

NOTA INFORMATIVA

Passo a passo dos sistemas para programação e acompanhamento - PPI 2026

Nº 02 | 23/02/2026



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

APRESENTAÇÃO

Governador do Estado do Ceará
Elmano de Freitas da Costa

Secretário da Saúde do Ceará
Tânia Mara Silva Coelho

Secretária Executiva da Atenção
Primária e Políticas de Saúde
Maria Vaudelice Mota

Coordenadora de Políticas de
Assistência Farmacêutica e
Tecnologias em Saúde
Fernanda França Cabral

Elaboração e revisão
Evanézia de Araújo Oliveira

A Secretaria da Saúde do Estado do Ceará (SESA/CE), através da Secretaria Executiva de Atenção Primária e Políticas de Saúde (SEAPS), por meio da Coordenadoria de Políticas de Assistência Farmacêutica e Tecnologia em Saúde (COPAF), com apoio da Coordenadoria de Logística de Recursos Biomédicos (COLOB) e da Coordenadoria de Planejamento e Monitoramento de Compras (COPLA), vem por meio desta nota informar quanto à etapa de **Programação - PPI 2026**.

CONSIDERAÇÕES

Considerando a Compra Centralizada de Medicamentos da Assistência Farmacêutica Básica (AFB) e Assistência Farmacêutica Secundária (AFS) realizada no estado do Ceará onde os municípios que aderem a essa modalidade de compra, realizam programação anual dos medicamentos e a distribuição é realizada trimestralmente;

Considerando a finalização da PPI 2025, com o fechamento da programação financeira;

Considerando a Portaria GM/MS Nº 9.887, de 29 de dezembro de 2025, que divulga, de forma detalhada, os repasses de recursos federais aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios para o financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, no âmbito do Sistema Único de Saúde referente ao exercício de 2026, com base em critério populacional utilizando a estimativa do Censo Populacional de 01 de julho de 2024.

Considerando a Resolução CIB/CE nº 559/2025, que aprova o Elenco da Assistência Farmacêutica Básica (AFB) para o biênio 2026/2027 e a Resolução CIB/CE nº 560/2025, que aprova o Elenco da Assistência Farmacêutica Secundária (AFS) para o biênio 2026/2027.

Considerando a Resolução CIB/CE nº 15/2026, que estabelece o Incentivo da Assistência Farmacêutica para financiamento dos medicamentos do Componente Básico, de responsabilidade de cada uma das três esferas de governo, será composto dos valores por habitante/ano para o exercício de 2026.

Considerando a Resolução CIB/CE nº 15/2026, que aprova o financiamento da Assistência Farmacêutica na Atenção Secundária de responsabilidade das esferas Estadual e Municipal para o exercício de 2026.

CONSIDERAÇÕES

Considerando que para o cálculo do Limite Financeiro dos recursos será utilizada a estimativa do Censo Populacional de 1º de julho do ano 2024, realizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE e que para o recurso federal será garantida a manutenção do valor repassado no exercício de 2025 aos municípios que tiveram redução do repasse de recurso, devido ao decréscimo populacional na estimativa IBGE de 2024. A relação dos municípios que terão o recurso de 2025 mantidos, consta no anexo II da Portaria GM/MS Nº 9.887/2025.

Considerando que a programação é de livre escolha dos municípios e que devem ser utilizados os métodos de programação abordados nas Oficinas de Programação da PPI 2026 ocorridas em 22 e 23 de fevereiro de 2026.

INFORMAÇÕES

O farmacêutico (a) responsável pela Gestão da Assistência Farmacêutica do município deve ter muita atenção ao realizar a programação, estimando as quantidades para o período definido, levando em consideração a demanda dos serviços, o perfil epidemiológico, o Consumo Médio Mensal (CMM) dos medicamentos, as quantidades disponíveis em estoque, seus prazos de validade e a disponibilidade financeira.

A Programação é realizada em unidade mínima (comprimido, frasco, seringa e bisnaga) de acordo com o fator de embalagem de cada medicamento.

Para os municípios que tiveram garantida a manutenção do valor FEDERAL repassado no exercício de 2025 pela redução do repasse de recurso, devido ao decréscimo populacional na estimativa IBGE de 2024, terá parametrizado no SISMED os valores nominais das participações federal, estadual e municipal e no campo população o número 1 para fins de parametrização.

INFORMAÇÕES

Ressalta-se que a programação é anual e que uma vez realizada não pode ser modificada.

Os documentos obrigatórios referentes à Compra Centralizada de Medicamentos - PPI 2026 são:

- Termo de Adesão assinado em uma única via
- Folha de Rosto em uma única via
- Autorização de Débito em uma única via

Os mesmos serão encaminhados para as Superintendências e ADS, no dia 26 de fevereiro de 2026 para que sejam enviados aos municípios. Esses documentos devem ser devolvidos devidamente preenchidos, assinados **PREFERENCIALMENTE** de forma digital às SR e ADS **impreterivelmente até o dia 27 de março de 2026.**

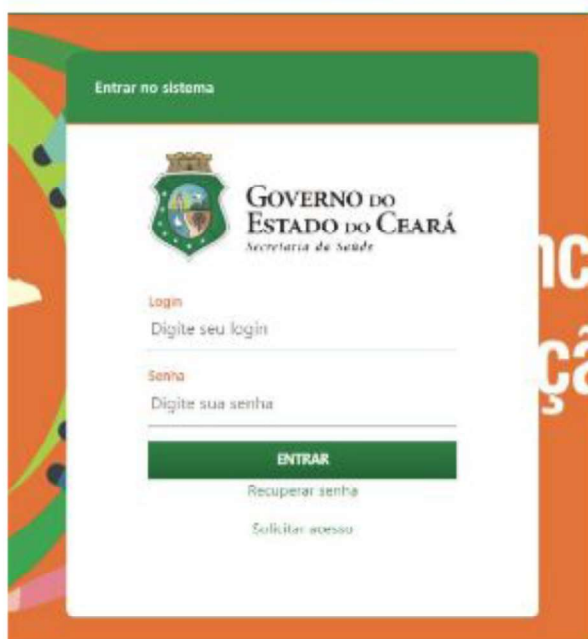
Os municípios que optaram por mudança no valor da contrapartida municipal na Assistência Farmacêutica Básica (AFS) e/ou Secundária (AFS), receberão no final do mês de abril às informações das diferenças dos valores pagos nos meses de janeiro, fevereiro, março e abril de 2026, para que seja efetuado o pagamento dessa diferença no mês de maio de 2026 juntamente com a contrapartida do mês de maio com o valor já atualizado.

A Programação da PPI 2026 terá início em 02 de março de 2026 às 14hs por meio do link <http://extranet.saude.ce.gov.br/assistenciafarmaceutica/#/login/signup> e será encerrada em 27 de março de 2026 às 11hs.

INFORMAÇÕES

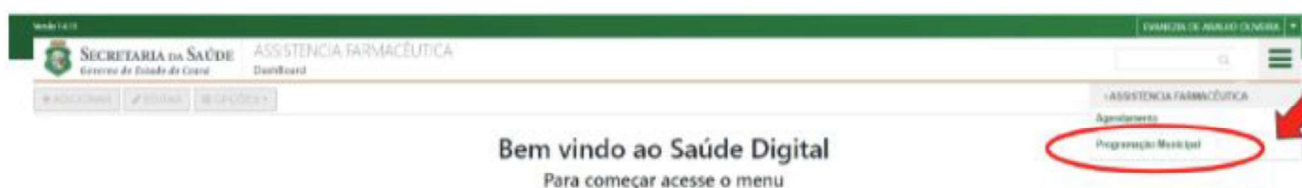
PASSO A PASSO DO SISTEMA DE PROGRAMAÇÃO

Inserir seu LOGIN e SENHA



The login screen is titled "Entrar no sistema" and features the logo of the "GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ" and "Secretaria da Saúde". It includes input fields for "Login" (with the prompt "Digite seu login") and "Senha" (with the prompt "Digite sua senha"). Below these fields is a green "ENTRAR" button. At the bottom, there are links for "Recuperar senha" and "Solicitar acesso". The entire form is set against a white background with a green header and is framed by a colorful, abstract border on the left and right sides.

Clicar em Assistência Farmacêutica e em seguida em Programação Municipal



INFORMAÇÕES

Clicar no calendário para selecionar o ano de 2026

**SECRETARIA DA SAÚDE**
Governo do Estado do Ceará

ASSISTENCIA FARMACÊUTICA
Programação Municipal

+ ADICIONAR

✎ EDITAR

☰ OPÇÕES ▾



📅 2026

← 2020 - 2029 →

2019	2020	2021	2022
2023	2024	2025	2026
2027	2028	2029	2030

Versão 1.4.13

EVANEZIA DE ARAUJO OLIVEIRA ▾

**SECRETARIA DA SAÚDE**
Governo do Estado do Ceará

ASSISTENCIA FARMACÊUTICA
Programação Municipal

+ ADICIONAR

✎ EDITAR

☰ OPÇÕES ▾

💾 SALVAR

✖ CANCELAR

📅 2026



**ASSISTENCIA FARMACEUTICA
BASICA 2026**

Teto Programado
R\$ 193.000,90

Programado
R\$ 193.000,79

Percentual
100%

🔍 Detalhes Trimestre

Detalhes

**ASSISTENCIA FARMACEUTICA
SECUNDARIA 2026**

Teto Programado
R\$ 63.626,00

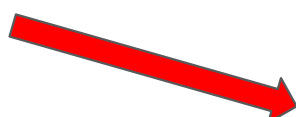
Programado
R\$ 63.626,07

Percentual
100%

🔍 Detalhes Trimestre

Detalhes

Para iniciar cada programação clicar em
DETALHES



🔍 Detalhes Trimestre

Detalhes

INFORMAÇÕES

Clicar em editar para iniciar a programação

SECRETARIA DA SAÚDE
Governador do Estado do Ceará

ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Programação Municipal

+ ADICIONAR EDITAR OPÇÕES

Participação Municipal R\$0,00

Participação Estadual R\$4,00

Participação Federal R\$5,95

Total R\$10,95

Valor 1º Trimestre Programado: R\$63.885,61

Valor 2º Trimestre Programado: R\$0,00

Valor 3º Trimestre Programado: R\$0,00

Valor 4º Trimestre Programado: R\$0,00

Ocultar Valores Vazios

SIM NÃO

Medicamento	Fator	Qtd 1º	Qtd 2º	Qtd 3º	Qtd 4º	Qtd Total	Valor Unit	Valor Total
ACICLOVIR, 200 MG, COMPRIMIDO	30					0	R\$0,1600	R\$0,0000
ACIDO ACETILSALICILICO, 100 MG, COMPRIMIDO	500					5000	R\$0,0379	R\$189,5000
ACIDO FOLICO, 0,2 MG/ML, SOLUCAO ORAL	100					100	R\$4,5800	R\$458,0000

O sistema salva automaticamente as informações digitadas e o farmacêutico poderá se necessário realizar alterações ao longo do período da programação.

Para isso basta sair do sistema e quando retornar, seguir os passos anteriores para acessar a programação e clicar no SIM da figura abaixo:

SECRETARIA DA SAÚDE
Governador do Estado do Ceará

ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Programação Municipal

Município FORTALEZA
População: 1

Programa ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
BÁSICA-INCREMTO-PORTARIA N° GM/MS

Ano 2024

Valor Anual R\$3.737.079,00

Participação Municipal R\$0,00

Participação Estadual R\$4,00

Participação Federal R\$5,95

Total R\$3.737.079,00

Valor 1º Trimestre Programado: R\$3.737.081,14

Valor 2º Trimestre Programado: R\$0,00

Valor 3º Trimestre Programado: R\$0,00

Valor 4º Trimestre Programado: R\$0,00

Ocultar Valores Vazios

SIM NÃO

Foi encontrado uma Programação em Aberto
Deseja retomar os valores?

SIM NÃO

INFORMAÇÕES

Ao FINALIZAR a digitação clique em **SALVAR**



SECRETARIA DA SAÚDE
Governo do Estado do Ceará

ASSISTENCIA FARMACÉUTICA
Programação Municipal

ADICIONAR EDITAR OPÇÕES

ENCERRAR SALVAR CANCELAR

Valor Anual R\$261.867,10	Valor Programação R\$63.885,61	24,40%	
Participação Municipal R\$6,00	Participação Estadual R\$4,00	Participação Federal R\$5,95	Total R\$15,95
Valor 1º Trimestre	Valor 2º Trimestre	Valor 3º Trimestre	Valor 4º Trimestre

Se o valor programado (R\$) estiver IGUAL ou com a diferença MENOR ou IGUAL a R\$ 5,00 para mais ou para menos do teto financeiro, aparecerá a mensagem abaixo:

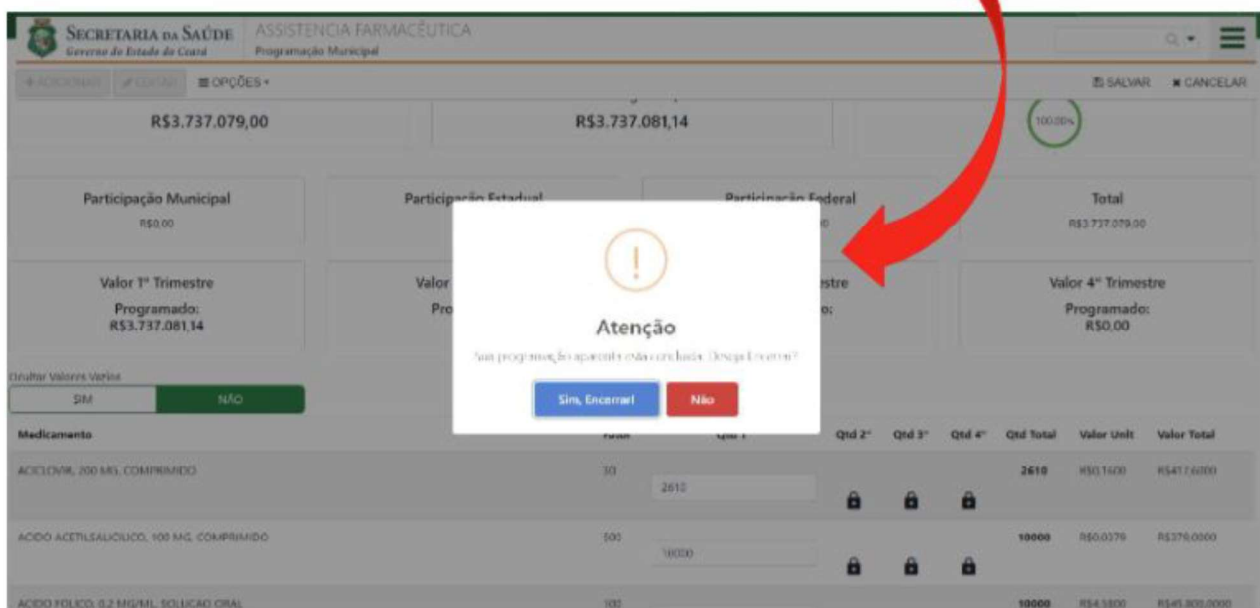


Atenção

Sua programação aparenta está concluída. Deseja Encerrar?

Sim, Encerrar!

Não



SECRETARIA DA SAÚDE
Governo do Estado do Ceará

ASSISTENCIA FARMACÉUTICA
Programação Municipal

ADICIONAR EDITAR OPÇÕES

ENCERRAR SALVAR CANCELAR

R\$3.737.079,00	R\$3.737.081,14	100,00%	
Participação Municipal R\$0,00	Participação Estadual	Participação Federal	Total R\$3.737.079,00
Valor 1º Trimestre Programado: R\$3.737.081,14	Valor Pro	estre	Valor 4º Trimestre Programado: R\$0,00

Encerrar Valores Verdes

Sim NÃO

Medicamento

		Qtde 2º	Qtde 3º	Qtde 4º	Qtde Total	Valor Unit	Valor Total
ACELOXIM, 200 MG, COMPRIMIDO	30	2610			2610	R\$0,1600	R\$417,6000
ACIDO ACETILSALICILICO, 100 MG, COMPRIMIDO	500	10000			10000	R\$0,0379	R\$379,0000
ACIDO FOLICO, 5,2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	100				10000	R\$4,8000	R\$48,0000

INFORMAÇÕES

Ao clicar em **Sim, Encerrar!** aparecerá a mensagem abaixo:

The screenshot shows the 'Programação Municipal' interface. A modal window is centered on the screen with the following text:

Enviando Programação...
Aguarde um momento, processando sua programação

The background interface includes the following elements:

- Header: SECRETARIA DA SAÚDE, Governo do Estado de Ceará; ASSISTENCIA FARMACÊUTICA, Programação Municipal.
- Buttons: AÇÕES, FERRAMENTAS, OPÇÕES, SALVAR, CANCELAR.
- Fields: Valor Anual (R\$261.867,10), Valor Programação (R\$63.885,61), Participação Municipal (R\$6,00), Total (R\$15,95), Valor 1º Trimestre Programado (R\$63.885,61), Valor 4º Trimestre Programado (R\$0,00).
- Footer: Medicamento, Fator, Qtde 1ª, Qtde 2ª, Qtde 3ª, Qtde 4ª, Qtde Total, Valor Unit, Valor Total.

Caso o valor programado (R\$) estiver com a diferença MAIOR que R\$ 5,00 para mais ou para menos do teto financeiro, aparecerá a mensagem abaixo:

The screenshot shows the 'Programação Municipal' interface with an 'Atenção' modal window. The modal text is:

Atenção
Teto Financeiro Anual Inferior! Favor ajustar programação respeitando o teto financeiro anual

A red arrow points from the modal to the 'Valor Programação' field (R\$63.885,61) in the background interface. The background interface is identical to the previous screenshot, showing the same header, buttons, fields, and footer.

Será preciso ajustar o valor digitado para que o Valor Programado fique IGUAL ou com a diferença MENOR ou IGUAL a R\$ 5,00 para mais ou para menos do Teto Financeiro. Depois de ajustado Clique em **Sim, Encerrar!**

INFORMAÇÕES

Depois de finalizada a programação, o SISMED deverá ser o sistema para acompanhamento da Compra Centralizada de Medicamentos - PPI, acessado pelo link: http://extranet.saude.ce.gov.br/cas/login?service=http%3A%2F%2Fextranet.saude.ce.gov.br%2Fsismed%2Fj_spring_cas_security_check%3Bjsessionid%3Debd88f81955229161e179dfa11a6

Inserir seu LOGIN e SENHA
(mesmo login e senha do Assistência Farmacêutica)



Autenticação de Usuários

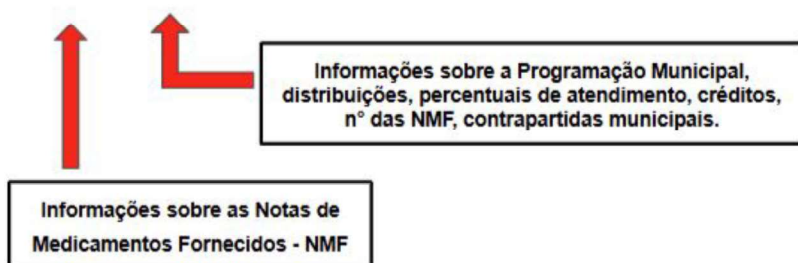
Usuário:

Senha:

★ Crie + D adiciona aos favoritos

[Esqueci minha senha](#)

Aparecerá a tela abaixo:



INFORMAÇÕES

Coloque o mouse sobre o nome Programação e clique em PROGRAMAÇÃO MUNICIPAL



Clique em PESQUISA



Clique em PESQUISAR



INFORMAÇÕES

Clicar na programação desejada



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

Sistema de Controle de Medicamentos - SISMED
Prefeitura Municipal de Felicidade

Operação ▾ Programação ▾

Cadastro

Programação por Município

Cadastro de Programação por Município

Cadastro

Pesquisa

Pesquisar

Limpar

Id	Programação	Município	Situação	Deletar
6501	ASSISTENCIA FARMACEUTICA SECUNDARIA - 2021		FECHADA	
6720	ASSISTENCIA FARMACEUTICA SECUNDARIA - 2022		FECHADA	
6912	ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA - 2022		FECHADA	
7093	ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA - 2023		FECHADA	
7094	ASSISTENCIA FARMACEUTICA SECUNDARIA - 2023		FECHADA	
7503	ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA - 2024		ABERTA	
7684	ASSISTENCIA FARMACEUTICA SECUNDARIA - 2024		ABERTA	
7786	ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BÁSICA-INCREMENTO-PORTARIA Nº 3.386/2024 - 2024		ABERTA	

1

2

3

4

Aparecerá a tela abaixo, com informações de população, contrapartidas (municipal, estadual, federal), total per capita, elenco dos medicamentos, valores unitários da programação e quantidades programadas do programa selecionado.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

Sistema de Controle de Medicamentos - SISMED
Prefeitura Municipal de Felicidade

Operação ▾ Programação ▾

Cadastro

Programação por Município

Cadastro de Programação por Município

Cadastro

Pesquisa

Programação

Município

Situação

ASSISTENCIA FARMACEUTICA BASICA - 2024

ABERTA

População

Participação Municipal

Participação Estadual

Participação Federal

Total

71.743

6,00

4,000

6,95

15.999

Teto Personalizado?

Teto Anual 1.144.300,85

Teto Trimestral

Valor Anual

PRIMARIO

219.321,88

SECUNDARIO

0,00

TERCIARIO

0,00

QUARTO

0,00

Teto Digitado 215.531,88

Quantidade

Id	Medicamento	Concentração	Forma Farmacéutica	Vol. Unit	Fabric	1º Trimestre	2º Trimestre	3º Trimestre	4º Trimestre	Valor Anual	Qtd. Anual	Setor
490220	CARVEDILOL	5,25 MG	COMPRIMIDO	0,9750	30	14.160	0	0	0	1.062.0000	14.160	
536175	METFORMINA-CLORIDRATO	850 MG	COMPRIMIDO	0,1700	30	0	0	0	0	6.0000	0	
499635	BENZILPENICILINA-BENZATINA	1.200.000 UI	PO PARA SUSPENSÃO OU SUSPENSÃO REUSIVEL	5,5800	50	50	0	0	0	279.0000	50	

INFORMAÇÕES

O SISMED fornece os relatórios de
Programação e Saída

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria de Saúde

Prefeitura Municipal de Felicidade

Sistema de Controle de Medicamentos - SISMED

Operação: Programação

Total Anual 1.144.300,85

Item	Valor Anual
PREMIO	215.531,88
SALARIO	0,00
TERCEIRO	0,00
QUARTO	0,00
Total Digitado	215.531,88

Quantidade

Item	Quantidade	Valor Anual
400004 DIPHENID	300 MG	0,0394
400005 SAL PARA INJECAO ORAL	37,5 G	0,0000
400006 GLYCODIN SUSPENSAO	250 MG + 50 MG	1,4000
400007 BPC QUETAROL INJECCIONATO	50 MG	16,0000
400008 NITROGLICERINA	100 MG	0,0400
400009 ONDANSETRONA CLORIDATO	4 MG	0,0010
400010 METOPROLOL SUCINATO	25 MG	0,2179
400011 HALOPERIDOL	5 MG	0,0000
400012 FURTOGECIDA	40 MG	0,0400
400013 CIPROFLOXACINA CLORIDATO	500 MG	0,1400
400014 BUPROPIONO	300 MG	0,1700
400015 PROPRANOLOL	5 MG	0,0000
400016 NITROGLICERINA	100 MG	0,0000
400017 HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	0,0100
400018 MICONAZOL NITRATO	20 MG (2%)	2,0275
400019 CEFALOXINA	500 MG	0,4000
400020 CLICLADIA	30 MG	0,1400
400021 ESPRIMOCLACTONA	25 MG	0,1000

Relatório Programação **Relatório Relatório Saída**

Relatório de Programação - Traz a programação realizada pelo município.

Relatório de Saída - Traz o relatório de programação com as distribuições por trimestre, percentuais de atendimento do item, créditos, número e data das Notas de Fornecimento de Medicamentos - NFM, débitos das Contrapartidas Municipais.

INFORMAÇÕES

A Programação também pode ser baixada em Planilha Excel

Clique no ícone do excel localizado ao lado esquerdo da tela

Sistema de Controle de Medicamentos - SIMED
Prefeitura Municipal de Felicidade

Operação: Programação

Teto Anual 1.144.300,85

Teto Trimestral	Valor Anual
PRIMEIRO	215.531,88
SEGUNDO	0,00
TERCEIRO	0,00
QUARTO	0,00
Teto Digitado 215.531,88	

Clique aqui caso queira classificar a lista de medicamentos por ordem alfabética.

Quantitativo

Medicamento	Concentração	Forma Farmacêutica	Vlr. Unit	Fator	1º Trimestre	2º Trimestre	3º Trimestre	4º Trimestre	Valor Anual	Qtd. Anual	Editar
48650 OXIVEDOL	1,25 MG	COMPRIMIDO	0,0750	30	14.160	0	0	0	1.562.000	14.160	
53635 METFORMINA CLORIDRATO	850 MG	COMPRIMIDO	0,1700	30	0	0	0	0	0.000	0	
48658 BENZILPENICILINA SONZATINA	1.200.000 UI	PO PARA SUSPENSÃO OU SUSPENSÃO	5,5000	50	50	0	0	0	275.000	50	
48660 FENOSIBERITA	100 MG	COMPRIMIDO	0,1250	20	10.000	0	0	0	2.437.000	10.000	
48667 GUBENCLAMIDA	5 MG	COMPRIMIDO	0,0277	400	9.000	0	0	0	274.200	9.000	
48668 METFORMINA CLORIDRATO	500 MG	COMPRIMIDO	0,1156	400	300.000	0	0	0	31.070.000	300.000	
48669 CARBAMAZEPINA	20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	0,0000	1	114	0	0	0	790.000	114	
48664 CLONITRAMINA CLORIDRATO	25 MG	COMPRIMIDO	0,5365	20	2.000	0	0	0	1.273.000	2.000	
48661 CLONAZOLAM DE CALDO + COLICA CIPROOL	400 MG + 400 UI	COMPRIMIDO	0,2000	400	80.190	0	0	0	6.642.000	80.190	
48662 OLAFEROLAMINA CLORIDRATO	20 MG	COMPRIMIDO	0,2150	20	0	0	0	0	0.000	0	
48664 DIFENINA	500 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,0000	100	0	0	0	0	0.000	0	
48664 FLUCONAZOL CLORIDRATO	20 MG	COMPRIMIDO OU CAPSULA	0,0877	300	0	0	0	0	0.000	0	
48664 ENALAPRIL MALEATO	20 MG	COMPRIMIDO	0,0400	500	0	0	0	0	0.000	0	
48664 PREDNISONA	20 MG	COMPRIMIDO	0,1300	20	0	0	0	0	0.000	0	

Relatório de Programação

Teto Anual 1.144.300,85

Teto Trimestral	Valor Anual
PRIMEIRO	215.531,88
SEGUNDO	0,00
TERCEIRO	0,00
QUARTO	0,00
Teto Digitado 215.531,88	

Quantitativo

INFORMAÇÕES

O SIMED fornece as Notas de Medicamentos Fornecidos - NMF

Para acessar coloque o mouse sobre o nome **OPERAÇÃO** e em seguida clique em **Medicamento Pactuado(Administrativo)**



Aparecerá a tela abaixo:

Clique em **PESQUISA**



Coloque o número da NMF desejada e clique em **PESQUISAR**





**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

NOTA DE MEDICAMENTO FORNECIMENTO

Coordenadoria de Assistência Farmacêutica - COAF

Sistema de Controle de Medicamentos - SISMED

NMF Nº: 2

COD.

41

REQUISITANTE

22ª MICRORREGIONAL DE SAÚDE DE CASCAVEL

MUNICÍPIO

CASCAVEL

CAF I

PROGRAMA

INSUMOS DIABETES (TESTE)

EMIÇÃO

15/10/12

ENDEREÇO DA UNIDADE DE ENTREGA

USUÁRIO

EMILIA BARROS

CEP

ITEM **MEDICAMENTO** **COD.** **EMBALAGEM** **TOTAL**

1	APARELHO PARA MONITORAR GLICEMIA NIA	66	CAIXA C/ 61 UNID	38
Lot.: 52344476 Vol.: 31/12/39 Caixa: 38 Vt. Unit.: 9.0001 Total: 0.0038 Data: End R13.E2.PAD Fab.: ROCHE DIAGNOSTICA BRASIL LTDA				
2	LANCETADOR	468	CAIXA C/ 61 UNID	26
Lot.: 111107 Vol.: 30/01/10 Caixa: 25 Vt. Unit.: 9.0001 Total: 0.0025 Data: End R13.E2.PAD				
3	LANCETAS PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR	412	CAIXA C/ 105 UNID	105
Lot.: 1110267 Vol.: 19/11/16 Caixa: 100 Vt. Unit.: 9.1600 Total: 916.0000 Data: End R13.E2.PAD				
4	TIPORES RESISTENTES DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR NIA	681	CAIXA C/ 50 UNID	689
Lot.: 23451231 Vol.: 30/08/13 Caixa: 689 Vt. Unit.: 8.5000 Total: 8.132.1000 Data: End R13.E2.PAD				

OBS: Referente ao 1º trimestre

INFORMAÇÕES

Caso ocorra alguma dúvida, solicita-se que entrem em contato com a Área Descentralizada de Saúde – ADS e/ou Superintendência do território do seu município.

Quaisquer dúvidas podem ser enviados também para os contatos:

copaf.sesa@gmail.com, colob@saude.ce.gov.br ou ppicolob@gmail.com



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA **SAÚDE**