



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 01/10/2023 até 31/10/2023

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: ALIMENTO			0,000	R\$ 0,00	423,000	R\$ 5.583,60	423,000	R\$ 5.583,60	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO PRONTA JANTAR	19186	UN	0,000	0,00	423,000	5.583,60	423,000	5.583,60	0,000	0,00	0,00
GRUPO: EXPORTACAO			0,000	R\$ 0,00	26768,000	R\$ 15.382,92	26768,000	R\$ 15.382,92	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ACICLOVIR 200 mg	4551	CP	0,000	0,00	1000,000	210,00	1000,000	210,00	0,000	0,00	0,00
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML-5ML	4554	UN	0,000	0,00	200,000	240,00	200,000	240,00	0,000	0,00	0,00
ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML-5ML	7810	UN	0,000	0,00	300,000	1.530,00	300,000	1.530,00	0,000	0,00	0,00
ACIDO VALPROICO 500MG CMP	1068	CP	0,000	0,00	2000,000	1.620,00	2000,000	1.620,00	0,000	0,00	0,00
AGUA MINERAL 20L	193	UN	0,000	0,00	28,000	188,72	28,000	188,72	0,000	0,00	0,00
AZITROMICINA	8844	UN	0,000	0,00	100,000	798,00	100,000	798,00	0,000	0,00	0,00
BICARBONATO DE SODIO 8,4% - 10ML	4582	UN	0,000	0,00	100,000	106,00	100,000	106,00	0,000	0,00	0,00
BROMAZEPAM 3mg	4584	CP	0,000	0,00	2000,000	280,00	2000,000	280,00	0,000	0,00	0,00
CARVEDILOL 3,125 mg	4604	CP	0,000	0,00	510,000	56,10	510,000	56,10	0,000	0,00	0,00
CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. FR C/60ML	3923	UN	0,000	0,00	200,000	1.260,00	200,000	1.260,00	0,000	0,00	0,00
DEXAMETASONA	8850	UN	0,000	0,00	700,000	1.540,00	700,000	1.540,00	0,000	0,00	0,00
DEXCLORFENIRAMINA, 0,4mg/ml	4661	UN	0,000	0,00	100,000	200,00	100,000	200,00	0,000	0,00	0,00
DIAZEPAM 10mg	4663	CP	0,000	0,00	500,000	485,00	500,000	485,00	0,000	0,00	0,00
DIPIRONA 500mg	4675	CP	0,000	0,00	4800,000	816,00	4800,000	816,00	0,000	0,00	0,00
ENALAPRIL MALEATO, 5 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO.	1895	UN	0,000	0,00	2000,000	120,00	2000,000	120,00	0,000	0,00	0,00
ESPIRONOLACTONA 25 mg	4682	CP	0,000	0,00	1980,000	435,60	1980,000	435,60	0,000	0,00	0,00
FENOBARBITAL 100mg	4688	CP	0,000	0,00	3000,000	360,00	3000,000	360,00	0,000	0,00	0,00
GLP ENVASADO EM BOTIJA DE 13KG	194	UN	0,000	0,00	4,000	440,00	4,000	440,00	0,000	0,00	0,00
HALOPERIDOL 1mg	4706	CP	0,000	0,00	200,000	52,00	200,000	52,00	0,000	0,00	0,00
HALOPERIDOL 2mg/ml	4705	UN	0,000	0,00	50,000	200,00	50,000	200,00	0,000	0,00	0,00
HIDRALAZINA CLORIDRATO, 20 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO.	2286	UN	0,000	0,00	50,000	300,00	50,000	300,00	0,000	0,00	0,00
IBUPROFENO 50mg/ml	4713	UN	0,000	0,00	200,000	500,00	200,000	500,00	0,000	0,00	0,00
LEVOMEPRMAZINA 100mg	4718	CP	0,000	0,00	2000,000	1.240,00	2000,000	1.240,00	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 01/10/2023 até 31/10/2023

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\$)	
LEVOTIROXINA SODICA 50 mg	4723	CP	0,000	0,00	1000,000	160,00	1000,000	160,00	0,000	0,00	0,00
LORATADINA 1 mg/ml	4726	UN	0,000	0,00	96,000	384,00	96,000	384,00	0,000	0,00	0,00
METOCLOPRAMIDA 10mg	4738	CP	0,000	0,00	200,000	146,00	200,000	146,00	0,000	0,00	0,00
NIMESULIDA 50 mg/ml,	4747	UN	0,000	0,00	50,000	165,50	50,000	165,50	0,000	0,00	0,00
OLEO DE GIRASOL	57	UN	0,000	0,00	100,000	690,00	100,000	690,00	0,000	0,00	0,00
PARACETAMOL	8869	UN	0,000	0,00	200,000	350,00	200,000	350,00	0,000	0,00	0,00
PREDNISONA-	8871	UN	0,000	0,00	1000,000	80,00	1000,000	80,00	0,000	0,00	0,00
PROMETAZINA 25mg	4766	CP	0,000	0,00	100,000	210,00	100,000	210,00	0,000	0,00	0,00
RISPERIDONA 1mg	4771	CP	0,000	0,00	2000,000	220,00	2000,000	220,00	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	31771,000	R\$ 27.441,00	31771,000	R\$ 27.441,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
AMINIFILINA 24MG/ML.	20518	UN	0,000	0,00	100,000	1.120,00	100,000	1.120,00	0,000	0,00	0,00
ATENOLOL 25MG	20527	CP	0,000	0,00	480,000	24,00	480,000	24,00	0,000	0,00	0,00
ATROPINA 0,5MG/ML.	20529	UN	0,000	0,00	100,000	165,00	100,000	165,00	0,000	0,00	0,00
BENSILATO DE ANLODIPINO 5MG	20533	CP	0,000	0,00	1000,000	40,00	1000,000	40,00	0,000	0,00	0,00
BUDESONIDA 64MCG - SPRAY	20548	FR	0,000	0,00	50,000	787,50	50,000	787,50	0,000	0,00	0,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML.	20549	UN	0,000	0,00	200,000	210,00	200,000	210,00	0,000	0,00	0,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67MG/ML+333,4MG/ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	20552	FR	0,000	0,00	200,000	1.320,00	200,000	1.320,00	0,000	0,00	0,00
CARBOCISTEINA XAROPE ADULTO	20555	FR	0,000	0,00	100,000	490,00	100,000	490,00	0,000	0,00	0,00
CARBOCISTEINA XAROPE INFANTIL	20556	FR	0,000	0,00	100,000	347,00	100,000	347,00	0,000	0,00	0,00
CARVEDILOL 25MG	20560	CP	0,000	0,00	1980,000	356,40	1980,000	356,40	0,000	0,00	0,00
CEFALOTINA 1G.	20565	UN	0,000	0,00	50,000	205,00	50,000	205,00	0,000	0,00	0,00
CEFTRIAXONA 1G.	20566	UN	0,000	0,00	500,000	2.000,00	500,000	2.000,00	0,000	0,00	0,00
COMPLEXO B	20586	CP	0,000	0,00	3000,000	180,00	3000,000	180,00	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



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 01/10/2023 até 31/10/2023

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\$)	
DICLOFENACO RESINATO GOTAS 15MG/ML	20602	FR	0,000	0,00	20,000	83,20	20,000	83,20	0,000	0,00	0,00
DIPIRONA 1G.	20605	UN	0,000	0,00	500,000	625,00	500,000	625,00	0,000	0,00	0,00
DIPIRONA GOTAS 75MG/ML	20607	FR	0,000	0,00	200,000	252,00	200,000	252,00	0,000	0,00	0,00
EPINEFRINA 1MG/ML.	20610	UN	0,000	0,00	200,000	234,00	200,000	234,00	0,000	0,00	0,00
FENOBARBITAL 20MG/ML.	20616	UN	0,000	0,00	100,000	300,00	100,000	300,00	0,000	0,00	0,00
GLICAZIDA 60MG	20411	CP	0,000	0,00	2000,000	1.120,00	2000,000	1.120,00	0,000	0,00	0,00
GLICOSE 25% 10ML	20628	UN	0,000	0,00	200,000	112,00	200,000	112,00	0,000	0,00	0,00
GLICOSE 50% 10ML	20629	UN	0,000	0,00	200,000	118,00	200,000	118,00	0,000	0,00	0,00
HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML.	20635	UN	0,000	0,00	50,000	407,50	50,000	407,50	0,000	0,00	0,00
HIDROCORTISONA 500MG/ML.	20639	UN	0,000	0,00	400,000	1.960,00	400,000	1.960,00	0,000	0,00	0,00
HIDROGEL AMORFO 30G	20640	TB	0,000	0,00	30,000	758,40	30,000	758,40	0,000	0,00	0,00
LEVOFLOXACINO 500MG	20651	CP	0,000	0,00	500,000	605,00	500,000	605,00	0,000	0,00	0,00
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	20656	CP	0,000	0,00	480,000	76,80	480,000	76,80	0,000	0,00	0,00
METFORMINA 500MG	20669	CP	0,000	0,00	5000,000	700,00	5000,000	700,00	0,000	0,00	0,00
METILDOPA 500 MG	20135	CP	0,000	0,00	450,000	463,50	450,000	463,50	0,000	0,00	0,00
MINI HAMBURGUER (PÃO, CARNE DE HAMBURGUER MÍNIMO DE 100G.,ALFACE, TOMATE E 01 FATIA QUEIJO MUSSARELA)	20753	UN	0,000	0,00	100,000	520,00	100,000	520,00	0,000	0,00	0,00
NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G 80G	20687	TB	0,000	0,00	100,000	899,00	100,000	899,00	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
PROPRANOLOL 40MG	20715	CP	0,000	0,00	2000,000	80,00	2000,000	80,00	0,000	0,00	0,00
REFEIÇÃO TIPO QUENTINHA PEQUENA (PESO MÍNIMO DE 450G.)	19965	UN	0,000	0,00	480,000	5.736,00	480,000	5.736,00	0,000	0,00	0,00
REFRIGERANTE DE 2 LITROS DE 1ª QUALIDADE , GARRAFA PET, SABORES VARIADOS.	20755	UN	0,000	0,00	20,000	149,80	20,000	149,80	0,000	0,00	0,00
RISPERIDONA 3 MG	20169	CP	0,000	0,00	3000,000	630,00	3000,000	630,00	0,000	0,00	0,00
SALGADO MINI - VARIADOS DO TIPO: CANUDINHO, EMPADA, COXINHA, PASTEL BOLINHO DE QUEIJO, EMPANADO DE CAMARÃO, EMPADA ABERTA, CO M PESO MÍNIMO DE 25G.	20756	CT	0,000	0,00	7,000	605,50	7,000	605,50	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 01/10/2023 até 31/10/2023

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\$)	
SANDUICHE/PÃO COM PATÊ DE FRANGO E ALFACE	20757	UN	0,000	0,00	300,000	897,00	300,000	897,00	0,000	0,00	0,00
SECNIDAZOL 1G	20723	CP	0,000	0,00	500,000	645,00	500,000	645,00	0,000	0,00	0,00
SERTRALINA 50 MG	20172	CP	0,000	0,00	2880,000	460,80	2880,000	460,80	0,000	0,00	0,00
SIMETICONA GOTAS 75MG/ML	20725	FR	0,000	0,00	200,000	350,00	200,000	350,00	0,000	0,00	0,00
SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	20735	CP	0,000	0,00	1980,000	534,60	1980,000	534,60	0,000	0,00	0,00
SUCO CONCENTRADO DE POLPA DE FRUTAS (PÊSSEGO, LARANJA, UVA, GOIABA, MARACUJÁ, E CAJU), AÇÚCAR, ÁGUA, ACIDULANTE INS 330, SEM GLÚTEN, EM EMBALAGEM DE CAIXINHA DE 1 LITRO.	20758	UN	0,000	0,00	10,000	45,00	10,000	45,00	0,000	0,00	0,00
TORTA RECHEADA RETANGULAR MEDINDO 70 CM DE DIÂMETRO, SABORES OVOS OU CHOCOLATE, RECHEIO DE LEITE CONDENSADO E/OU BRIGADEIR O, COBERTURA DE GLACÊ.	20761	UN	0,000	0,00	4,000	708,00	4,000	708,00	0,000	0,00	0,00
GRUPO: MEDICAMENTO			0,000	R\$ 0,00	3780,000	R\$ 6.286,50	3780,000	R\$ 6.286,50	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
AMOXILINA 500 MG	18623	CP	0,000	0,00	1000,000	3.300,00	1000,000	3.300,00	0,000	0,00	0,00
CLORIDRATO AMBROXOL 30 MG	19097	UN	0,000	0,00	150,000	435,00	150,000	435,00	0,000	0,00	0,00
CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG	19098	UN	0,000	0,00	100,000	280,00	100,000	280,00	0,000	0,00	0,00
LEVOMEPRAZINA 25 MG	19373	UN	0,000	0,00	400,000	260,00	400,000	260,00	0,000	0,00	0,00
LINDOCAINA 1% SEM VASO	21303	AMP	0,000	0,00	100,000	756,00	100,000	756,00	0,000	0,00	0,00
POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B XAROPE	21304	FR	0,000	0,00	50,000	265,50	50,000	265,50	0,000	0,00	0,00
SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG	19552	UN	0,000	0,00	1980,000	990,00	1980,000	990,00	0,000	0,00	0,00
GRUPO: PROTESE DENTARIA			0,000	R\$ 0,00	120,000	R\$ 36.000,00	120,000	R\$ 36.000,00	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROTESE DENTARIA	21305	UN	0,000	0,00	120,000	36.000,00	120,000	36.000,00	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 01/10/2023 até 31/10/2023

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\$)	

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	62864,000	R\$ 90.736,46	62864,000	R\$ 90.736,46	0,000	R\$ 0,00

_____, ____ de _____ de _____

Responsável