR0433257U0062	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	3	
87	BR0294643U0097	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	281	
88	BR0267676U0042	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1784	
90	BR0442012U0137	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SIS	AMPOLA	13	
91	BR0271157U0063	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELEN	AMPOLA	78	



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Janeiro/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMACIA BASICA MUNICIPAL					
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade	
1225	BR0271157U0137	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	454	
92	BR0271154U0063	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML EL	AMPOLA	9	
1226	BR0271154U0137	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	159	
93	BR0442011U0137	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM	AMPOLA	40	
94	BR0268331U0086	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	UNID	97	
95	BR0273395U0042	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	195	
280	BR0273400U0042	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	386	
96	BR0273401U0042	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400	
730	BR0273402	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	510	
97	BR0268861U0041	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CÁPSULA	537	
927	BR0376767U0042	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	164	
99	BR0268129	LEVOMEPPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2520	
100	BR0268128	LEVOMEPPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1970	
101	BR0268130U0086	LEVOMEPPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	34	
102	BR0272789U0042	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80	
103	BR0268956U0042	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15	
1326	BR0268125U0042	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	540	
281	BR0268124U0042	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	540	
104	BR0268123U0042	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1050	
731	BR0269846U0023	LIDOCÁINA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGAS	153	
106	BR0273467U0062	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	262	
107	BR0273466U0042	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3336	
109	BR0267692	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	102	
110	BR0267694	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	9	
732	BR0398702U0005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1	AMPOLA	34	
111	BR0267689U0042	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	280	
112	BR0267688	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	640	
113	BR0272320	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1230	
1150	BR0267312U0042	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	110	
663	BR0276657U0042	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGA	COMPRIMIDO	18945	
115	BR0266863U0067	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNID	60	
116	BR0338591U0030	METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	UNID	204	
117	BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	UNID	1999	
1061	BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	UNID	1304	
118	BR0268162U0031	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	BISNAGA	67	
119	BR0433940U0062	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 35 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	50	
120	BR0273167-1	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	14	
121	BR0267728U0042	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600	
122	BR0267729	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1320	
123	BR0273710	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7195	
664	BR0273711	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	7	
124	BR0267378U0097	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	3	



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Janeiro/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMACIA BASICA MUNICIPAL

Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
665	BR0266788-1	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	480
126	BR0267733U0042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	76
127	BR0270846U0005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 +	AMPOLA	126
128	BR0268851	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	358
928	BR0271610-1	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	390
129	BR0271610U0041	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CÁPSULA	510
131	BR0267712U0041	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CÁPSULA	3038
132	BR0267777U0063	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	140
133	BR0267778U0042	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4495
599	BR0300989	PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	28
134	BR0327699U0042	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	240
135	BR0274036-2	PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	CÁPSULA	955
137	BR0448595U0110	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	314
138	BR0267743U0042	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	516
139	BR0267741U0042	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1525
140	BR0267768U0042	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	801
141	BR0284106	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	575
282	BR0268390U0052	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrat	SACHÊ	282
143	BR0268299	SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	270
666	BR0412966U0063	SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO ORAL, 10 ML	UNID	76
145	BR0272089U0023	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	74
146	BR0308884U0062	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOZIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	23
147	BR0308882U0042	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOZIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO	COMPRIMIDO	3722
148	BR0292345U0097	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇ	FRASCO	63
283	BR0292344U0042	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO	COMPRIMIDO	321
929	BR0368499-2	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO ORAL 30 ML	COMPRIMIDO	154
149	BR0272093-2	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) DRÁGEA ELENCO ESTA	COMPRIMIDO	921
7	BR0267502U0042	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	14908
10	BR0271691	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1032
11	BR0267503U0042	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	105
274	BR0267504U0041	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CÁPSULA	2140
12	BR0308732U0062	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 M	FRASCO	1
792	BR0267505U0042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELEN	COMPRIMIDO	6050
130	BR0233632U0062	ÓLEO MINERAL (PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	31
Total da farmácia:		158		



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Janeiro/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 2 FARMACIA CAPS					
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade	
152	BR0271356	ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2910	
153	BR0284465	ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7410	
19	BR0267512U0042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1230	
30	BR0270140U0042	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4490	
31	BR0271773	BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30	
32	BR0271774	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2250	
37	BR0267618U0042	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10400	
38	BR0267617U0042	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1110	
40	BR0267621U0042	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	11370	
289	BR0468947	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	450	
154	BR0272903	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2000	
1085	BR0272041	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLO	COMPRIMIDO	2140	
56	BR0270118	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2310	
57	BR0270119	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1470	
58	BR0270120U0086	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	294	
155	BR0267638U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	7100	
59	BR0267635U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4530	
66	BR0267197U0042	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	5000	
67	BR0267195U0042	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2370	
76	BR0267660U0042	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2940	
82	BR0267670U0042	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6960	
83	BR0292195U0086	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	5	
84	BR0267669U0042	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5770	
156	BR0292194U0005	HALOPERIDOL, SAL DECANATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	SACHÊ	378	
89	BR0267292	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1600	
99	BR0268129	LEVOMEPPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7990	
100	BR0268128	LEVOMEPPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	11310	
101	BR0268130U0086	LEVOMEPPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	35	
724	BR0273473	LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	290	
129	BR0271610U0041	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CÁPSULA	7410	
157	BR0273940	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5010	
140	BR0267768U0042	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9380	
158	BR0272839	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	13750	
290	BR0268149	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	9780	
159	BR0272363	SERTRALINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2190	
291	BR0272365	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	21450	
287	BR0267504U0042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELEN	COMPRIMIDO	10520	
274	BR0267504U0041	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CÁPSULA	300	
792	BR0267505U0042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELEN	COMPRIMIDO	2330	
Total da farmácia:		39			



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Janeiro/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 3 FARMACIA MELHOR EM CASA

Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
1401		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	UNID	27
1402		CEFTRIAXONA	UNID	23
1403		CETOPROFENO 100 MG AMPOLA	AMPOLA	9
1418		CLORIDATO DE METOCLOPRAMIDA	UNID	19
1404		CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML	UNID	3
1405		CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG AMPOLA	AMPOLA	20
1406		COMPLEXO B AMPOLA	COMPRIMIDO	17
1407		DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA	AMPOLA	37
1408		ESCOPOLAMINA 20MG/ML	UNID	39
1409		FUROSEMIDA AMPOLA	AMPOLA	11
1410		HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	AMPOLA	1
1411		LIDOCAINA 20 MG BISNAGA	BISNAGA	2
1412		NISTATINA BISNAGA	BISNAGA	13
1413		OMEPRAZOL AMPOLA	AMPOLA	19
1414		ONDANSETRONA AMPOLA	AMPOLA	34
1415		SULFADIAZINA DE PRATA POTE	UNID	2
1416		VITAMINA C AMPOLA	AMPOLA	21
1417		VITAMINA K AMPOLA	AMPOLA	4
1400		ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	UNID	203
Total da farmácia:		19		



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Janeiro/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 4 FARMACIA DEMANDA JUDICIAL					
Código	Código Hórus	Descrição	Unid.	Medida	Quantidade
1341		ADESIVO DE NICOTINA 14 MG	UNID		2449
1342		ADESIVO DE NICOTINA 21 MG	UNID		2114
1343		ADESIVO DE NICOTINA 7 MG	UNID		1807
1344		ANORO PÓ INALATÓRIO FRASCO	FRASCO		2
1345		ARIPRIPRAZOL 10MG	UNID		1050
1346		ARIPRIPRAZOL SUSPENSÃO FRASCO ORAL	FRASCO		6
1347		ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		120
1348		AZOPT 10 MG/ML (BRINZOLAMIDA)	PACOTE		6
1349		AZUKON 30 MG (GLICLAZIDA)	UNID		570
1350		BROMOPRIDA 10 MG	UNID		80
1351		CANABIDIOL 50 MG/ML	UNID		6
1352		CETROLAC 5 ML	UNID		8
1353		CICLOBENZAPRNA 10MG	UNID		270
1354		CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		420
1355		CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		420
1356		CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		1030
1357		CONCERTA 36 MG (METILFENIDATO)	UNID		120
1358		DAFORIN 20 MG/ML (FLUOXETINA)	UNID		180
1359		DEPAKOTE ER 500 MG	UNID		900
1360		DESVENLAFAXINA MONOIDRATADA 100 MG	UNID		120
1361		DESVENLAFAXINA MONOIDRATADA 50 MG	UNID		180
1362		DEXILANT 60 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		150
1363		DULOXETINA 30 MG	UNID		180
1364		DULOXETINA 60 MG	UNID		210
1365		EPITEGEL	BISNAGAS		1
1366		ESCITALOPRAM 10 MG	UNID		180
1367		ESCITALOPRAM 20 MG	UNID		150
1368		ESCITALOPRAM 20MG/ML	UNID		5
1369		FLAVONID 450 MG/50 MG (DIOSMINA)	UNID		480
1370		FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA)	UNID		390
1371		LACRIFILM COLIRIO FRASCO	FRASCO		3
1372		LEVOID 75 MCG (LEVOTIROXINA)	UNID		60
1373		MERITOR 4 MG/1000 MG (GLIMEPIRIDA + METFORMINA)	UNID		150
1374		NESINA 25 MG (ALOGLIPTINA)	UNID		300
1375		NIMEGON 100 MG (SITAGLIPTINA)	UNID		224
1376		NIMEGON MET 50/100 MG (SITAGLIPTINA + METFORMINA)	UNID		112
1377		OLMESARTANA 40 MG+12,5 MG	UNID		90
1378		OLMESARTANA 40MG	UNID		90
1379		OLMY ANLO 40 MG+5 MG (OLMESARTANA + ANLODIPINA)	UNID		60
1380		PRADAXA 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		240
1381		PREGABALINA 150 MG	UNID		60
1382		PREGABALINA 75 MG	UNID		480



Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 4 FARMACIA DEMANDA JUDICIAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
1383		RETEMIC 1MG/ML (OXIBUTININA)	UNID	8
1384		RETEMIC 5 MG (OXIBUTININA)	UNID	180
1385		ROSVASTATINA 20 MG	UNID	210
1386		SELOZOK 30 MG (METROPOLOL)	UNID	240
1387		SERETID FRASCO	FRASCO	6
1388		SOMALGIN CARDIO 100 MG	UNID	120
1389		SOMALGIN CARDIO 81 MG	UNID	60
1390		SUCRAFILM FLACONETES	UNID	60
1391		SUSTRATE 10 MG (PROPATILNITRATO)	UNID	250
1392		TAMOXIFENO 20 MG	UNID	60
1393		TEGRETOL 400 MG (CARBAMAZEPINA)	UNID	300
1394		THIOCTACID HR 600 MG	UNID	60
1395		VENLAFAXINA 150 MG	UNID	90
1396		VENLAFAXINA 75 MG	UNID	90
1397		VENVANSE 70 MG (LISDEXANFETAMINA)	UNID	140
1398		XARELTO 20 MG (RIVAROXABANA)	LITRO	224
1399		ZOLPIDEN 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	210
Total da farmácia:		59		



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Janeiro/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 5 FARMACIA SAMU					
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade	
214	BR0271710U0010	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	65	
215	BR0268214U0005	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	170	
726	BR0442701U0118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	33	
216	BR0268414U0118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	AMPOLA	26	
217	BR0448845U0009	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	30	
923	BR0340167	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	70	
218	BR0268069U0013	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	25	
219	BR0276283	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	50	
1335	BR0292427U0006	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AM	AMPOLA	460	
220	BR0395147-1	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	UNID	95	
1336	BR0271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	300	
788	BR0271004	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	80	
223	BR0268446U0007	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	9	
225	BR0272645	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ES	AMPOLA	10	
226	BR0268255U0005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	150	
227	BR0602763	ESCETAMINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	25	
229	BR0267282	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	130	
231	BR0270116	ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	20	
232	BR0267107U0013	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	71	
727	BR0300725U0009	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	55	
233	BR0271950-1	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	92	
234	BR0271950-2	FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	70	
235	BR0292399-1	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	110	
236	BR0268510U0013	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	13	
924	BR0268256-1	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO	AMPOLA	60	
789	BR0267541U0004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	130	
790	BR0292196U0005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	140	
238	BR0272796U0106	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	45	
239	BR0268115	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	70	
95	BR0273395U0042	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	30	
242	BR0269842	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 1 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	30	
925	BR0299675	MANITOL 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	AMPOLA	40	
243	BR0267310U0009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	135	
244	BR0345259	METOPROLOL, TARTARATO 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	49	
245	BR0268481-3	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	90	
246	BR0268481-1	MIDAZOLAM, MALEATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	90	
1337	BR0304871	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	100	
248	BR0272326U0005	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	45	
249	BR0268970-2	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	20	
251	BR0442584U0011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	FRASCO	90	
252	BR0268160	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2	
253	BR0268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	405	



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmacia central

Unidade Gestora: 201090 | Janeiro/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 5 FARMACIA SAMU					
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade	
1338	BR0600706	PROMETAZINA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	200	
254	BR0267769U0009	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	24	
145	BR0272089U0023	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	4	
1339	BR0290168	SUXAMETÔNIO, CLORETO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	20	
256	BR0268533	TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	UNID	181	
257	BR0269818	TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	40	
258	BR0292382-1	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	200	
259	BR0272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50	
285	BR0271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	95	
211	BR0327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	50	
212	BR0315056U0004	ÁGUA BIDESTILADA, APIROGÊNICA, ESTÉRIL 10 ML	UNID	1800	
Total da farmácia:		53			
Total importados:		328			