

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Estratégico, estabelecido na Portaria nº2084/GM de 28 de outubro de 2005, para todos os municípios do Estado de Roraima, conforme descritos abaixo, analisado, discutido e aprovado na Quarta Reunião Extraordinária da CIB/RR, ocorrida em 18 de novembro de 2005.

Valor do Incentivo:

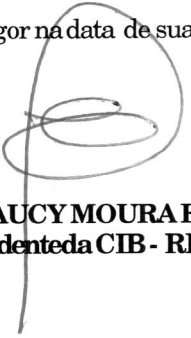
- Grupo HD (Hipertensão e diabetes) – R\$ 1,15 (um real e quinze centavos)
- Grupo AR (asma e rinite) - R\$ 0,95 (noventa e cinco centavos)
- Grupo IN (Insulina) - R\$ 0,90 (noventa centavos)
- Grupo SM (Saúde de mulher) - R\$ 0,26 (vinte e seis centavos)
- Grupo AN (Alimentação e Nutrição) - R\$ 0,10 (dez centavos)
- Grupo CT (Combate ao tabagismo) - R\$ 0,13 (treze centavos)

FORMA PACTUADA

GRUPO HD	O Ministério da Saúde fará o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal diretamente ao fundo municipal de saúde
GRUPO AR	O Ministério da Saúde fará o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal diretamente ao fundo municipal de saúde
GRUPO IN	O Ministério fará a aquisição direta e distribuição dos medicamentos e produtos diretamente aos municípios
GRUPO SM	O Ministério fará a aquisição direta e distribuição dos medicamentos e produtos diretamente aos municípios
GRUPO AN	O Ministério fará a aquisição direta e distribuição dos medicamentos e produtos diretamente aos municípios
GRUPO CT	O Ministério fará a aquisição direta e distribuição dos medicamentos e produtos diretamente aos municípios

Art. 2º – Esta Resolução entrará em vigor na data de sua aprovação.

Boa Vista, 18 de novembro 2005.


EUGENIA GLAUCY MOURA FERREIRA
Presidenta da CIB - RR

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracarái	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajá	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de ~~Caracarái~~ como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 1.332,08~~ e um total de ~~R\$ 15.985,00~~ ano

Reunião: CIB/RR

*ALTO ALEGRE
RECEBER OS MEDICAMENTOS*

*Reuniao do Nete Mouno de Mado
Sec. MUN. de Saude de Pto Alegre*

Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracaraí	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajá	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Reunião: CIB/RR

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de Rorainópolis como contrapartida do Estado será de R\$ 1.745,33 e um total de R\$ 20.944,00/ano

Obs: Rorainópolis preferiu receber o incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção básica em valor financeiro correspondente a R\$ 1.745,33, no período (TRIMESTRAL) o que corresponde R\$ 5.235,99, com prazo de 30 dias após o período pactuado.

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano		Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracaraí	15.985	1,65	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Reunião: CIB/RR

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de ~~Bonfim~~ *Boa Vista* como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 912,25 e um total de R\$ 10.947,00/ano~~

18.419,08 / mes 221.029,00 / Estado - Total

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracarái	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Reunião: CIB/RR

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

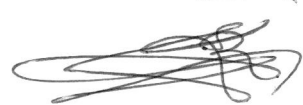
Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de ~~Mucajai~~ ^{Caracarái} como contrapartida do Estado será de R\$ ~~950.442~~ e um total de R\$ ~~11.441,00~~/ano

R\$ 1332,00

R\$ 15.985,00

Obs: Município de Caracarái optou pelo repasse via fundo municipal. Sendo repassado até 30 dias após o repasse FEDERAL.

 12/12/05

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracarái	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajá	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de ~~Uiramutã~~ ^{Caroebe} como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 509,33~~ e um total de ~~R\$ 6.112,00~~ /ano

Reunião: CIB/RR

Caroebe

O Município de Caroebe Prefere

receber o medicamento descentralizado da atenção básica;



Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracaraí	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Reunião: CIB/RR

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de Pacaraima como contrapartida do Estado será de R\$ 632,75 e um total de R\$ 7.593,00/ano

O município de

Pacaraima opta por receber

o quantitativo em medica-

mentos de Assistência Farmacêutica

Bonica



Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracaraí	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Reunião: CIB/RR

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de Caroebe como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 481,42~~ e um total de ~~R\$ 5.777,00/ano~~

São João da Baliza
MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BALIZA
 ATRAVÉS DO SEU SEC. DE SAÚDE
 PRECISOU QUE O ESTADO MANTENHA
 A ENTREGA DOS MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA
 22.12.2005. *Dumalva*

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracaraí	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajá	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de Uiramutã como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 509,33~~ e um total de ~~R\$ 6.112,00~~/ano

Reunião: CIB/RR

a seguir opto por receber a repasse de todas despesas no único, conforme a Portaria supracitada 12/12/05

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano		Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracaraí	15.985	1,65	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de ~~Alto Alegre~~ ^{Cantá} como contrapartida do Estado será de R\$ ~~1.664,17~~ e um total de ~~19.970,00~~/ano

Reunião: CIB/RR

Cantá
 Sr. Fabio Almeida, Secretário
 Municipal de Cantá, rogamos o
 valor de contrapartida de R\$-
 tudo, referente à Formação de
 R\$100,00, em anexo.

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

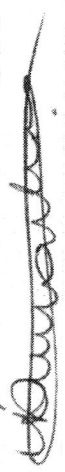
Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracarái	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajá	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Reunião: CIB/RR

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de ~~Caroebe~~ *São João da Baliza* como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 491,42~~ e um total de ~~R\$ 5.777,00~~ /ano

*MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BALIZA
 ATRAVÉS DO SEU SEC. DE SAÚDE
 PREFERE QUE O ESTADO MANTENHA
 A ENTREGA DOS MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA
 12/12/2005. *

A m Ato h

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracaraí	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Reunião: CIB/RR

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de Iracema como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 150,00~~ e um total de ~~R\$ 5.410,00~~ **R\$ 5.410,00**/ano

Eu pensando que o repasse da Iracema seria, seria com o aplicativo.



Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracaraí	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de ~~Alto Alegre~~ *São Luiz do Araguaia* como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 1.664,17~~ *R\$ 19.970,00* e um total de ~~R\$ 19.970,00~~ /ano

Reunião: CIB/RR

São Luiz do Araguaia: Permite que o Estado entregue a medicação. Antonio Gomes Afonso. Ou Secretário de Saúde Permite que Angelica...

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracarai	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003//BGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Reunião: CIB/RR

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de ^{Iracema} ~~Boa Vista~~ como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 18.419,08~~ e um total de R\$ ~~221.029,00~~ /ano

Eu, Maria Eunice Costa Leite, Secretária Municipal de Saúde do Município de Iracema, quero receber o Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica, em medicamentos.

M. Eunice Costa Leite *12/12/2005*

Handwritten: Nivaldo 12-12-05

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracarái	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Reunião: CIB/RR

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de ~~Cantá~~ como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 792,58~~ e um total de ~~R\$ 9.511,00~~ ano

Incentivo à Assistência Farmacêutica na atenção Básica (IAFAB)
Portaria 2.084 /GM - 28/10/2005

Município	População	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
		União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
Boa Vista	221.029	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00
Alto Alegre	19.970	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
Amajari	5.683	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
Bonfim	10.947	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
Cantá	9.511	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
Caracaraí	15.985	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00
Caroebe	5.777	1,65	1,00	1,00	794,34	481,42	481,42	9.532,05	5.777,00	5.777,00
Iracema	5.410	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
Mucajai	11.441	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
Normandia	5.743	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
Pacaraima	7.593	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
Rorainópolis	20.944	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00
São João da Baliza	5.260	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
São Luiz	5.891	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
Uiramutã	6.112	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
Total	357.296	-	-	-	49.128,20	29.774,67	29.774,67	589.538,40	357.296,00	357.296,00

Reunião: CIB/RR

Obs.: População Estimada 2003/IBGE

Forma Pactuada: O Ministério da Saúde e o Estado farão o repasse dos recursos correspondentes ao valor mensal (R\$ 1,65 e R\$ 1,00 respectivamente) diretamente ao fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria 2084/GM de 28 de Outubro de 2005.

Obs.: O Valor Mensal repassado ao município de Amajari como contrapartida do Estado será de ~~R\$ 473,58~~ e um total de ~~R\$ 5.683,00~~/ano

Mucajai está pactuando para o estado entregar os medicamento do elenco da atenção básica e outros mais ser houve possibilidade.

Mucajai: está pactuando para o estado entregar os medicamento do elenco da atenção básica e outros mais ser houve possibilidade.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
CARACARAÍ	Fevereiro	1.532,39	-	1.532,39
	Março	842,10	-	842,10
			VALOR TOTAL	2.374,49

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
Rorainópolis	Março	496,80	-	496,80
			VALOR TOTAL	992,80

O Município de **RORAINÓPOLIS** optou pela pactuação do **REPASSE DE RECURSO FUNDO A FUNDO**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 20.944 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
RORAINÓPOLIS	1,65	1,00	1,00	2.879,80	1.745,33	1.745,33	34.557,60	20.944,00	20.944,00

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **ALTO ALEGRE** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 19.970 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
ALTO ALEGRE	1,65	1,00	1,00	2.745,88	1.664,17	1.664,17	32.950,50	19.970,00	19.970,00
MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES			-		312,50	-		3.750,00	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. Anta;
2. Boquerão;
3. Santa Maria Aparecida;
4. Santa Rita;
5. Sucuba;
6. Paredão Novo;
7. Pium;
8. Taiano;
9. Limão;
10. Truaru;
11. São Silvestre.

MEDICAMENTOS PACTUADOS:

MUNICÍPIO= ALTO ALEGRE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	ENTRADA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	COMP.	500	0,03	15,00
02	ALBENDAZOL 400mg	COMP.	200	0,80	160,00
03	ALBENDAZOL 4% SOL. ORAL	FRC	50	0,16	8,00
04	AMOXACILINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	500	0,28	140,00
05	AMOXACILINA 50mg/ml PÓ SUSP. ORAL	FRC	50	1,68	84,00
06	BENZOATO DE BENZIL A (EMULSÃO 0,25%)	FRC	25	1,25	31,25
07	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	30	0,89	26,70
08	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	30	2,56	76,80
09	ERITROMICINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	300	0,19	57,00
10	IBUPROFENO 300mg	COMP.	300	0,51	153,00
11	MEBENDAZOL 100mg COMP.	COMP.	300	0,05	15,00
12	MEBENDAZOL 20mg/ml SUSP. ORAL	FRC	50	1,02	51,00
13	METRONIDAZOL 2% CREME VAG. BIS. DE 80g	TB	50	3,00	150,00
14	METRONIDAZOL 250mg COMPRIMIDO	COMP.	500	0,05	25,00
15	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL	FRC	50	2,22	111,00
16	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10mg	COMP.	200	0,03	6,00
17	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4mg	FRC	30	0,43	12,90
18	NEOMICINA 0,5%+ BACITRACINA 25ulg	TB	30	1,42	42,60
19	NITRATODE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BIS.C/80G	TB	20	8,08	161,60
20	PARACETAMOL 200mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	1,50	75,00
21	PARACETAMOL 500mg COMP.	COMP.	500	0,07	35,00
22	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000UI	F/AMP	30	2,37	71,10
23	PENICILINA G. BENZATINA 600.000UI	F/AMP	30	1,90	57,00
24	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8%	FRC	50	1,30	65,00
25	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPINA 80mg	COMP.	500	0,07	35,00
TOTAL					1.664,95

**MEDICAMENTOS PACTUADOS COMPLEMENTAR QUE NÃO FAZEM PARTE DA
PACTUAÇÃO OFICIAL:**

MUNICÍPIO= ALTO ALEGRE

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	SAÍDA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	CEFALEXINA 250mg/ml SUSP. ORAL	FRC	20	2,69	53,80
02	CEFALEXINA 500mg	COMP.	400	0,18	72,00
03	CETOCONAZOL 200mg	COMP.	300	0,14	42,00
04	CETOCONAZOL 20mg/g CREME	TB	15	1,92	28,80
05	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150mg	COMP.	500	0,07	35,00
06	DIPIRONA 500mg	COMP.	0	0,07	0,00
07	DIPIRONA 500mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	0,53	26,50
08	FLUCONAZOL 150mg	COMP.	0	0,85	0,00
09	FUROSEMIDA 40mg	COMP.	300	0,03	9,00
10	HIDROXIDO DE ALUMINIO	FRC	20	1,64	32,80
11	N-BUTILESCOPOLAMINA SOLUÇÃO ORAL	FRC	0	2,09	0,00
12	NIFEDIPINA RETARD 20mg	COMP.	0	0,68	0,00
13	NIMESULIDA 100mg	COMP.	0	0,21	0,00
14	NIMESULIDA GOTAS	FRC	15	0,84	12,60
TOTAL					312,50

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
ALTO ALEGRE	26/03/2006	605,60	-	605,60
	26/04/2006	1.091,00	-	1.091,00
	02/05/2006	1.664,50	250,80	1.915,30
	20/06/2006	1.664,35	299,90	1.964,25
VALOR TOTAL				5.576,15

TODOS OS MUNICÍPIOS QUE RECEBEM MEDICAÇÃO TEM UM COMPLEMENTO DO ESTADO DE 14 ITENS.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **AMAJARI** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 5.683 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
AMAJARI	1,65	1,00	1,00	781,41	473,58	473,58	9.376,95	5.683,00	5.683,00
MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES	-				250,80		-	3.009,60	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. Maloca do Aningal;
2. Três Corações;
3. Pesqueiro;
4. Tepequém;
5. Araçá do Amajari;
6. Guariba;
7. Sebastião;
8. Leão de Ouro;
9. Trairão I;
10. Trairão II.

MEDICAMENTOS PACTUADOS:

MUNICÍPIO= AMAJARI

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	ENTR.	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	COMP.	100	0,03	3,00
02	ALBENDAZOL 400mg	COMP.	50	0,80	40,00
03	ALBENDAZOL 4% SOL. ORAL	FRC	12	0,16	1,92
04	AMOXACILINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	100	0,15	15,00
05	AMOXACILINA 50mg/ml PÓ SUSP. ORAL	FRC	15	1,68	25,20
06	BENZOATO DE BENZILA (EMULSÃO 0,25%)	FRC	12	1,25	15,00
07	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	12	0,89	10,68
08	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	15	2,10	31,50
09	ERITROMICINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	100	0,37	37,00
10	IBUPROFENO 300mg	COMP.	100	0,11	11,00
11	MEBENDAZOL 100mg COMP.	COMP.	100	0,09	9,00
12	MEBENDAZOL 100mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	15	1,02	15,30
13	METRONIDAZOL 2% CREME VAG. BIS. DE 80g	TB	15	1,92	28,80
14	METRONIDAZOL 250mg COMPRIMIDO	COMP.	100	0,04	4,00
15	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL	FRC	20	2,21	44,20
16	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOL ORAL	FRC	10	0,43	4,30
17	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10mg	COMP.	100	0,02	2,00
18	NEOMICINA 0,5% + BACITRACINA 250UI/g	TB	13	1,42	18,46
19	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BIS. DE 80g	TB	10	8,08	80,80
20	PARACETAMOL 200mg/ml SOL. ORAL	FRC	15	0,70	10,50
21	PARACETAMOL 500mg COMP.	COMP.	100	0,03	3,00
22	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000UI	F/AMP	12	1,30	15,60
23	PENICILINA G. BENZATINA 600.000UI	F/AMP	12	1,90	22,80
24	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8%	FRC	12	1,55	18,60
25	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPINA 80mg	COMP.	100	0,07	7,00
TOTAL					474,66

**MEDICAMENTOS PACTUADOS COMPLEMENTAR QUE NÃO FAZEM PARTE DA
PACTUAÇÃO OFICIAL:**

MUNICÍPIO= AMAJARI

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	SAÍDA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	CEFALEXINA 250mg/ml SUSP. ORAL	FRC	0	2,69	0,00
02	CEFALEXINA 500mg	COMP.	400	0,18	72,00
03	CETOCONAZOL 200mg	COMP.	300	0,14	42,00
04	CETOCONAZOL 20mg/g CREME	TB	0	1,92	0,00
05	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150mg	COMP.	500	0,07	35,00
06	DIPIRONA 500mg	COMP.	0	0,07	0,00
07	DIPIRONA 500mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	0,53	26,50
08	FLUCONAZOL 150mg	COMP.	0	0,85	0,00
09	FUROSEMIDA 40mg	COMP.	300	0,03	9,00
10	HIDROXIDO DE ALUMINIO	FRC	20	1,64	32,80
11	N-BUTILESCOPOLAMINA SOL. ORAL	FRC	10	2,09	20,90
12	NIFEDIPINA RETARD 20mg	COMP.	0	0,68	0,00
13	NIMESULIDA 100mg	COMP.	0	0,21	0,00
14	NIMESULIDA GOTAS	FRC	15	0,84	12,60
TOTAL					250,80

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
AMAJARI	08/02/2006	1.139,50	-	1.139,50
	06/03/2006	1.180,50	-	1.180,50
	04/04/2006	453,50	-	453,50
	08/05/2006	474,65	250,80	725,45
VALOR TOTAL				3.498,95

TODOS OS MUNICÍPIOS QUE RECEBEM MEDICAÇÃO TEM UM COMPLEMENTO DO ESTADO DE 14 ITENS.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **BONFIM** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 10.947 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
BONFIM	1,65	1,00	1,00	1.505,21	912,25	912,25	18.062,55	10.947,00	10.947,00
MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES			-		250,80	-		3.009,60	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. Nova Esperança;
2. Vila Vilena;
3. São Domingos;
4. Alto Arraia;
5. Pium;
6. Manoá;
7. Moscou;
8. Taboca;
9. São Francisco;
10. Tucano.

MEDICAMENTOS PACTUADOS:

MUNICÍPIO= BONFIM

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	ENTRADA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	COMP.	300	0,03	9,00
02	ALBENDAZOL 400mg	COMP.	100	0,80	80,00
03	ALBENDAZOL 4% SOL. ORAL	FRC	20	0,16	3,20
04	AMOXACILINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	200	0,28	56,00
05	AMOXACILINA 50mg/ml PÓ SUSP. ORAL	FRC	20	1,68	33,60
06	BENZOATO DE BENZILA (EMULSÃO 0,25%)	FRC	20	1,25	25,00
07	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	25	0,89	22,25
08	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	20	2,56	51,20
09	ERITROMICINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	200	0,19	38,00
10	IBUPROFENO 300mg	COMP.	300	0,51	153,00
11	MEBENDAZOL 100mg COMP.	COMP.	120	0,05	6,00
12	MEBENDAZOL 20mg/ml SUSP. ORAL	FRC	20	1,02	20,40
13	METRONIDAZOL 2% CREME VAG. BIS. DE 80g	TB	20	3,00	60,00
14	METRONIDAZOL 250mg COMPRIMIDO	COMP.	300	0,05	15,00
15	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL	FRC	20	2,22	44,40
16	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10mg	COMP.	100	0,03	3,00
17	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4mg	FRC	15	0,43	6,45
18	NEOMICINA 0,5%+ BACITRACINA 25ui/g	TB	25	1,42	35,50
19	NITRATODE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BIS.C/80G	TB	10	8,08	80,80
20	PARACETAMOL 200mg/ml SOL. ORAL	FRC	30	1,50	45,00
21	PARACETAMOL 500mg COMP.	COMP.	300	0,07	21,00
22	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000UI	F/AMP	15	2,37	35,55
23	PENICILINA G. BENZATINA 600.000UI	F/AMP	15	1,90	28,50
24	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8%	FRC	20	1,30	26,00
25	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPINA 80mg	COMP.	200	0,07	14,00
TOTAL					912,85

**MEDICAMENTOS PACTUADOS COMPLEMENTAR QUE NÃO FAZEM PARTE DA
PACTUAÇÃO OFICIAL:**

MUNICÍPIO= BONFIM

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	SAÍDA	PREÇO	PREÇO
				UNITARIO	TOTAL
01	CEFALEXINA 250mg/ml SUSP. ORAL	FRC	0	2,69	0,00
02	CEFALEXINA 500mg	COMP.	400	0,18	72,00
03	CETOCONAZOL 200mg	COMP.	300	0,14	42,00
04	CETOCONAZOL 20mg/g CREME	TB	0	1,92	0,00
05	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150mg	COMP.	500	0,07	35,00
06	DIPIRONA 500mg	COMP.	0	0,07	0,00
07	DIPIRONA 500mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	0,53	26,50
08	FLUCONAZOL 150mg	COMP.	0	0,85	0,00
09	FUROSEMIDA 40mg	COMP.	300	0,03	9,00
10	HIDROXIDO DE ALUMINIO	FRC	20	1,64	32,80
11	N-BUTILESCOPOLAMINA SOL. ORAL	FRC	10	2,09	20,90
12	NIFEDIPINA RETARD 20mg	COMP.	0	0,68	0,00
13	NIMESULIDA 100mg	COMP.	0	0,21	0,00
14	NIMESULIDA GOTAS	FRC	15	0,84	12,60
TOTAL					250,80

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
BONFIM	Janeiro a Abril/2006	2.821,60	-	2.821,60
	02/05/2006	913,05	250,80	1.163,85
	26/05/2006	913,05	297,90	1.210,95
			VALOR TOTAL	5.196,40

TODOS OS MUNICÍPIOS QUE RECEBEM MEDICAÇÃO TEM UM COMPLEMENTO DO ESTADO DE 14 ITENS.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **CANTÁ** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 9.511 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
CANTÁ	1,65	1,00	1,00	1.307,76	792,58	792,58	15.693,15	9.511,00	9.511,00
MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES	-				250,80	-		3.009,60	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. Vila União;
2. Félix Pinto;
3. Serra Grande II;
4. ;Borges Leal;
5. Tabalascada;
6. Confiança III;
7. Malacacheta;
8. Serra Grande I;
9. Vila Caxias;
10. RR 170, Km 25;
11. Canauani;
12. Confiança II – Vic. I
13. Confiança III – Vic. 08
14. Confiança III – Vic. 10
15. Sebastião R. da Silva;
16. São Raimundo.

MEDICAMENTOS PACTUADOS:

MUNICÍPIO= CANTÁ

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	ENTRADA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	COMP.	300	0,03	9,00
02	ALBENDAZOL 400mg	COMP.	100	0,80	80,00
03	ALBENDAZOL 4% SOL. ORAL	FRC	20	0,16	3,20
04	AMOXACILINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	200	0,28	56,00
05	AMOXACILINA 50mg/ml PÓ SUSP. ORAL	FRC	15	1,68	25,20
06	BENZOATO DE BENZILA (EMULSÃO 0,25%)	FRC	15	1,25	18,75
07	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	20	0,89	17,80
08	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	15	2,56	38,40
09	ERITROMICINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	200	0,19	38,00
10	IBUPROFENO 300mg	COMP.	200	0,51	102,00
11	MEBENDAZOL 100mg COMP.	COMP.	120	0,05	6,00
12	MEBENDAZOL 20mg/ml SUSP. ORAL	FRC	20	1,02	20,40
13	METRONIDAZOL 2% CREME VAG. BIS. DE 80g	TB	16	3,00	48,00
14	METRONIDAZOL 250mg COMPRIMIDO	COMP.	300	0,05	15,00
15	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL	FRC	15	2,22	33,30
16	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10mg	COMP.	100	0,03	3,00
17	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4mg	FRC	15	0,43	6,45
18	NEOMICINA 0,5%+ BACITRACINA 25ulg	TB	25	1,42	35,50
19	NITRATODE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BIS.C/80G	TB	10	8,08	80,80
20	PARACETAMOL 200mg/ml SOL. ORAL	FRC	25	1,50	37,50
21	PARACETAMOL 500mg COMP.	COMP.	300	0,07	21,00
22	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000UI	F/AMP	15	2,37	35,55
23	PENICILINA G. BENZATINA 600.000UI	F/AMP	15	1,90	28,50
24	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8%	FRC	15	1,30	19,50
25	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPINA 80mg	COMP.	200	0,07	14,00
TOTAL					792,85

**MEDICAMENTOS PACTUADOS COMPLEMENTAR QUE NÃO FAZEM
PARTE DA PACTUAÇÃO OFICIAL:**

MUNICÍPIO= CANTÁ

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	SAÍDA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	CEFALEXINA 250mg/ml SUSP. ORAL	FRC	0	2,69	0,00
02	CEFALEXINA 500mg	COMP.	400	0,18	72,00
03	CETOCONAZOL 200mg	COMP.	300	0,14	42,00
04	CETOCONAZOL 20mg/g CREME	TB	0	1,92	0,00
05	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150mg	COMP.	500	0,07	35,00
06	DIPIRONA 500mg	COMP.	0	0,07	0,00
07	DIPIRONA 500mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	0,53	26,50
08	FLUCONAZOL 150mg	COMP.	0	0,85	0,00
09	FUROSEMIDA 40mg	COMP.	300	0,03	9,00
10	HIDROXIDO DE ALUMINIO	FRC	20	1,64	32,80
11	N-BUTILESCOPOLAMINA SOL. ORAL	FRC	10	2,09	20,90
12	NIFEDIPINA RETARD 20mg	COMP.	0	0,68	0,00
13	NIMESULIDA 100mg	COMP.	0	0,21	0,00
14	NIMESULIDA GOTAS	FRC	15	0,84	12,60
TOTAL					250,80

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
CANTA	08/02/2006	1.727,37	-	1.727,37
	20/03/2006	2.027,15	-	2.027,15
	02/05/2006	2.086,76	-	2.086,76
	20/06/2006	797,60	294,13	1.091,73
VALOR TOTAL				6.933,01

TODOS OS MUNICÍPIOS QUE RECEBEM MEDICAÇÃO TEM UM COMPLEMENTO DO ESTADO DE 14 ITENS.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **IRACEMA** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 5.410 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
IRACEMA	1,65	1,00	1,00	743,88	450,83	450,83	8.926,50	5.410,00	5.410,00
MEDICAMENTOS OMPLEMENTARES			-		365,90	-		3.370,80	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. Ana Hipólita Campos Novos

MEDICAMENTOS PACTUADOS:

MUNICÍPIO= IRACEMA

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	ENTRADA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	COMP.	100	0,03	3,00
02	ALBENDAZOL 400mg	COMP.	50	0,80	40,00
03	ALBENDAZOL 4% SOL. ORAL	FRC	12	0,16	1,92
04	AMOXACILINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	50	0,15	7,50
05	AMOXACILINA 50mg/ml PÓ SUSP. ORAL	FRC	20	1,68	33,60
06	BENZOATO DE BENZILA (EMULSÃO 0,25%)	FRC	10	1,25	12,50
07	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	10	0,89	8,90
08	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	13	2,10	27,30
09	ERITROMICINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	50	0,37	18,50
10	IBUPROFENO 300mg	COMP.	100	0,11	11,00
11	MEBENDAZOL 100mg COMP.	COMP.	100	0,09	9,00
12	MEBENDAZOL 100mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	20	1,02	20,40
13	METRONIDAZOL 2% CREME VAG. BIS. DE 80g	TB	12	1,92	23,04
14	METRONIDAZOL 250mg COMPRIMIDO	COMP.	130	0,04	5,20
15	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL	FRC	20	2,21	44,20
16	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOL ORAL	FRC	15	0,43	6,45
17	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10mg	COMP.	100	0,02	2,00
18	NEOMICINA 0,5% + BACITRACINA 250UI/g	TB	15	1,42	21,30
19	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BIS. DE 80g	TB	10	8,08	80,80
20	PARACETAMOL 200mg/ml SOL. ORAL	FRC	10	0,70	7,00
21	PARACETAMOL 500mg COMP.	COMP.	100	0,03	3,00
22	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000UI	F/AMP	15	1,30	19,50
23	PENICILINA G. BENZATINA 600.000UI	F/AMP	12	1,90	22,80
24	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8%	FRC	10	1,55	15,50
25	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPINA 80mg	COMP.	100	0,07	7,00
TOTAL					451,41

**MEDICAMENTOS PACTUADOS COMPLEMENTAR QUE NÃO FAZEM
PARTE DA PACTUAÇÃO OFICIAL:**

MUNICÍPIO= IRACEMA

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	SAÍDA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	CEFALEXINA 250mg/ml SUSP. ORAL	FRC	0	2,69	0,00
02	CEFALEXINA 500mg	COMP.	400	0,18	72,00
03	CETOCONAZOL 200mg	COMP.	300	0,14	42,00
04	CETOCONAZOL 20mg/g CREME	TB	0	1,92	0,00
05	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150mg	COMP.	500	0,07	35,00
06	DIPIRONA 500mg	COMP.	0	0,07	0,00
07	DIPIRONA 500mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	0,53	26,50
08	FLUCONAZOL 150mg	COMP.	0	0,85	0,00
09	FUROSEMIDA 40mg	COMP.	300	0,03	9,00
10	HIDROXIDO DE ALUMINIO	FRC	20	1,64	32,80
11	N-BUTILESCOPOLAMINA SOL. ORAL	FRC	0	2,09	0,00
12	NIFEDIPINA RETARD 20mg	COMP.	200	0,68	136,00
13	NIMESULIDA 100mg	COMP.	0	0,21	0,00
14	NIMESULIDA GOTAS	FRC	15	0,84	12,60
TOTAL					365,90

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
IRACEMA	10/03/2006	100,50	-	100,50
	17/04/2006	451,83	249,77	701,60
	22/05/2006	451,50	365,90	817,40
VALOR TOTAL				1.619,50

TODOS OS MUNICÍPIOS QUE RECEBEM MEDICAÇÃO TEM UM COMPLEMENTO DO ESTADO DE 14 ITENS.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **MUCAJAI** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 11.441 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
MUCAJAI	1,65	1,00	1,00	1.573,14	953,42	953,42	18.877,65	11.441,00	11.441,00
MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES	-				312,50			3.750,00	-

UNIDADES BASICAS DE SAÚDE

1. Rouxinho;
2. Tamandaré;
3. Colônia do Apiaú;

MEDICAMENTOS PACTUADOS:

MUNICÍPIO= MUCAJAI

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	ENTRADA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	COMP.	300	0,03	9,00
02	ALBENDAZOL 400mg	COMP.	100	0,80	80,00
03	ALBENDAZOL 4% SOL. ORAL	FRC	20	0,16	3,20
04	AMOXACILINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	300	0,28	84,00
05	AMOXACILINA 50mg/ml PÓ SUSP. ORAL	FRC	20	1,68	33,60
06	BENZOATO DE BENZILA (EMULSÃO 0,25%)	FRC	20	1,25	25,00
07	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	30	0,89	26,70
08	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	20	2,56	51,20
09	ERITROMICINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	200	0,19	38,00
10	IBUPROFENO 300mg	COMP.	300	0,51	153,00
11	MEBENDAZOL 100mg COMP.	COMP.	120	0,05	6,00
12	MEBENDAZOL 20mg/ml SUSP. ORAL	FRC	20	1,02	20,40
13	METRONIDAZOL 2% CREME VAG. BIS. DE 80g	TB	20	3,00	60,00
14	METRONIDAZOL 250mg COMPRIMIDO	COMP.	300	0,05	15,00
15	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL	FRC	20	2,22	44,40
16	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10mg	COMP.	100	0,03	3,00
17	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4mg	FRC	15	0,43	6,45
18	NEOMICINA 0,5%+ BACITRACINA 25uIg	TB	25	1,42	35,50
19	NITRATODE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BIS.C/80G	TB	10	8,08	80,80
20	PARACETAMOL 200mg/ml SOL. ORAL	FRC	30	1,50	45,00
21	PARACETAMOL 500mg COMP.	COMP.	300	0,07	21,00
22	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000UI	F/AMP	15	2,37	35,55
23	PENICILINA G. BENZATINA 600.000UI	F/AMP	15	1,90	28,50
24	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8%	FRC	21	1,30	27,30
25	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPINA 80mg	COMP.	300	0,07	21,00
TOTAL					953,60

**MEDICAMENTOS PACTUADOS COMPLEMENTAR QUE NÃO FAZEM
PARTE DA PACTUAÇÃO OFICIAL:**

MUNICÍPIO= MUCAJAÍ

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	SAÍDA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	CEFALEXINA 250mg/ml SUSP. ORAL	FRC	20	2,69	53,80
02	CEFALEXINA 500mg	COMP.	400	0,18	72,00
03	CETOCONAZOL 200mg	COMP.	300	0,14	42,00
04	CETOCONAZOL 20mg/g CREME	TB	15	1,92	28,80
05	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150mg	COMP.	500	0,07	35,00
06	DIPIRONA 500mg	COMP.	0	0,07	0,00
07	DIPIRONA 500mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	0,53	26,50
08	FLUCONAZOL 150mg	COMP.	0	0,85	0,00
09	FUROSEMIDA 40mg	COMP.	300	0,03	9,00
10	HIDROXIDO DE ALUMINIO	FRC	20	1,64	32,80
11	N-BUTILESCOPOLAMINA SOL. ORAL	FRC	0	2,09	0,00
12	NIFEDIPINA RETARD 20mg	COMP.	0	0,68	0,00
13	NIMESULIDA 100mg	COMP.	0	0,21	0,00
14	NIMESULIDA GOTAS	FRC	15	0,84	12,60
TOTAL					312,50

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
MUCAJAI	02/03/2006	2.377,50	-	2.377,50
	23/05/2006	954,65	365,90	1.320,55
	20/06/2006	956,30	312,50	1.268,80
VALOR TOTAL				4.966,85

TODOS OS MUNICÍPIOS QUE RECEBEM MEDICAÇÃO TEM UM COMPLEMENTO DO ESTADO DE 14 ITENS.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **NORMANDIA** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 5.743 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
NORMANDIA	1,65	1,00	1,00	789,66	478,58	478,58	9.475,95	5.743,00	5.743,00
MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES			-		250,80	-		3.009,60	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. Maloca da Raposa;
2. Maloca do Xumina;
3. Guariba;
4. Itacutu;
5. Cararual;
6. Bismark;
7. Vizela;
8. Maloca do Araçá;
9. Napoleão.

MEDICAMENTOS PACTUADOS:

MUNICÍPIO= NORMANDIA

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	ENTRADA	PREÇO	PREÇO
				UNITARIO	TOTAL
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	COMP.	100	0,03	3,00
02	ALBENDAZOL 400mg	COMP.	50	0,80	40,00
03	ALBENDAZOL 4% SOL. ORAL	FRC	12	0,16	1,92
04	AMOXACILINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	100	0,15	15,00
05	AMOXACILINA 50mg/ml PÓ SUSP. ORAL	FRC	14	1,68	23,52
06	BENZOATO DE BENZILA (EMULSÃO 0,25%)	FRC	12	1,25	15,00
07	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	12	0,89	10,68
08	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	15	2,10	31,50
09	ERITROMICINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	100	0,37	37,00
10	IBUPROFENO 300mg	COMP.	100	0,11	11,00
11	MEBENDAZOL 100mg COMP.	COMP.	100	0,09	9,00
12	MEBENDAZOL 100mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	20	1,02	20,40
13	METRONIDAZOL 2% CREME VAG. BIS. DE 80g	TB	15	1,92	28,80
14	METRONIDAZOL 250mg COMPRIMIDO	COMP.	100	0,04	4,00
15	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL	FRC	20	2,21	44,20
16	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOL ORAL	FRC	12	0,43	5,16
17	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10mg	COMP.	100	0,02	2,00
18	NEOMICINA 0,5% + BACITRACINA 250UI/g	TB	13	1,42	18,46
19	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BIS. DE 80g	TB	10	8,0798	80,80
20	PARACETAMOL 200mg/ml SOL. ORAL	FRC	15	0,70	10,50
21	PARACETAMOL 500mg COMP.	COMP.	88	0,03	2,64
22	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000UI	F/AMP	12	1,30	15,60
23	PENICILINA G. BENZATINA 600.000UI	F/AMP	12	1,90	22,80
24	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8%	FRC	12	1,55	18,60
25	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPINA 80mg	COMP.	100	0,07	7,00
TOTAL					478,58

**MEDICAMENTOS PACTUADOS COMPLEMENTAR QUE NÃO FAZEM
PARTE DA PACTUAÇÃO OFICIAL:**

MUNICÍPIO= NORMANDIA

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	SAÍDA	PREÇO	PREÇO
				UNITARIO	TOTAL
01	CEFALEXINA 250mg/ml SUSP. ORAL	FRC	0	2,69	0,00
02	CEFALEXINA 500mg	COMP.	400	0,18	72,00
03	CETOCONAZOL 200mg	COMP.	300	0,14	42,00
04	CETOCONAZOL 20mg/g CREME	TB	0	1,92	0,00
05	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150mg	COMP.	500	0,07	35,00
06	DIPIRONA 500mg	COMP.	0	0,07	0,00
07	DIPIRONA 500mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	0,53	26,50
08	FLUCONAZOL 150mg	COMP.	0	0,85	0,00
09	FUROSEMIDA 40mg	COMP.	300	0,03	9,00
10	HIDROXIDO DE ALUMINIO	FRC	20	1,64	32,80
11	N-BUTILESCOPOLAMINA SOL. ORAL	FRC	10	2,09	20,90
12	NIFEDIPINA RETARD 20mg	COMP.	0	0,68	0,00
13	NIMESULIDA 100mg	COMP.	0	0,21	0,00
14	NIMESULIDA GOTAS	FRC	15	0,84	12,60
TOTAL					250,80

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
NORMANDIA	Janeiro a Abril/2006	1.685,00	860,20	2.545,20
	Maio/2006	479,55	250,80	730,35
	Junho a Agosto/2006	1.685,82	271,80	1.957,62
VALOR TOTAL				5.233,17

OBS.:

TODOS OS MUNICÍPIOS QUE RECEBEM MEDICAÇÃO TEM UM COMPLEMENTO DO ESTADO DE 14 ITENS.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **PACARAIMA** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 7.593 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
PACARAIMA	1,65	1,00	1,00	1.044,04	632,75	632,75	12.528,45	7.593,00	7.593,00
MEDICAMENTOS IMPLEMENTARES			-		287,50	-		3.450,00	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. Maloca do Táxi;
2. Boca da Mata (André Fernandes)
3. Perdiz;
4. Contão;
5. Surumú;

MEDICAMENTOS PACTUADOS:

MUNICÍPIO= PACARAÍMA

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	ENTRADA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	COMP.	200	0,03	6,00
02	ALBENDAZOL 400mg	COMP.	50	0,80	40,00
03	ALBENDAZOL 4% SOL. ORAL	FRC	10	0,16	1,60
04	AMOXACILINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	200	0,28	56,00
05	AMOXACILINA 50mg/ml PÓ SUSP. ORAL	FRC	10	1,68	16,80
06	BENZOATO DE BENZILA (EMULSÃO 0,25%)	FRC	10	1,25	12,50
07	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	12	0,89	10,68
08	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	10	2,56	25,60
09	ERITROMICINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	200	0,19	38,00
10	IBUPROFENO 300mg	COMP.	200	0,51	102,00
11	MEBENDAZOL 100mg COMP.	COMP.	120	0,05	6,00
12	MEBENDAZOL 20mg/ml SUSP. ORAL	FRC	15	1,02	15,30
13	METRONIDAZOL 2% CREME VAG. BIS. DE 80g	TB	15	3,00	45,00
14	METRONIDAZOL 250mg COMPRIMIDO	COMP.	200	0,05	10,00
15	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL	FRC	10	2,22	22,20
16	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10mg	COMP.	100	0,03	3,00
17	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4mg	FRC	10	0,43	4,30
18	NEOMICINA 0,5%+ BACITRACINA 25ulg	TB	12	1,42	17,04
19	NITRATODE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BIS.C/80G	TB	10	8,08	80,80
20	PARACETAMOL 200mg/ml SOL. ORAL	FRC	20	1,50	30,00
21	PARACETAMOL 500mg COMP.	COMP.	300	0,07	21,00
22	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000UI	F/AMP	10	2,37	23,70
23	PENICILINA G. BENZATINA 600.000UI	F/AMP	10	1,90	19,00
24	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8%	FRC	10	1,30	13,00
25	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPINA 80mg	COMP.	200	0,07	14,00
TOTAL					633,52

**MEDICAMENTOS PACTUADOS COMPLEMENTAR QUE NÃO FAZEM
PARTE DA PACTUAÇÃO OFICIAL:**

MUNICÍPIO= PACARAIMA

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	SAÍDA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	CEFALEXINA 250mg/ml SUSP. ORAL	FRC	20	2,69	53,80
02	CEFALEXINA 500mg	COMP.	400	0,18	72,00
03	CETOCONAZOL 200mg	COMP.	200	0,14	28,00
04	CETOCONAZOL 20mg/g CREME	TB	15	1,92	28,80
05	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150mg	COMP.	0	0,07	0,00
06	DIPIRONA 500mg	COMP.	1.000	0,07	70,00
07	DIPIRONA 500mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	0,53	26,50
08	FLUCONAZOL 150mg	COMP.	0	0,85	0,00
09	FUROSEMIDA 40mg	COMP.	0	0,03	0,00
10	HIDROXIDO DE ALUMINIO	FRC	0	1,64	0,00
11	N-BUTILESCOPOLAMINA SOL. ORAL	FRC	0	2,09	0,00
12	NIFEDIPINA RETARD 20mg	COMP.	0	0,68	0,00
13	NIMESULIDA 100mg	COMP.	0	0,21	0,00
14	NIMESULIDA GOTAS	FRC	10	0,84	8,40
TOTAL					287,50

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
PACARAIMA	Janeiro a Maio/2006	2.319,40	1.036,90	3.356,30
	Junho a Agosto/2006	2.319,30	287,50	2.606,80
VALOR TOTAL				5.963,10

OBS.:

TODOS OS MUNICÍPIOS QUE RECEBEM MEDICAÇÃO TEM UM COMPLEMENTO DO ESTADO DE 14 ITENS.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **SÃO JOÃO DO BALIZA** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 5.260 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
SÃO JOÃO DO BALIZA	1,65	1,00	1,00	723,25	438,33	438,33	8.679,00	5.260,00	5.260,00
MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES			-		297,90	-		3.574,80	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. São João da Baliza

MEDICAMENTOS PACTUADOS:**MUNICÍPIO= SÃO JOÃO DA BALIZA**

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	ENTRADA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100mg	COMP.	100	0,03	3,00
02	ALBENDAZOL 400mg	COMP.	30	0,80	24,00
03	ALBENDAZOL 4% SOL. ORAL	FRC	10	0,16	1,60
04	AMOXACILINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	100	0,28	28,00
05	AMOXACILINA 50mg/ml PÓ SUSP. ORAL	FRC	10	1,68	16,80
06	BENZOATO DE BENZILA (EMULSÃO 0,25%)	FRC	05	1,25	6,25
07	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TB	10	0,89	8,90
08	ERITROMICINA 250mg/5ml SUSP. ORAL	FRC	10	2,56	25,60
09	ERITROMICINA 500mg CÁPSULA	CÁPS.	100	0,19	19,00
10	IBUPROFENO 300mg	COMP.	100	0,51	51,00
11	MEBENDAZOL 100mg COMP.	COMP.	120	0,05	6,00
12	MEBENDAZOL 20mg/ml SUSP. ORAL	FRC	10	1,02	10,20
13	METRONIDAZOL 2% CREME VAG. BIS. DE 80g	TB	10	3,00	30,00
14	METRONIDAZOL 250mg COMPRIMIDO	COMP.	100	0,05	5,00
15	METRONIDAZOL 4% SUSP. ORAL	FRC	10	2,22	22,20
16	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10mg	COMP.	100	0,03	3,00
17	MONOCLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4mg	FRC	10	0,43	4,30
18	NEOMICINA 0,5%+ BACITRACINA 25ulg	TB	06	1,42	8,52
19	NITRATODE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BIS.C/80G		10	8,08	80,80
20	PARACETAMOL 200mg/ml SOL. ORAL	FRC	10	1,50	15,00
21	PARACETAMOL 500mg COMP.	COMP.	100	0,07	7,00
22	PENICILINA G. BENZATINA 1.200.000UI	F/AMP	10	2,37	23,70
23	PENICILINA G. BENZATINA 600.000UI	F/AMP	10	1,90	19,00
24	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPINA 0,8%	FRC	10	1,30	13,00
25	SULFAMETOXAZOL 400mg + TRIMETROPINA 80mg	COMP.	100	0,07	7,00
TOTAL					438,87

**MEDICAMENTOS PACTUADOS COMPLEMENTAR QUE NÃO FAZEM PARTE DA
PACTUAÇÃO OFICIAL:**

MUNICÍPIO= SÃO JOÃO DO BALIZA

ITEM	MEDICAMENTOS	UND	SAÍDA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
01	CEFALEXINA 250mg/ml SUSP. ORAL	FRC	0	2,69	0,00
02	CEFALEXINA 500mg	COMP.	400	0,18	72,00
03	CETOCONAZOL 200mg	COMP.	300	0,14	42,00
04	CETOCONAZOL 20mg/g CREME	TB	0	1,92	0,00
05	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150mg	COMP.	500	0,07	35,00
06	DIPIRONA 500mg	COMP.	0	0,07	0,00
07	DIPIRONA 500mg/ml SOL. ORAL	FRC	50	0,53	26,50
08	FLUCONAZOL 150mg	COMP.	0	0,85	0,00
09	FUROSEMIDA 40mg	COMP.	300	0,03	9,00
10	HIDROXIDO DE ALUMINIO	FRC	20	1,64	32,80
11	N-BUTILESCOPOLAMINA SOL. ORAL	FRC	0	2,09	0,00
12	NIFEDIPINA RETARD 20mg	COMP.	100	0,68	68,00
13	NIMESULIDA 100mg	COMP.	0	0,21	0,00
14	NIMESULIDA GOTAS	FRC	15	0,84	12,60
TOTAL					297,90

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **SÃO LUIZ** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 5.891 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
SÃO LUIZ	1,65	1,00	1,00	810,01	490,92	490,92	9.720,15	5.891,00	5.891,00
MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES			-		361,80	-		4.341,60	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. Maloca do Anauá;
2. Serra Dourado.

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **BOA VISTA** optou pela pactuação do **REPASSE DE RECURSO FUNDO A FUNDO**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 221.029 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
BOA VISTA	1,65	1,00	1,00	30.391,49	18.419,08	18.419,08	364.697,85	221.029,00	221.029,00

O Município de **CARACARAÍ** optou pela pactuação do **REPASSE DE RECURSO FUNDO A FUNDO**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 15.985 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
CARACARAÍ	1,65	1,00	1,00	2.197,94	1.332,08	1.332,08	26.375,25	15.985,00	15.985,00

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
DADIMED/CAF/SESAU

O Município de **UIRAMUTÃ** optou pela pactuação do **REPASSE DE MEDICAMENTOS**, de acordo com a **Resolução CIB nº 045/2005** de 12 de dezembro de 2005, que aprova o financiamento do Incentivo à Assistência Farmacêutica na Atenção Básica – Componente Descentralizado estabelecido na **Portaria nº 2084/GM** de 28 de outubro de 2005, discutido e aprovado na Décima Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 12 de dezembro de 2005.

A população estimada pelo CENSO IBGE 2003, com a população de 6.112 habitantes.

Valor do Incentivo:

- Ministério da Saúde: R\$ 1,65 Hab/ano oriundo do Orçamento do MS;
- Estado: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida estadual;
- Municípios: R\$ 1,00 Hab/ano, Contrapartida municipal.

Município	Incentivo/Hab./Ano			Total Mês			Total Ano		
	União	Estado	Município	União	Estado	Município	União	Estado	Município
UIRAMUTÃ	1,65	1,00	1,00	840,40	509,33	509,33	10.084,80	6.112,00	6.112,00
MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES	-				85,53	-		1.026,39	-

UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

1. Macedônia;
2. Mutum;
3. Maloca do Caju;
4. Bananeira;
5. Socó;
6. Maracanã;
7. Ticoça.

**GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DOS MUNICÍPIOS 2006

MUNICÍPIO	PERÍODO RECEBIDO	VALOR PATCUADO RECEBIDO	VALOR DO COMPLEMENTO RECEBIDO	VALOR TOTAL
UIRAMUTÃ	Janeiro a Junho / 2006	3.090,70	513,20	3.621,90
OBS.:	VALOR TOTAL			3.621,90

TODOS OS MUNICÍPIOS QUE RECEBEM MEDICAÇÃO TEM UM COMPLEMENTO DO ESTADO DE 14 ITENS.