



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

Emissão: 05/03/2024

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

MATERIAL DE CONSUMO

Período de 01/11/2023 até 30/11/2023

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: EXPORTACAO			0,000	R\$ 0,00	62315,000	R\$ 14.299,02	62315,000	R\$ 14.299,02	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACICLOVIR 50 mg/g	4552	UN	0,000	0,00	50,000	124,00	50,000	124,00	0,000	0,00	0,00
AGUA MINERAL 20L	193	UN	0,000	0,00	30,000	202,20	30,000	202,20	0,000	0,00	0,00
ATENOLOL 50mg	4572	CP	0,000	0,00	1980,000	138,60	1980,000	138,60	0,000	0,00	0,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRINA 10/250 MG	4593	CP	0,000	0,00	1000,000	410,00	1000,000	410,00	0,000	0,00	0,00
CAIXA PARA ARQUIVO EM PLASTICO, DIMENSOES 230X320X135MM.	1434	UN	0,000	0,00	300,000	897,00	300,000	897,00	0,000	0,00	0,00
CANETA ESFEROGRAFICA COM TINTA NA COR AZUL,.	7212	UN	0,000	0,00	10,000	139,90	10,000	139,90	0,000	0,00	0,00
CARBAMAZEPINA 200mg	4596	CP	0,000	0,00	3000,000	540,00	3000,000	540,00	0,000	0,00	0,00
CARVEDILOL 6,25 mg	4605	CP	0,000	0,00	1500,000	180,00	1500,000	180,00	0,000	0,00	0,00
CETOPROFENO	8849	UN	0,000	0,00	250,000	447,50	250,000	447,50	0,000	0,00	0,00
CETOPROFENO 50mg	4615	CP	0,000	0,00	480,000	235,20	480,000	235,20	0,000	0,00	0,00
CIPROFLOXACINO 500mg	4617	CP	0,000	0,00	2996,000	808,92	2996,000	808,92	0,000	0,00	0,00
CLIPS GALVANIZADO, TAMANHO 3/0, CAIXA COM 50 UNIDADES.	1617	CX	0,000	0,00	180,000	214,20	180,000	214,20	0,000	0,00	0,00
CLIPS GALVANIZADO, TAMANHO 6/0	882	CX	0,000	0,00	90,000	134,10	90,000	134,10	0,000	0,00	0,00
CLIPS GALVANIZADO, TAMANHO 8/0	883	CX	0,000	0,00	40,000	59,60	40,000	59,60	0,000	0,00	0,00
CLONAZEPAM 0,5 mg	4621	CP	0,000	0,00	480,000	38,40	480,000	38,40	0,000	0,00	0,00
CLONAZEPAM 2,5mg/ml	4620	UN	0,000	0,00	200,000	518,00	200,000	518,00	0,000	0,00	0,00
CLONAZEPAM 2mg	4622	CP	0,000	0,00	4800,000	288,00	4800,000	288,00	0,000	0,00	0,00
DIAZEPAM 10mg	4663	CP	0,000	0,00	2000,000	140,00	2000,000	140,00	0,000	0,00	0,00
DIAZEPAM 5mg	4664	CP	0,000	0,00	920,000	64,40	920,000	64,40	0,000	0,00	0,00
DICLOFENACO DE SODIO 50mg	4667	CP	0,000	0,00	1000,000	60,00	1000,000	60,00	0,000	0,00	0,00
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + 2 MG/	4678	UN	0,000	0,00	500,000	1.970,00	500,000	1.970,00	0,000	0,00	0,00
FLUCONAZOL 150mg	4692	CP	0,000	0,00	1000,000	510,00	1000,000	510,00	0,000	0,00	0,00
HALOPERIDOL 5mg	4707	CP	0,000	0,00	3000,000	330,00	3000,000	330,00	0,000	0,00	0,00
HIDROCLOROTIAZIDA 25mg	4711	CP	0,000	0,00	10000,000	300,00	10000,000	300,00	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: 05/03/2024

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

MATERIAL DE CONSUMO

Período de 01/11/2023 até 30/11/2023

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\$)	
IBUPROFENO 600mg	4712	CP	0,000	0,00	3000,000	600,00	3000,000	600,00	0,000	0,00	0,00
ITRACONAZOL 100 mg	4714	CP	0,000	0,00	300,000	330,00	300,000	330,00	0,000	0,00	0,00
IVERMECTINA 6 mg	4715	CP	0,000	0,00	500,000	410,00	500,000	410,00	0,000	0,00	0,00
LAPIS GRAFITE	3876	UN	0,000	0,00	3,000	42,00	3,000	42,00	0,000	0,00	0,00
LIVRO ATA, CAPA DURA, COM 200 FOLHAS NUMERADAS	2483	UN	0,000	0,00	6,000	42,00	6,000	42,00	0,000	0,00	0,00
MALEATO DE ENALAPRIL 10 mg	4729	CP	0,000	0,00	5000,000	200,00	5000,000	200,00	0,000	0,00	0,00
OMEPRAZOL 20mg	4755	CP	0,000	0,00	5000,000	350,00	5000,000	350,00	0,000	0,00	0,00
OMEPRAZOL 40 mg	4756	CP	0,000	0,00	200,000	1.510,00	200,000	1.510,00	0,000	0,00	0,00
PROMETAZINA 25mg	4766	CP	0,000	0,00	5000,000	850,00	5000,000	850,00	0,000	0,00	0,00
SINVASTATINA 20mg	4774	CP	0,000	0,00	3000,000	300,00	3000,000	300,00	0,000	0,00	0,00
SINVASTATINA 40mg	4775	CP	0,000	0,00	4000,000	800,00	4000,000	800,00	0,000	0,00	0,00
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG COMP.	3349	CP	0,000	0,00	500,000	115,00	500,000	115,00	0,000	0,00	0,00
GRUPO: GARRAFAO DE AGUA			0,000	R\$ 0,00	2,000	R\$ 42,44	2,000	R\$ 42,44	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GARRAFAO PARA AGUA 20 LITROS	19969	UN	0,000	0,00	2,000	42,44	2,000	42,44	0,000	0,00	0,00
GRUPO: MATERIAL CONSUMO			0,000	R\$ 0,00	43444,000	R\$ 31.882,24	43444,000	R\$ 31.882,24	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML (SOL INJ	19981	AMP	0,000	0,00	50,000	124,50	50,000	124,50	0,000	0,00	0,00
ALENDRONATO DE SODIO 70MG	20513	CP	0,000	0,00	500,000	125,00	500,000	125,00	0,000	0,00	0,00
AMITRIPTILINA 25MG.	20521	CP	0,000	0,00	10000,000	500,00	10000,000	500,00	0,000	0,00	0,00
BIPERIDENO 2 MG	20008	CP	0,000	0,00	3000,000	750,00	3000,000	750,00	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 + DAPIRONA 4MG/ML+ 20MG/ ML.	20551	UN	0,000	0,00	500,000	1.100,00	500,000	1.100,00	0,000	0,00	0,00
CEFALEXINA 500MG	20563	CP	0,000	0,00	6000,000	3.300,00	6000,000	3.300,00	0,000	0,00	0,00
CLOPIDOGREL 75MG	20582	CP	0,000	0,00	180,000	97,20	180,000	97,20	0,000	0,00	0,00
CLORPROMAZINA 100MG.	20584	CP	0,000	0,00	2000,000	500,00	2000,000	500,00	0,000	0,00	0,00
CLORPROMAZINA 25MG.	20585	CP	0,000	0,00	2000,000	560,00	2000,000	560,00	0,000	0,00	0,00
FITA ADESIVA TRANSPARENTE EM POLIPROPILENO,	19610	RL	0,000	0,00	150,000	298,50	150,000	298,50	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: 05/03/2024

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

MATERIAL DE CONSUMO

Período de 01/11/2023 até 30/11/2023

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\$)	
PARA EMBALAGEM, MEDINDO 45MM X 45M											
FLUOXETINA 20 MG	20097	CP	0,000	0,00	3000,000	270,00	3000,000	270,00	0,000	0,00	0,00
HALOPERIDOL DECANOATO 70/52MG/ML.	20634	UN	0,000	0,00	150,000	775,50	150,000	775,50	0,000	0,00	0,00
HIDROCORTISONA 100MG.	20638	UN	0,000	0,00	400,000	1.116,00	400,000	1.116,00	0,000	0,00	0,00
LACTULOSE XAROPE 667MG/120ML	20650	FR	0,000	0,00	100,000	657,00	100,000	657,00	0,000	0,00	0,00
LEVOFLOXACINO 750MG	20652	CP	0,000	0,00	294,000	1.693,44	294,000	1.693,44	0,000	0,00	0,00
LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML.	20655	FR	0,000	0,00	100,000	1.100,00	100,000	1.100,00	0,000	0,00	0,00
LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	20659	CP	0,000	0,00	480,000	110,40	480,000	110,40	0,000	0,00	0,00
METFORMINA 850MG	20670	CP	0,000	0,00	10000,000	1.500,00	10000,000	1.500,00	0,000	0,00	0,00
MORFINA 10MG/ML.	20679	UN	0,000	0,00	300,000	696,00	300,000	696,00	0,000	0,00	0,00
NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 60G	20685	TB	0,000	0,00	100,000	678,00	100,000	678,00	0,000	0,00	0,00
ONDANSETRONA 8MG	20693	CP	0,000	0,00	990,000	1.217,70	990,000	1.217,70	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
PARACETAMOL 500MG+ FOSFATO DE CODEÍNA 30MG.	20700	CP	0,000	0,00	1000,000	450,00	1000,000	450,00	0,000	0,00	0,00
PARACETAMOL 750MG	20701	CP	0,000	0,00	500,000	75,00	500,000	75,00	0,000	0,00	0,00
PERMETRINA 5%	20420	FR	0,000	0,00	100,000	376,00	100,000	376,00	0,000	0,00	0,00
REFEIÇÃO TIPO QUENTINHA GRANDE (PESO MÍNIMO DE 600G.)	19964	UN	0,000	0,00	550,000	7.084,00	550,000	7.084,00	0,000	0,00	0,00
RISPERIDONA 1 MG /ML	20168	FR	0,000	0,00	200,000	2.150,00	200,000	2.150,00	0,000	0,00	0,00
SALBUTAMOL 100MCG AEROSSOL	20721	FR	0,000	0,00	300,000	3.660,00	300,000	3.660,00	0,000	0,00	0,00
TERBUTALINA 0,5MG/ML.	20744	UN	0,000	0,00	100,000	116,00	100,000	116,00	0,000	0,00	0,00
TRAMADOL 100MG/ML.	20745	UN	0,000	0,00	200,000	466,00	200,000	466,00	0,000	0,00	0,00
GRUPO: MEDICAMENTO			0,000	R\$ 0,00	2960,000	R\$ 744,90	2960,000	R\$ 744,90	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALPRAZOLAN	18621	UN	0,000	0,00	990,000	79,20	990,000	79,20	0,000	0,00	0,00
DEXAMETAZONA	21306	AMP	0,000	0,00	500,000	450,00	500,000	450,00	0,000	0,00	0,00
NIFEDIPINO 10 MG	19371	UN	0,000	0,00	480,000	67,20	480,000	67,20	0,000	0,00	0,00
NIFEDIPINO 20 MG	19367	UN	0,000	0,00	990,000	148,50	990,000	148,50	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: 05/03/2024

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

MATERIAL DE CONSUMO

Período de 01/11/2023 até 30/11/2023

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: RECARGA			0,000	R\$ 0,00	40,000	R\$ 2.310,00	40,000	R\$ 2.310,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RECARGA EM CARTUCHO DE TONNER 258A	20877	UN	0,000	0,00	7,000	420,00	7,000	420,00	0,000	0,00	0,00
RECARGA EM CARTUCHO DE TONNER 285 A HP	20876	UN	0,000	0,00	8,000	440,00	8,000	440,00	0,000	0,00	0,00
RECARGA EM CARTUCHO DE TONNER D105 SANSUNG	20879	UN	0,000	0,00	10,000	550,00	10,000	550,00	0,000	0,00	0,00
RECARGA EM CARTUCHO DE TONNER TN 1060	20878	UN	0,000	0,00	10,000	500,00	10,000	500,00	0,000	0,00	0,00
RECARGA EM CARTUCHO TONNER D305S	21307	UN	0,000	0,00	5,000	400,00	5,000	400,00	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	108761,000	R\$ 49.278,60	108761,000	R\$ 49.278,60	0,000	R\$ 0,00

_____, ____ de _____ de _____

Responsável