



Paraíba
Prefeitura Municipal de Itaporanga
Farmácia central
Unidade Gestorora:201090 | Julho/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	308
4	BR0448838U0067	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	289
5	BR0268370U0042	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1735
6	BR0268375U0015	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	BISNAGA	61
1771	BR0411827	AGULHA DESCARTÁVEL, AÇO INOXIDÁVEL, 4 MM, 32 G, CANETA APLIC	METRO	870
13	BR0267507U0063	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	265
14	BR0267506U0042	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	539
15	BR0295605U0005	ALGESTONA ACETOFENIDA + ESTRADIOL, ENANTATO 150 MG + 10 MG/M	AMPOLA	45
16	BR0271660-1	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	184
17	BR0271659-1	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	219
18	BR0267510U0042	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	845
19	BR0267512U0042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	22082
288	BR0276333U0042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	660
20	BR0271217U0042	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRI	COMPRIMIDO	2587
21	BR0271111U0110	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	1031
22	BR0271089U0041	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CÁPSULA	15879
23	BR0267139	AMPICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	40
24	BR0268896U0042	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12525
1597	BR0267516	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1650
276	BR0267517U0042	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4080
1143	BR0621014	ATOMOXETINA 10 MG CÁPSULA	CÁPSULA	2820
25	BR0314517U0108	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML ELENCO	FRASCO	71
26	BR0267140U0042	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2079
27	BR0270612U0118	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO IN	AMPOLA	279
28	BR0270613U0118	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJE	AMPOLA	39
1144	BR0308726	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EMULSÃO TÓPICA 60 ML	FRASCO	93
30	BR0270140U0042	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6000
31	BR0271773	BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	720
32	BR0271774	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4170
1223	BR0269954-1	BROMOPRIDA 10 MG MG CÁPSULA	CÁPSULA	1002
34	BR0269956	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	188
1772	BR0350542	CANETA APLICADORA DE INSULINA, COM SELEÇÃO DE DOSE, REUTILIZ	UNID	29
35	BR0267613U0042	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1480
36	BR0272454U0062	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML ELENCO ESTADU	FRASCO	121
37	BR0267618U0042	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	12195
38	BR0267617U0042	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4460
1145	BR0270895U0042	CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELE	COMPRIMIDO	8970
1146	BR0448610	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG + VITAMINA D3 400UI COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	60
40	BR0267621U0042	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1575
41	BR0267564U0042	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4415



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmácia central

Unidade Gestorora:201090 | Julho/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
42	BR0267567U0042	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4600
43	BR0267566U0042	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	750
44	BR0267565U0042	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2190
45	BR0331555U0110	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	442
46	BR0267625U0042	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	13241
48	BR0308736-2	CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	BISNAGA	583
49	BR0267151	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	450
1419	BR0268424	CETOPROFENO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	94
1147	BR0267627	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	470
51	BR0267628	CINARIZINA 25 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	665
52	BR0267629	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2485
53	BR0267632U0042	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1640
54	BR0268436U0041	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CÁPSULA	1308
55	BR0267522U0042	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	540
1085	BR0272041	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLO	COMPRIMIDO	180
56	BR0270118	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6150
57	BR0270119	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	26587
58	BR0270120U0086	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	297
1148	BR0437160U0097	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	SACHÊ	99
155	BR0267638U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1140
59	BR0267635U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	810
60	BR0340207U0086	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	25
61	BR0267643U0015	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	109
729	BR0268243U0062	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100 ML	UNID	417
62	BR0269388U0042	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2806
63	BR0298454U0062	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	400
65	BR0267645U0042	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4474
66	BR0267197U0042	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	8190
67	BR0267195U0042	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	970
68	BR0270992U0042	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4314
69	BR0271000	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1958
70	BR0267647U0042	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	550
71	BR0267203U0042	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	46492
72	BR0267205U0063	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	478
73	BR0267652U0042	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	14830
277	BR0270620	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COM	COMPRIMIDO	1289
74	BR0270622	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG	FRASCO	9
75	BR0267657U0042	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	9940
76	BR0267660U0042	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	21420
77	BR0300723U0086	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	161
78	BR0267662U0041	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CÁPSULA	415
1224	BR0273009U0042	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	6634



Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
79	BR0273009U0041	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CÁPSULA	29610
278	BR0277513	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	138
80	BR0268186	GLICEROL 95% ADULTO SUPOSITÓRIO	UNID	48
279	BR0442754U0042	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	6060
1325	BR0417713U0042	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	3640
82	BR0267670U0042	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1100
83	BR0292195U0086	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	9
84	BR0267669U0042	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4410
85	BR0433257U0062	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	330
87	BR0294643U0097	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	1373
88	BR0267676U0042	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6856
89	BR0267292	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3190
1773	BR0399010U0010	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	68
91	BR0271157U0063	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELEN	AMPOLA	78
1225	BR0271157U0137	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	609
92	BR0271154U0063	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML EL	AMPOLA	15
1226	BR0271154U0137	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	269
94	BR0268331U0086	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	UNID	220
95	BR0273395U0042	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	765
280	BR0273400U0042	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1980
96	BR0273401U0042	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400
730	BR0273402	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	270
97	BR0268861U0041	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CÁPSULA	2513
927	BR0376767U0042	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	504
99	BR0268129	LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2320
100	BR0268128	LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4950
101	BR0268130U0086	LEVOMEPRMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	59
102	BR0272789U0042	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	89
103	BR0268956U0042	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	28
1326	BR0268125U0042	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	910
281	BR0268124U0042	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2180
104	BR0268123U0042	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1380
105	BR0268859	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	570
106	BR0273467U0062	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	377
107	BR0273466U0042	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	13155
109	BR0267692	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150
110	BR0267694	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	19
732	BR0398702U0005	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1	AMPOLA	30
111	BR0267689U0042	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
112	BR0267688	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4710
113	BR0272320	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	4350
1150	BR0267312U0042	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	872



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmácia central

Unidade Gestorora:201090 | Julho/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
663	BR0276657U0042	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGA	COMPRIMIDO	12285
115	BR0266863U0067	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNID	34
116	BR0338591U0030	METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50 G	UNID	165
117	BR0267717U0042	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	UNID	1911
1061	BR0268499U0042	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	UNID	1034
119	BR0433940U0062	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 35 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	17
120	BR0273167-1	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	55
121	BR0267728U0042	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	360
122	BR0267729	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2450
123	BR0273710	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	18192
664	BR0273711	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	20
665	BR0266788-1	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	655
126	BR0267733U0042	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	76
127	BR0270846U0005	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 +	AMPOLA	116
128	BR0268851	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	654
928	BR0271610-1	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
129	BR0271610U0041	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CÁPSULA	450
131	BR0267712U0041	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	CÁPSULA	25397
132	BR0267777U0063	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	123
133	BR0267778U0042	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7820
157	BR0273940	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150
134	BR0327699U0042	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	225
1956	BR0327699-2	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG PÓ	UNID	300
135	BR0274036-2	PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	CÁPSULA	78
137	BR0448595U0110	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	FRASCO	1033
138	BR0267743U0042	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2549
139	BR0267741U0042	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2310
140	BR0267768U0042	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1583
141	BR0284106	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	378
282	BR0268390U0052	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrat	SACHÊ	533
143	BR0268299	SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	309
291	BR0272365	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	570
144	BR0412965-1	SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	93
145	BR0272089U0023	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	10
146	BR0308884U0062	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	99
147	BR0308882U0042	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO ELENCO	COMPRIMIDO	3050
148	BR0292345U0097	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇ	FRASCO	228
283	BR0292344U0042	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO ELENCO	COMPRIMIDO	37210
929	BR0368499-2	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO ORAL 30 ML	COMPRIMIDO	85
149	BR0272093-2	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) DRÁGEA ELENCO ESTA	COMPRIMIDO	15445
7	BR0267502U0042	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	23576
8	BR0271689-1	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	98



Paraíba
Prefeitura Municipal de Itaporanga
Farmácia central
Unidade Gestorora:201090 | Julho/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 1 FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
10	BR0271691	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8591
11	BR0267503U0042	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	17365
274	BR0267504U0041	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG CÁPSULA	CÁPSULA	7525
12	BR0308732U0062	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 M	FRASCO	261
792	BR0267505U0042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELEN	COMPRIMIDO	2600
130	BR0233632U0062	ÓLEO MINERAL (PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	66
Total da farmácia:		172		



Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 2 FARMÁCIA CAPS				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
152	BR0271356	ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	870
153	BR0284465	ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2460
19	BR0267512U0042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1510
288	BR0276333U0042	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1980
30	BR0270140U0042	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3890
31	BR0271773	BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2760
32	BR0271774	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	750
37	BR0267618U0042	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	5070
40	BR0267621U0042	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3050
154	BR0272903	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	660
55	BR0267522U0042	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4890
1085	BR0272041	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLO	COMPRIMIDO	960
56	BR0270118	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	2670
57	BR0270119	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	3930
155	BR0267638U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	530
59	BR0267635U0042	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1320
60	BR0340207U0086	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	22
66	BR0267197U0042	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	5490
67	BR0267195U0042	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3790
76	BR0267660U0042	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	18170
1224	BR0273009U0042	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	1860
82	BR0267670U0042	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5940
83	BR0292195U0086	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	35
84	BR0267669U0042	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3580
156	BR0292194U0005	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	SACHÊ	378
89	BR0267292	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	310
99	BR0268129	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2190
100	BR0268128	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7470
101	BR0268130U0086	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	28
724	BR0273473	LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1780
129	BR0271610U0041	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CÁPSULA	3960
157	BR0273940	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2340
140	BR0267768U0042	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4160
158	BR0272839	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	7960
290	BR0268149	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	10290
291	BR0272365	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	COMPRIMIDO	7280
287	BR0267504U0042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO ELEN	COMPRIMIDO	1720
792	BR0267505U0042	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO ELEN	COMPRIMIDO	2500
Total da farmácia:		38		



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmácia central

Unidade Gestorora:201090 | Julho/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 3 FARMÁCIA MELHOR EM CASA				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
1977		ACIDO TRONEXAMICO	UNID	8
1969		AMICAXINA	UNID	3
1972		BENZETACIL	UNID	4
1981		BUTILBROMETO DE ESCAPOLAMINA	UNID	86
1961		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	UNID	13
1962		CEFTRIAXONA	UNID	15
1963		CETOPROFENO 100 MG AMPOLA	AMPOLA	12
1974		CLORIDATO DE METOCLOPRAMIDA	UNID	19
1964		CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML	UNID	6
1965		CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG AMPOLA	AMPOLA	25
1966		COMPLEXO B AMPOLA	AMPOLA	51
1967		DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA	AMPOLA	19
1968		DIPIRONA 1 G AMPOLA	AMPOLA	22
1970		FUROSEMIDA AMPOLA	AMPOLA	5
1971		HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	AMPOLA	49
1973		MORFINA AMPOLA	AMPOLA	1
1975		OMEPRAZOL AMPOLA	AMPOLA	12
1976		ONDANSETRONA AMPOLA	AMPOLA	18
1978		TENOXICAN 20MG AMPOLA	AMPOLA	32
1979		VITAMINA C AMPOLA	AMPOLA	8
1980		VITAMINA K AMPOLA	AMPOLA	34
1960		ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	UNID	178
Total da farmácia:		22		



Paraíba

Prefeitura Municipal de Itaporanga

Farmácia central

Unidade Gestorora:201090 | Julho/2026

Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 4 FARMÁCIA DEMANDA JUDICIAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
1982		ADESIVO DE NICOTINA 14 MG	UNID	2070
1983		ADESIVO DE NICOTINA 21 MG	UNID	1642
1984		ADESIVO DE NICOTINA 7 MG	UNID	1963
1985		ANORO PÓ INALATÓRIO FRASCO	FRASCO	2
1986		ARIPRIPRAZOL 10MG	UNID	690
1987		ATORVASTATINA CALCICA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
1988		AZOPT 10 MG/ML (BRINZOLAMIDA)	UNID	4
1989		AZUKON 30 MG (GLICLAZIDA)	UNID	210
1990		CANABIDIOL 50 MG/ML	UNID	8
1991		CETROLAC 5 ML	UNID	3
1992		CICLOBENZAPRINA 10MG	UNID	90
1993		CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
1994		CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	224
1995		CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800
1996		CONCERTA 18MG	UNID	90
1998		DEPAKENE 500 MG	UNID	200
1997		DEPAKOTE 500MG	UNID	30
1999		DEPAKOTE ER 500 MG	UNID	180
2000		DESVENLAFAXINA MONOIDRATADA 100 MG	UNID	120
2001		DESVENLAFAXINA MONOIDRATADA 50 MG	UNID	30
2002		DEXILANT 60 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	270
2003		DONAREN RETARD 150 MG (TRAZADONA)	UNID	60
2005		DUOMO HP 2MG+5MG (DOXASOZINA + FINASTERIDA)	UNID	60
2004		DULOXETINA 60 MG	UNID	210
2006		EPITEGEL	BISNAGAS	4
2007		ESCITALOPRAM 10 MG	UNID	30
2008		ESCITALOPRAM 20 MG	UNID	90
2009		FLAVONID 450 MG/50 MG (DIOSMINA)	UNID	420
2010		FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFLOZINA)	UNID	180
2039		GANFORT (TIMOLOL)	UNID	4
2011		JARDIANCE 25 MG (EMPAGLIFOZINA)	UNID	60
2012		LACRIFILM COLIRIO FRASCO	FRASCO	2
2013		LEVOID 75 MCG (LEVOTIROXINA)	UNID	90
2014		MERITOR 4 MG/1000 MG (GLIMEPIRIDA + METFORMINA)	UNID	180
2015		NESINA 25 MG (ALOGLIPTINA)	UNID	150
2016		NIMEGON 100 MG (SITAGLIPTINA)	UNID	140
2017		NIMEGON MET 50/100 MG (SITAGLIPTINA + METFORMINA)	UNID	224
2041		NOOTROPIL 800 MG (PIRACETAM)	UNID	120
2018		NOURIN 5 MG (OXIBUTININA)	UNID	300
2042		NOURIN 5 MG (OXIBUTININA)	UNID	300
2043		OCUPRESS 2% (DORZOLAMIDA)	UNID	2
2019		OLMESARTANA 40 MG+12,5 MG	UNID	90



Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 4 FARMÁCIA DEMANDA JUDICIAL				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
2020		OLMESARTANA 40MG	UNID	60
2021		OLMY ANLO 40 MG+5 MG (OLMESARTANA + ANLODIPINA)	UNID	60
2044		OXYPYNAL 10 MG (OXYCODONA)	UNID	60
2022		PRADAXA 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
2023		PREGABALINA 150 MG	UNID	60
2024		PREGABALINA 75 MG	UNID	210
2045		PRESMIN 5 ML	UNID	2
2025		RETEMIC 5 MG (OXIBUTININA)	UNID	180
2026		ROSUVASTATINA 20 MG	UNID	150
2027		SERETID FRASCO	FRASCO	5
2028		SOMALGIN CARDIO 81 MG	UNID	90
2029		SUCRAFILM FLACONETES	UNID	140
2030		SUSTRATE 10 MG (PROPATILNITRATO)	UNID	240
2031		TAMOXIFENO 20 MG	UNID	90
2032		TEGRETOL 400 MG (CARBAMAZEPINA)	UNID	120
2033		THIOCTACID HR 600 MG	UNID	60
2046		TRILEPTAL 60 MG/ML (OXCARBAZEPINA)	UNID	6
2047		TRIMETAZIDINA 35 MG (VASTAREL)	UNID	180
2034		VENLAFAXINA 150 MG	UNID	30
2035		VENLAFAXINA 75 MG	UNID	30
2036		VENVANSE 70 MG (LISDEXANFETAMINA)	UNID	140
2040		VIMPAT 100 MG (LACOSAMIDA)	UNID	224
2037		XARELTO 20 MG (RIVAROXABANA)	UNID	224
2038		ZOLPIDEN 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	180
Total da farmácia:		66		



Importação de produtos do Hórus

Farmácia: 5 FARMÁCIA SAMU				
Código	Código Hórus	Descrição	Unid. Medida	Quantidade
215	BR0268214U0005	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	170
35	BR0267613U0042	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
216	BR0268414U0118	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	AMPOLA	386
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
1335	BR0292427U0006	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AM	AMPOLA	220
220	BR0395147-1	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ (AMP) 2ML	UNID	50
1336	BR0271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	AMPOLA	250
222	BR0268252U0009	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	260
225	BR0272645	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ES	AMPOLA	3
226	BR0268255U0005	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	190
229	BR0267282	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	680
230	BR0272198	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	FRASCO	96
232	BR0267107U0013	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	61
727	BR0300725U0009	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	35
235	BR0292399-1	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM	AMPOLA	100
789	BR0267541U0004	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	130
790	BR0292196U0005	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	120
238	BR0272796U0106	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	45
241	BR0342134U0118	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJET	AMPOLA	110
730	BR0273402	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	60
242	BR0269842	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 1 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	AMPOLA	25
925	BR0299675	MANITOL 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	AMPOLA	40
243	BR0267310U0009	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	115
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	40
248	BR0272326U0005	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	45
251	BR0442584U0011	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	FRASCO	90
253	BR0268504	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	245
1338	BR0600706	PROMETAZINA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	AMPOLA	180
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	10
256	BR0268533	TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO	UNID	91
258	BR0292382-1	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	150
259	BR0272091	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL	COMPRIMIDO	870
211	BR0327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	80
212	BR0315056U0004	ÁGUA BIDEUTILIZADA, APIROGÊNICA, ESTÉRIL 10 ML	UNID	1200
Total da farmácia:		38		
Total importados:		336		