



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUA
 R TEMISTOCLES COSTA Nº: 129, Bairro Centro
 CEP: 49.220-000 ARAUA/SE
 11447826000110

Emissão: 07/05/2024

LEVANTAMENTO DE SALDO MENSAL – INVENTÁRIO DO ALMOXARIFADO (ANEXO 6 DA RESOLUÇÃO Nº 160/92)

MATERIAL DE CONSUMO

Período de 01/02/2024 até 29/02/2024

DESCRIÇÃO DO MATERIAL	CÓDIGO	UNID.	SALDO ANTERIOR		ENTRADAS		SAÍDAS		SALDO ATUAL		VALOR TOTAL (R\$)
			QUANT.	V. INICIAL (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	C. MÉDIO (R\$)	
GRUPO: ALIMENTO			0,000	R\$ 0,00	245,000	R\$ 4.777,50	245,000	R\$ 4.777,50	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO PRONTA JANTAR	19186	UN	0,000	0,00	245,000	4.777,50	245,000	4.777,50	0,000	0,00	0,00
GRUPO: EXPORTACAO			0,000	R\$ 0,00	55257,000	R\$ 15.235,61	55257,000	R\$ 15.235,61	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACIDO FOLICO 5 MG	4555	CP	0,000	0,00	1000,000	40,00	1000,000	40,00	0,000	0,00	0,00
ALBENDAZOL 40mg/ml	4547	UN	0,000	0,00	100,000	200,00	100,000	200,00	0,000	0,00	0,00
ANLÓDIPINO 10MG , BESILATO DE, COMPRIMIDO DE 10 MG	1147	CP	0,000	0,00	3000,000	180,00	3000,000	180,00	0,000	0,00	0,00
ATENÓLÓL 50mg	4572	CP	0,000	0,00	1980,000	138,60	1980,000	138,60	0,000	0,00	0,00
CAPTÓPRIL 25mg	4595	CP	0,000	0,00	3000,000	90,00	3000,000	90,00	0,000	0,00	0,00
CETÓPRÓFENO 100 MG	4613	CP	0,000	0,00	600,000	2.364,00	600,000	2.364,00	0,000	0,00	0,00
CETÓPRÓFENO 50mg	4615	CP	0,000	0,00	300,000	537,00	300,000	537,00	0,000	0,00	0,00
DIPIRÓNA 500mg	4675	CP	0,000	0,00	4800,000	816,00	4800,000	816,00	0,000	0,00	0,00
ESPIRÓNÓLACTÓNA 25 mg	4682	CP	0,000	0,00	1980,000	435,60	1980,000	435,60	0,000	0,00	0,00
ESPIRÓNÓLACTÓNA 25MG	3947	UN	0,000	0,00	20,000	4,40	20,000	4,40	0,000	0,00	0,00
FENITÓINA 100MG	2037	CP	0,000	0,00	2000,000	220,00	2000,000	220,00	0,000	0,00	0,00
FENÓBARBITAL 40 mg/ml	4687	UN	0,000	0,00	60,000	247,20	60,000	247,20	0,000	0,00	0,00
FLUOXETINA 20mg	4693	CP	0,000	0,00	5000,000	450,00	5000,000	450,00	0,000	0,00	0,00
FURÓSEMIDA 40mg	4698	CP	0,000	0,00	2000,000	140,00	2000,000	140,00	0,000	0,00	0,00
HALÓPERIDÓL 5mg	4707	CP	0,000	0,00	2000,000	220,00	2000,000	220,00	0,000	0,00	0,00
IBUPRÓFENO 600mg	4712	CP	0,000	0,00	2000,000	400,00	2000,000	400,00	0,000	0,00	0,00
LORATADINA 10 mg	4727	CP	0,000	0,00	5000,000	550,00	5000,000	550,00	0,000	0,00	0,00
MALEATO DE ENALAPRIL 10 mg	4729	CP	0,000	0,00	4000,000	160,00	4000,000	160,00	0,000	0,00	0,00
NIMESULIDA 100mg	4746	CP	0,000	0,00	4800,000	528,00	4800,000	528,00	0,000	0,00	0,00
ÓMEPRAZÓL 40 mg	4756	CP	0,000	0,00	50,000	377,50	50,000	377,50	0,000	0,00	0,00
ÓXIGENIO MEDICINAL (CIL.. 50L DE 10M³)	6468	UN	0,000	0,00	20,000	590,00	20,000	590,00	0,000	0,00	0,00
PARACETAMÓL 500mg	4758	CP	0,000	0,00	4000,000	400,00	4000,000	400,00	0,000	0,00	0,00
PREDNISÓLÓNA 3MG/ML FR C/60ML	3991	UN	0,000	0,00	200,000	990,00	200,000	990,00	0,000	0,00	0,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUA
 R TEMISTOCLES COSTA Nº: 129, Bairro Centro
 CEP: 49.220-000 ARAUA/SE
 11447826000110

Emissão: 07/05/2024

LEVANTAMENTO DE SALDO MENSAL – INVENTÁRIO DO ALMOXARIFADO (ANEXO 6 DA RESOLUÇÃO Nº 160/92)

MATERIAL DE CONSUMO

Período de 01/02/2024 até 29/02/2024

DESCRIÇÃO DO MATERIAL	CÓDIGO	UNID.	SALDO ANTERIOR		ENTRADAS		SAÍDAS		SALDO ATUAL		VALOR TOTAL (R\$)
			QUANT.	V. INICIAL (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	C. MÉDIO (R\$)	
PREDNISONA 20mg	4764	CP	0,000	0,00	3000,000	630,00	3000,000	630,00	0,000	0,00	0,00
REFEICAO TIPO QUENTINHA PEQUENA	5279	UN	0,000	0,00	347,000	3.723,31	347,000	3.723,31	0,000	0,00	0,00
SINVASTATINA 20mg	4774	CP	0,000	0,00	3990,000	399,00	3990,000	399,00	0,000	0,00	0,00
SULFADIAZINA	3343	UN	0,000	0,00	10,000	405,00	10,000	405,00	0,000	0,00	0,00
GRUPO: MATERIAL CONSUMO			0,000	R\$ 0,00	66461,000	R\$ 17.107,18	66461,000	R\$ 17.107,18	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACEBROFILINA 10MG/ML ADULTO	20492	FR	0,000	0,00	100,000	906,00	100,000	906,00	0,000	0,00	0,00
ÁCIDO VALPROICO 250MG.	20506	CP	0,000	0,00	1000,000	410,00	1000,000	410,00	0,000	0,00	0,00
ALBENDAZOL 400MG	19986	CP	0,000	0,00	200,000	90,00	200,000	90,00	0,000	0,00	0,00
BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG	20532	CP	0,000	0,00	3000,000	180,00	3000,000	180,00	0,000	0,00	0,00
BROMOPRIDA 5MG/ML.	20545	UN	0,000	0,00	200,000	336,00	200,000	336,00	0,000	0,00	0,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10+250MG	20018	CP	0,000	0,00	1000,000	410,00	1000,000	410,00	0,000	0,00	0,00
CARVEDILOL 12,5 MG	20029	CP	0,000	0,00	2490,000	298,80	2490,000	298,80	0,000	0,00	0,00
CEFALEXINA 500MG	20563	CP	0,000	0,00	4000,000	2.200,00	4000,000	2.200,00	0,000	0,00	0,00
CIPROFLOXACINO 500 MG	20039	CP	0,000	0,00	990,000	267,30	990,000	267,30	0,000	0,00	0,00
CLOPIDOGREL 75MG	20582	CP	0,000	0,00	300,000	162,00	300,000	162,00	0,000	0,00	0,00
CLORPROMAZINA 100MG.	20584	CP	0,000	0,00	1000,000	250,00	1000,000	250,00	0,000	0,00	0,00
DEXAMETASONA 4 MG	20076	CP	0,000	0,00	600,000	126,00	600,000	126,00	0,000	0,00	0,00
DEXCLORFENIRAMINA 2MG	20595	CP	0,000	0,00	2000,000	120,00	2000,000	120,00	0,000	0,00	0,00
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML.	20609	UN	0,000	0,00	150,000	591,00	150,000	591,00	0,000	0,00	0,00
FUROSEMIDA 40 MG	20099	CP	0,000	0,00	2000,000	140,00	2000,000	140,00	0,000	0,00	0,00
GLIBENCLAMIDA 5 MG	20100	CP	0,000	0,00	19450,000	583,50	19450,000	583,50	0,000	0,00	0,00
HALOPERIDOL 50MG/ML.	20632	UN	0,000	0,00	99,000	511,83	99,000	511,83	0,000	0,00	0,00
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	20110	CP	0,000	0,00	10000,000	300,00	10000,000	300,00	0,000	0,00	0,00
HIDROCORTISONA 100MG.	20638	UN	0,000	0,00	200,000	558,00	200,000	558,00	0,000	0,00	0,00
LEVOFLOXACINO 500MG	20651	CP	0,000	0,00	300,000	363,00	300,000	363,00	0,000	0,00	0,00
METFORMINA 500 MG	20132	CP	0,000	0,00	5000,000	700,00	5000,000	700,00	0,000	0,00	0,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUA
 R TEMISTOCLES COSTA Nº: 129, Bairro Centro
 CEP: 49.220-000 ARAUA/SE
 11447826000110

Emissão: 07/05/2024

LEVANTAMENTO DE SALDO MENSAL – INVENTÁRIO DO ALMOXARIFADO (ANEXO 6 DA RESOLUÇÃO Nº 160/92)

MATERIAL DE CONSUMO

Período de 01/02/2024 até 29/02/2024

DESCRIÇÃO DO MATERIAL	CÓDIGO	UNID.	SALDO ANTERIOR		ENTRADAS		SAÍDAS		SALDO ATUAL		VALOR TOTAL (R\$)
			QUANT.	V. INICIAL (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	C. MÉDIO (R\$)	
METFORMINA 850MG	20670	CP	0,000	0,00	10000,000	1.500,00	10000,000	1.500,00	0,000	0,00	0,00
OXIGÊNIO MED CIL OM 7L 1M³ ONU 1072 (CARGA).	19966	UN	0,000	0,00	7,000	864,15	7,000	864,15	0,000	0,00	0,00
OXIGÊNIO MEDICINAL 2,5 A 4,0 M³.	19967	M3	0,000	0,00	5,000	201,50	5,000	201,50	0,000	0,00	0,00
OXIGÊNIO MEDICINAL 50L 10M³ - ONU 1072 2.2.	19968	M3	0,000	0,00	0,000	0,00	0,000	0,00	0,000	0,00	0,00
PAPAINA 10% 30G	20696	TB	0,000	0,00	30,000	470,10	30,000	470,10	0,000	0,00	0,00
PREDNISONA 20 MG	20165	CP	0,000	0,00	2000,000	420,00	2000,000	420,00	0,000	0,00	0,00
REFEIÇÃO TIPO QUENTINHA GRANDE (PESO MÍNIMO DE 600G.)	19964	UN	0,000	0,00	290,000	3.538,00	290,000	3.538,00	0,000	0,00	0,00
SALBUTAMOL 100MCG AEROSSOL	20721	FR	0,000	0,00	50,000	610,00	50,000	610,00	0,000	0,00	0,00
GRUPO: MEDICAMENTO			0,000	R\$ 0,00	21010,000	R\$ 2.956,00	21010,000	R\$ 2.956,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
AAS 100 CPR C/500	21743	UN	0,000	0,00	8000,000	400,00	8000,000	400,00	0,000	0,00	0,00
AMOXILINA 500 MG	18623	CP	0,000	0,00	6000,000	1.800,00	6000,000	1.800,00	0,000	0,00	0,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	20379	UN	0,000	0,00	1000,000	170,00	1000,000	170,00	0,000	0,00	0,00
NIFEDIPINO 10 MG	19371	UN	0,000	0,00	990,000	138,60	990,000	138,60	0,000	0,00	0,00
PAPAINA 5% 30 G	19554	UN	0,000	0,00	20,000	247,40	20,000	247,40	0,000	0,00	0,00
SULFATO FERROSO	21744	UN	0,000	0,00	5000,000	200,00	5000,000	200,00	0,000	0,00	0,00
GRUPO: PNEU			0,000	R\$ 0,00	12,000	R\$ 4.812,00	12,000	R\$ 4.812,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PNEU 195/60 R15	21738	UN	0,000	0,00	4,000	1.148,00	4,000	1.148,00	0,000	0,00	0,00
PNEU 195/60R15	21742	UN	0,000	0,00	4,000	1.148,00	4,000	1.148,00	0,000	0,00	0,00
PNEU 265/70R16	21741	UN	0,000	0,00	4,000	2.516,00	4,000	2.516,00	0,000	0,00	0,00
GRUPO: PO TONER			0,000	R\$ 0,00	8,000	R\$ 560,00	8,000	R\$ 560,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PO DE TONER 258A HP REFIL	21739	UN	0,000	0,00	4,000	240,00	4,000	240,00	0,000	0,00	0,00
PO DE TONER D3055 SANSUNG REFIL	21740	UN	0,000	0,00	4,000	320,00	4,000	320,00	0,000	0,00	0,00
GRUPO: PRESTADOR DE SERVIÇO			0,000	R\$ 0,00	30,000	R\$ 682,50	30,000	R\$ 682,50	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALMOÇO TIPO COMERCIAL (COM SUÇO)	21470	UN	0,000	0,00	30,000	682,50	30,000	682,50	0,000	0,00	0,00
GRUPO: RECARGA			0,000	R\$ 0,00	3,000	R\$ 165,00	3,000	R\$ 165,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RECARGA EM CARTUCHO DE TONNER 285 A HP	20876	UN	0,000	0,00	3,000	165,00	3,000	165,00	0,000	0,00	0,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUA
 R TEMISTOCLES COSTA Nº: 129, Bairro Centro
 CEP: 49.220-000 ARAUA/SE
 11447826000110

Emissão: 07/05/2024

LEVANTAMENTO DE SALDO MENSAL – INVENTÁRIO DO ALMOXARIFADO (ANEXO 6 DA RESOLUÇÃO Nº 160/92)

MATERIAL DE CONSUMO

Período de 01/02/2024 até 29/02/2024

DESCRIÇÃO DO MATERIAL	CÓDIGO	UNID.	SALDO ANTERIOR		ENTRADAS		SAÍDAS		SALDO ATUAL		VALOR TOTAL (R\$)
			QUANT.	V. INICIAL (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	C. MÉDIO (R\$)	
GRUPO: TONER			0,000	R\$ 0,00	9,000	R\$ 470,00	9,000	R\$ 470,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PO PARA TONER BROTHER TN 1060 REFIL	20311	UN	0,000	0,00	5,000	250,00	5,000	250,00	0,000	0,00	0,00
PO PARA TONER SAMSUNG D 105	20314	UN	0,000	0,00	4,000	220,00	4,000	220,00	0,000	0,00	0,00

RESUMO GERAL	SALDO ANTERIOR		ENTRADAS		SAÍDAS		SALDO ATUAL	
	QUANT.	V. INICIAL (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)
	0,000	R\$ 0,00	143035,000	R\$ 46.765,79	143035,000	R\$ 46.765,79	0,000	R\$ 0,00

_____, ____ de _____ de _____

Responsável