



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ

CNPJ Nº. 01.519.467/0001-05

Avenida Luís Borges de Sousa - nº. 660 - Centro - Fone: (0**) 89 3434-0001

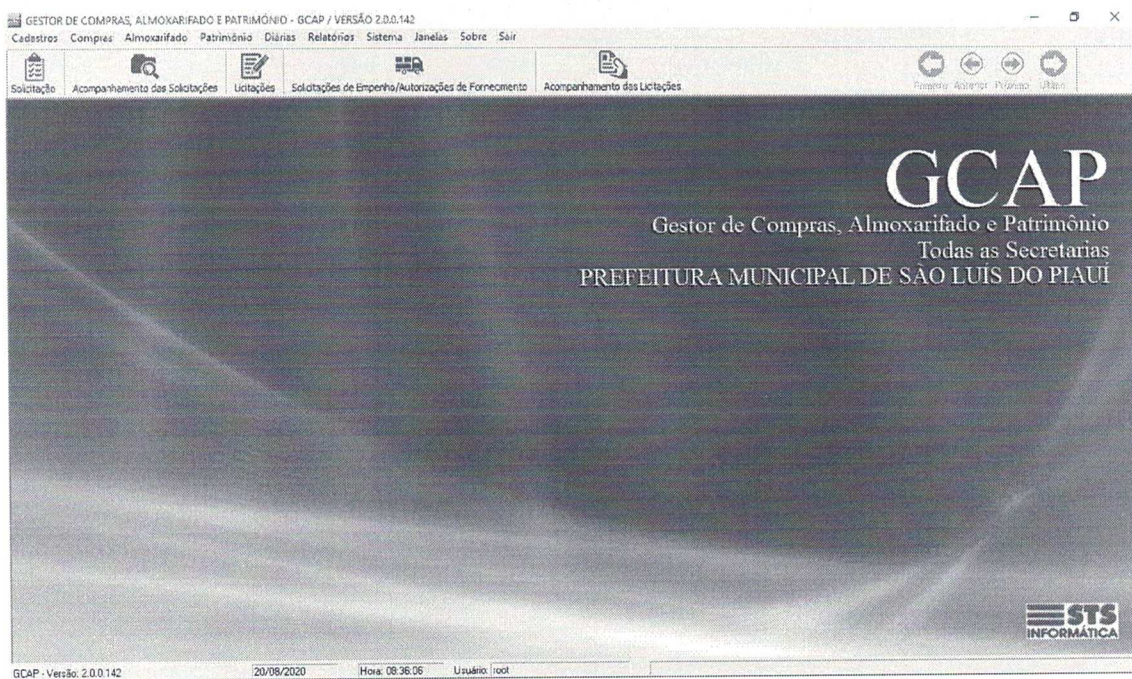
CEP: 64.638-000 = São Luís do Piauí (PI)

PROGRAMA GESTOR DE COMPRAS, ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO (GCAP)

RESPONSÁVEL:

LUCIANO JOSE DAS CHAGAS

CPF 286.552.018-80



RELATÓRIOS DE ENTRADAS E SAÍDAS DOS ALMOXARIFADOS

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE Nº 338
BAIRRO CENTRO SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Janeiro de 2019

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
ITEM

	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.01.01.000075 OLEODIESEL B S500	LT	0,0000	2.993,9720	1.300,0000	1.693,9720	3,6500	4.745,0000
***** SUBTOTAL *****		0,0000	2.993,9720	1.300,0000	1.693,9720		4.745,0000
***** TOTAL GERAL ***		0,0000	2.993,9720	1.300,0000	1.693,9720		4.745,0000

_____/_____/_____
Responsável Pelo Almoarifado

_____/_____/_____
Gestor

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE Nº 338
BAIRRO CENTRO SÃO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Fevereiro de 2019

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
ITEM

	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.01.01.000039 GASOLINA COMUM AUTOMOTIVA, DE ACORDO COM A	LITRO	0,0000	690,2650	400,0000	290,2650	4,5200	1.808,0000
4.01.01.000075 OLEO DIESEL B S500	LT	1.693,9720	2.064,9710	1.400,0000	2.358,9430	3,5400	4.956,0000
***** SUBTOTAL *****		1.693,9720	2.755,2360	1.800,0000	2.649,2080		6.764,0000

GRUPO: MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS
ITEM

	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.04.01.004230 PNEU 235/75R15	UND	0,0000	4,0000	4,0000	0,0000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****		0,0000	4,0000	4,0000	0,0000		0,0000
***** TOTAL GERAL ***		1.693,9720	2.759,2360	1.804,0000	2.649,2080		6.764,0000

_____/_____/_____
Responsável Pelo Almoarifado

_____/_____/_____
Gestor

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERIODO: Março de 2019

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
ITEM

		UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.01.01.000039	GASOLINA COMUM AUTOMOTIVA, DE ACORDO COM A	LITRO	290,2650	679,5450	500,0000	469,8100	4,4000	2.200,0000
4.01.01.000075	OLEO DIESEL B S500	LT	2.358,9430	4.406,3120	2.100,0000	4.665,2550	3,6175	7.596,7500
***** SUBTOTAL *****			2.649,2080	5.085,8570	2.600,0000	5.135,0650		9.796,7500
***** TOTAL GERAL ***			2.649,2080	5.085,8570	2.600,0000	5.135,0650		9.796,7500

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____

Responsável Pelo Almoarifado

Gestor

ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
 RUA SÃO VICENTE
 BAIRRO CENTRO

Nº 338
 SÃO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Abril de 2019

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.01.01.000039 GASOLINA COMUM AUTOMOTIVA, DE ACORDO COM A	LITRO	469,8100	0,0000	460,0000	9,8100	4,4605	2.051,8300
4.01.01.000075 OLEO DIESEL B S500	LT	4.665,2550	0,0000	3.500,0000	1.165,2550	3,6109	12.638,1500
***** SUBTOTAL *****		5.135,0650	0,0000	3.960,0000	1.175,0650		14.689,9800

GRUPO: MATERIAL FARMACOLÓGICO
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.02.001383 ACETILDOR INF 100MG C/200 CPR - SOBRAL	CX	0,0000	50,0000	50,0000	0,0000	5,0000	250,0000
4.05.02.000032 ACIDO FOLICO 5 MG C/20	CX	0,0000	171,0000	50,0000	121,0000	1,9700	98,5000
4.05.02.001337 ALBENDAZOL SUSP 10ML	FR	0,0000	217,0000	217,0000	0,0000	1,5100	327,6700
4.05.02.000202 BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 5MG/ML 20 ML	FRC	0,0000	48,0000	22,0000	26,0000	3,6300	79,8600
4.05.02.000203 BROMOPRIDA GTS 20 ML	FR	0,0000	140,0000	140,0000	0,0000	2,3900	334,6000
4.05.02.001465 CETOCONAZOL 200MG C/10 (GENERICICO)	CX	0,0000	100,0000	100,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001466 CETOCONAZOL CREME 30G (GENERICICO)	TB	0,0000	67,0000	67,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001367 CICLOFEMME 0,15/0,03MG C/21	CX	0,0000	170,0000	170,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001427 COMPLE B C/50 (COMPLEXO B) (NATUL)	CX	0,0000	171,0000	171,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000445 DIPIRONA GTS 10ML FRA	FR	0,0000	300,0000	300,0000	0,0000	0,9300	279,0000
4.05.02.001468 FLUCONAZOL 150MG C/02 (GENERICICO)	CX	0,0000	159,0000	0,0000	159,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000629 HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 ML	VD	0,0000	70,0000	70,0000	0,0000	2,6700	186,9000
4.05.02.000766 MEBENDAZOL 100 MG	CX	0,0000	175,0000	175,0000	0,0000	1,7000	297,5000
4.05.02.001192 MEBENDAZOL SUSP. 30ML	VD	0,0000	160,0000	150,0000	10,0000	1,3000	195,0000
4.05.02.001320 METRONIDAZOL GEL VAG C/10 APLIC (GENERICICO)	TB	0,0000	76,0000	0,0000	76,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001324 NIMESULIDA 100G 12 CPR	CX	0,0000	167,0000	0,0000	167,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000862 NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	0,0000	77,0000	0,0000	77,0000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****		0,0000	2.318,0000	1.682,0000	636,0000		2.049,0300

GRUPO: MATERIAL HOSPITALAR
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.04.000797 BROM DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML G	FR	0,0000	48,0000	22,0000	26,0000	2,1600	47,5200
***** SUBTOTAL *****		0,0000	48,0000	22,0000	26,0000		47,5200
***** TOTAL GERAL ***		5.135,0650	2.366,0000	5.664,0000	1.837,0650		16.786,5300

_____/_____/_____
 Responsável Pelo Almoarifado

_____/_____/_____
 Gestor

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Maio de 2019

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
ITEM

UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL		
4.01.01.000039	GASOLINA COMUM AUTOMOTIVA, DE ACORDO COM A	LITRO	9,8100	1.212,5000	350,0000	872,3100	4,8000	1.680,0000
4.01.01.000075	OLEO DIESEL B S500	LT	1.165,2550	5.145,5240	4.350,0000	1.960,7790	3,8000	16.530,0000
*****	SUBTOTAL	*****	1.175,0650	6.358,0240	4.700,0000	2.833,0890		18.210,0000

GRUPO: MATERIAL FARMACOLÓGICO
ITEM

UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL		
4.05.02.001383	ACETILDOR INF 100MG C/200 CPR - SOBRAL	CX	0,0000	45,0000	40,0000	5,0000	5,0000	200,0000
4.05.02.000032	ACIDO FOLICO 5 MG C/20	CX	121,0000	275,0000	275,0000	121,0000	1,9700	541,7500
4.05.02.001251	ALENDRONATO SÓDIO 70MG 4CPR	CX	0,0000	40,0000	40,0000	0,0000	2,1700	86,8000
4.05.02.000115	AMOXICILINA SUSP. 250 MG 60 ML	VD	0,0000	150,0000	150,0000	0,0000	5,3500	802,5000
4.05.02.000137	BESILAPIN 05MG C/30 (ANLODIPINO)	CX	0,0000	200,0000	180,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001247	BESILAPIN 10MG C/30 (ANLODIPINO)	CX	0,0000	150,0000	130,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000071	BROMETO DE FENOTEROL 20ML GENERICO (PRATI)	FR	0,0000	48,0000	16,0000	32,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000202	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 5MG/ML 20 ML	FRC	26,0000	0,0000	15,0000	11,0000	3,6300	54,4500
4.05.02.001401	BUTALAB SUSP 100ML (SALBUTANOL) (NAFTUL)	VD	0,0000	140,0000	140,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000219	CAPTOLAB 25 MG C/60 (CAPTOPRIL)	CX	0,0000	320,0000	260,0000	60,0000	2,0300	527,8000
4.05.02.000245	CEFALEXINA 250MG 100ML (GENERICO)	VD	0,0000	50,0000	50,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000249	CEFALEXINA 500MG CX. C/ 8 COMP.	CX.	0,0000	167,0000	167,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001367	CICLOFEMME 0,15/0,03MG C/21	CX	0,0000	240,0000	100,0000	140,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000274	CIMETIDINA 200 MG C/20 (GENERICO)	CX	0,0000	180,0000	180,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001427	COMPLE B C/50 (COMPLEXO B) (NATUL)	CX	0,0000	199,0000	199,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000390	DEXAMETASONA INJ 4MG CX 50 2,5ML	CX	0,0000	3,0000	3,0000	0,0000	49,0000	147,0000
4.05.02.001243	ENALAPRIL 10MG C/30 (GENERICO)	CX	0,0000	170,0000	170,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001248	ENALAPRIL 20MG C/30 (GENERICO)	CX	0,0000	280,0000	250,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000811	FLAGIMAX SUSP 100 ML (METRONIDAZOL)	VD	0,0000	200,0000	200,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000529	FLUCANIL 150MG C/2 (FLUCONAZOL)	CX	0,0000	160,0000	130,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001468	FLUCONAZOL 150MG C/02 (GENERICO)	CX	159,0000	0,0000	30,0000	129,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000540	FUROSEMIDA 40MG C/20 (GENERICO)	CX	0,0000	160,0000	160,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001425	GLICAMIN 5MG C/30 (GLIBENCLAMIDA) (GEOLA)	CX	0,0000	300,0000	300,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000781	GLICEFOR 850 MG C/30 (METFORMINA)	CX	0,0000	380,0000	210,0000	170,0000	2,4000	504,0000
4.05.02.001365	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30 CPR G	CX	0,0000	380,0000	117,0000	263,0000	0,7700	90,0900
4.05.02.000638	IBUVIX 300MG C/20 (IBUPROFENO)	CX	0,0000	100,0000	100,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001249	IBUVIX 600MG C/20 (IBUPROFENO)	CX	0,0000	100,0000	100,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001307	LAMINA DE BISTURI N.24 CX/100 UND L. IMPORT	CX	0,0000	4,0000	4,0000	0,0000	24,3600	97,4400
4.05.02.001390	LANZOPEPT 30MG C/28 (LANSOPRAZOL)	CX	0,0000	24,0000	24,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000737	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG C/30	CX	0,0000	319,0000	140,0000	179,0000	1,5100	211,4000
4.05.02.001192	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	VD	10,0000	0,0000	0,0000	10,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000767	MENTELMIN 100MG C/06 (MEBENDAZOL)	CX	0,0000	147,0000	147,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000778	METFORMINA 500 MG C/30 (GENERICO) (PRATI DONADUZZI)	CX	0,0000	270,0000	140,0000	130,0000	2,4000	336,0000
4.05.02.000817	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAG 50G +	TB	0,0000	80,0000	80,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001320	METRONIDAZOL GEL VAG C/10 APLIC (GENERICO)	TB	76,0000	150,0000	135,0000	91,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001391	NEBACTRINA POM 10G (NEOMICINA+BACITRACINA)	TB	0,0000	200,0000	200,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000851	NIFEDIPINA 20MG C/30	CX	0,0000	160,0000	160,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001324	NIMESULIDA 100G 12 CPR	CX	167,0000	0,0000	0,0000	167,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000862	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	77,0000	0,0000	0,0000	77,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001396	NORXACIN 400MG C/14 (NORFLOXACINO) (GLOBO)	CX	0,0000	90,0000	0,0000	90,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000106	OCYLIN 500MG C/15 (AMOXICILINA)	CX	0,0000	120,0000	120,0000	0,0000	3,1000	372,0000
4.05.02.001388	PIROXICAM 20MG C/15 (GENERICO)	CX	0,0000	120,0000	120,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000950	PREDCORT 20MG C/20 (PREDNISONA)	CX	0,0000	48,0000	48,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001467	PROPANOLOL 40MG C/30 (GENERICO)	CX	0,0000	216,0000	216,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001318	SINVASTATINA 20MG C/30 CPR	CX	0,0000	200,0000	200,0000	0,0000	0,0000	0,0000

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Maio de 2019

4.05.02.001067	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (HALEX ISTAR)	AM	0,0000	275,0000	275,0000	0,0000	2,7300	750,7500
4.05.02.001073	SORO GLICOSADO 5% 500ML	AM	0,0000	250,0000	250,0000	0,0000	2,7300	682,5000
4.05.02.001412	SULF+TRIMET 400+80MG C/20 (GENÉRICO)	CX	0,0000	160,0000	160,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001409	SULF+TRIMET. 100ML (GENÉRICO)	CX	0,0000	239,0000	239,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001389	TANDENE C/30 (CAFEINA+ASS) (DELTA)	CX	0,0000	48,0000	48,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001326	TYFLEN 750MG (PARACETAMOL) C/200 20X10	CX	0,0000	8,0000	8,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001418	TYLMAX GTS 15ML (PARACETAMOL) (NATUL)	FR	0,0000	200,0000	145,0000	55,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001398	VITAMINA C INJ 100MG/ML 5ML CX 100 (HYPOFARMA)	CX	0,0000	4,0000	4,0000	0,0000	53,0000	212,0000
*****	SUBTOTAL *****			636,0000	7.769,0000	6.575,0000	1.830,0000	5.616,4800

GRUPO: MATERIAL HOSPITALAR
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.04.000509	AGULHA 13X4,5 CX C/ 100 UND.	CX	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	65,0000
4.05.04.000598	ALBENDAZOL 400MG 100CPR	CX	0,0000	260,0000	260,0000	0,0000	267,8000
4.05.04.000011	ALCOOL 70% 1000ML	LT	0,0000	48,0000	48,0000	0,0000	231,3600
4.05.04.000023	ALGODAO 500 GRAMAS (SOFT)	PC	0,0000	40,0000	36,0000	4,0000	363,2400
4.05.04.000541	ATADURA DE CREPOM 10CM C/12	PC	0,0000	35,0000	35,0000	0,0000	206,1500
4.05.04.000542	ATADURA DE CREPOM 15CM C/12 (NEVE)	PC	0,0000	30,0000	27,0000	3,0000	253,5300
4.05.04.000879	BOLSA P/ COLOSTOMIA 63MM C/10 (MEDSONDA)	PC	0,0000	36,0000	10,0000	26,0000	41,6000
4.05.04.000797	BROM DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML G	FR	26,0000	0,0000	13,0000	13,0000	28,0800
4.05.04.000770	CATETER INTRAVENOSO N-16 (POLYMED)	UN	0,0000	180,0000	40,0000	140,0000	28,4000
4.05.04.000887	CEFALOTINA INJ 1G IM/IV CX 50 (GENÉRICO) (ABL)	CX	0,0000	3,0000	0,4000	2,6000	86,4000
4.05.04.000890	CEFTRIAXONA INJ 1G IV CX 50 (GENÉRICO) (ABL)	CX	0,0000	3,0000	2,9000	0,1000	941,0500
4.05.04.000108	COLETOR DE MATERIAL 13 LITROS (GRANDESC)	UND	0,0000	30,0000	30,0000	0,0000	133,2000
4.05.04.000846	COLETOR DE MATERIAL 7 LITROS (GRANDESC)	UND	0,0000	20,0000	0,0000	20,0000	0,0000
4.05.04.000881	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (WILTEX)	UND	0,0000	24,0000	24,0000	0,0000	74,1600
4.05.04.000669	COMPLEXO B SUSP 100ML (POLIVITAMINICO)	VD	0,0000	200,0000	200,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000638	DEXCLORFENIRAMINA SUSP 120ML (GENÉRICO)	VD	0,0000	190,0000	190,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000127	EQUIPO MACROGOTAS CX 25 UNIDADES (GLOME)	PC	0,0000	15,0000	15,0000	0,0000	265,8000
4.05.04.000135	ESCOVA P/GINECOLOGICA C/1 UND (KOLPLAST)	UN	0,0000	160,0000	125,0000	35,0000	27,5000
4.05.04.000144	ESPARADRAPO 10X4,5CM	UND	0,0000	40,0000	8,0000	32,0000	95,9200
4.05.04.000534	ESPATULA DE AYRES C/ 100 (THEOTO)	PC	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	84,2000
4.05.04.000883	ESPECULO DESCARTAVEL MEDIO (GYNUS)	UND	0,0000	280,0000	200,0000	80,0000	234,0000
4.05.04.000884	ESPECULO DESCARTAVEL PEQUENO (GYNUS)	UND	0,0000	250,0000	170,0000	80,0000	198,9000
4.05.04.000876	FITA AUTOCLAVE 19X30M (CREME)	UN	0,0000	36,0000	36,0000	0,0000	231,4800
4.05.04.000885	FITA MEDIDOR DE GLICOSE	UND	0,0000	4,0000	3,0000	1,0000	137,5800
4.05.04.000886	FITA MICROPONE 2,5CM X 4,5M (CREMER)	UND	0,0000	50,0000	50,0000	0,0000	206,0000
4.05.04.000877	FIXADOR CELULAR 100ML (KOLPOFIX) (KOLPLAST)	FR	0,0000	6,0000	6,0000	0,0000	43,2600
4.05.04.000196	GAZE 7,5 X 7,5 C/ 500 9 FIOS (V & E)	PC	0,0000	70,0000	57,0000	13,0000	372,7800
4.05.04.000878	GAZE ESTERIL C/30X10 PACOTES (SANFARMA)	CX	0,0000	35,0000	15,0000	20,0000	262,5000
4.05.04.000888	LANCETAS PARA LANCETADOR C/100 (MEDLEVENSOHN)	CX	0,0000	8,0000	8,0000	0,0000	208,3200
4.05.04.000251	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0	PAR	0,0000	120,0000	120,0000	0,0000	156,0000
4.05.04.000271	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G CX. C/ 100 PARES	CX	0,0000	10,0000	8,0000	2,0000	137,1200
4.05.04.000273	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M CX. C/ 100 PARES	CX	0,0000	10,0000	9,0000	1,0000	154,2600
4.05.04.000275	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P CX. C/ 100 PARES	CX	0,0000	15,0000	8,0000	7,0000	137,1200
4.05.04.000286	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50	PCT	0,0000	12,0000	12,0000	0,0000	51,2400
4.05.04.000606	OMENAX 20MG C/56 (OMEPRAZOL)	CX	0,0000	160,0000	160,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000370	SCALP21 G CX/ 100	CX	0,0000	6,0000	4,9000	1,1000	79,8700
4.05.04.000372	SCALP25 CX C/ 100	CX	0,0000	5,0000	5,0000	0,0000	81,5000
4.05.04.000535	SCALPN-23 CX 100 UNIDADES (SAFER)	CX	0,0000	8,0000	8,0000	0,0000	130,4000
4.05.04.000389	SERINGA DESC. 3ML S/AG.	UND	0,0000	800,0000	400,0000	400,0000	60,0000
4.05.04.000387	SERINGA DESC. C/AG 10ML (SR)	UND	0,0000	800,0000	800,0000	0,0000	200,0000
4.05.04.000880	SERINGA DESC. C/AG 1ML (INSULINA) (SR)	UN	0,0000	700,0000	700,0000	0,0000	105,0000
4.05.04.000882	SERINGA DESC. C/AG 20ML (SR)	UN	0,0000	631,0000	631,0000	0,0000	227,1600

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE

PERÍODO: Maio de 2019

4.05.04.000775	SINVASTATINA 40MG C/30	CX	0,0000	155,0000	155,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000440	SONDA URETRAL Nº 10 ESTÉRIL/DESCARTÁVEL	UNID	0,0000	200,0000	200,0000	0,0000	0,5800	116,0000
4.05.04.000441	SONDA URETRAL Nº 12 ESTÉRIL/DESCARTÁVEL	UNID	0,0000	110,0000	110,0000	0,0000	0,5800	63,8000
***** SUBTOTAL *****			26,0000	5.815,0000	4.960,2000	880,8000		6.787,6800

GRUPO: MATERIAL ODONTOLÓGICO

ITEM		UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.01.001103	HYPLEX B INJ 2ML CX 100 (COMPLEXO B) (HYPOF)	CX	0,0000	6,0000	3,1000	2,9000	63,0000	195,3000
***** SUBTOTAL *****			0,0000	6,0000	3,1000	2,9000		195,3000

******* TOTAL GERAL ***** 1.837,0650 19.948,0240 16.238,3000 5.546,7890 30.809,4600

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____

Responsável Pelo Almoarifado

Gestor

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Junho de 2019

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL	
4.01.01.000039	GASOLINA COMUM AUTOMOTIVA, DE ACORDO COM A	LITRO	872,3100	0,0000	500,0000	372,3100	4,6199	2.309,9500
4.01.01.000075	OLEO DIESEL B S500	LT	1.960,7790	1.782,6180	3.650,0000	93,3970	3,7400	13.651,0000
***** SUBTOTAL *****			2.833,0890	1.782,6180	4.150,0000	465,7070		15.960,9500

GRUPO: MATERIAL FARMACOLÓGICO

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL	
4.05.02.001383	ACETILDOR INF 100MG C/200 CPR - SOBRAL	CX	5,0000	0,0000	0,0000	5,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000032	ACIDO FOLICO 5 MG C/20	CX	121,0000	0,0000	0,0000	121,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000137	BESILAPIN 05MG C/30 (ANLÓDIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001247	BESILAPIN 10MG C/30 (ANLÓDIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000071	BROMETO DE FENOTEROL 20ML GENERICO (PRATI)	FR	32,0000	0,0000	0,0000	32,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000202	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 5MG/ML 20 ML	FRC	11,0000	0,0000	0,0000	11,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000219	CAPTOLAB 25 MG C/60 (CAPTOPRIL)	CX	60,0000	0,0000	0,0000	60,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001367	CICLOFEMME 0,15/0,03MG C/21	CX	140,0000	0,0000	0,0000	140,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001248	ENALAPRIL 20MG C/30 (GENERICO)	CX	30,0000	0,0000	0,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000529	FLUCANIL 150MG C/2 (FLUCONAZOL)	CX	30,0000	0,0000	0,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001468	FLUCONAZOL 150MG C/02 (GENERICO)	CX	129,0000	0,0000	0,0000	129,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000781	GLICEFOR 850 MG C/30 (METFORMINA)	CX	170,0000	0,0000	170,0000	0,0000	2,4000	408,0000
4.05.02.001365	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30 CPR G	CX	263,0000	0,0000	180,0000	83,0000	0,7700	138,6000
4.05.02.000737	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG C/30	CX	179,0000	0,0000	179,0000	0,0000	1,5100	270,2900
4.05.02.001192	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	VD	10,0000	0,0000	0,0000	10,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000778	METFORMINA 500 MG C/30 (GENERICO) (PRATI DONADUZZI)	CX	130,0000	0,0000	90,0000	40,0000	2,4000	216,0000
4.05.02.001320	METRONIDAZOL GEL VAG C/10 APLIC (GENERICO)	TB	91,0000	0,0000	0,0000	91,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001324	NIMESULIDA 100G 12 CPR	CX	167,0000	0,0000	0,0000	167,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000862	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	77,0000	0,0000	0,0000	77,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001396	NORXACIN 400MG C/14 (NORFLOXACINO) (GLOBO)	CX	90,0000	0,0000	0,0000	90,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001418	TYLEMEX GTS 15ML (PARACETAMOL) (NATUL)	FR	55,0000	0,0000	0,0000	55,0000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****			1.830,0000	0,0000	619,0000	1.211,0000		1.032,8900

GRUPO: MATERIAL HOSPITALAR

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL	
4.05.04.000023	ALGODAO 500 GRAMAS (SOFT)	PC	4,0000	0,0000	0,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000542	ATADURA DE CREPOM 15CM C/12 (NEVE)	PC	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000879	BOLSA P/ COLOSTOMIA 63MM C/10 (MEDSONDA)	PC	26,0000	0,0000	0,0000	26,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000797	BROM DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML G	FR	13,0000	0,0000	0,0000	13,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000770	CATETER INTRAVENOSO N-16 (POLYMED)	UN	140,0000	0,0000	0,0000	140,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000887	CEFALOTINA INJ 1G IM/IV CX 50 (GENERICO) (ABL)	CX	2,6000	0,0000	0,0000	2,6000	0,0000	0,0000
4.05.04.000890	CEFTRIAXONA INJ 1G IV CX 50 (GENERICO) (ABL)	CX	0,1000	0,0000	0,0000	0,1000	0,0000	0,0000
4.05.04.000846	COLETOR DE MATERIAL 7 LITROS (GRANDESC)	UND	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000135	ESCOVA P/GINECOLOGICA C/1 UND (KOLPLAST)	UN	35,0000	0,0000	0,0000	35,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000144	ESPARADRAPO 10X4,5CM	UND	32,0000	0,0000	12,0000	20,0000	11,9900	143,8800
4.05.04.000883	ESPECULO DESCARTAVEL MEDIO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000884	ESPECULO DESCARTAVEL PEQUENO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000885	FITA MEDIDOR DE GLICOSE	UND	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000196	GAZE 7,5 X 7,5 C/ 500 9 FIOS (V & E)	PC	13,0000	0,0000	0,0000	13,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000878	GAZEESTERIL C/30X10 PACOTES (SANFARMA)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000271	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G CX. C/ 100 PARES	CX	2,0000	0,0000	0,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000273	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M CX. C/ 100 PARES	CX	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000275	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P CX. C/ 100 PARES	CX	7,0000	0,0000	0,0000	7,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000370	SCALP 21 G CX/ 100	CX	1,1000	0,0000	0,0000	1,1000	0,0000	0,0000

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE

PERÍODO: Junho de 2019

4.05.04.000389	SERINGA DESC. 3ML S/AG.	UND	400,0000	0,0000	0,0000	400,0000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****			880,8000	0,0000	12,0000	868,8000		143,8800

GRUPO: MATERIAL ODONTOLÓGICO
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL	
4.05.01.001103	HYPLEX B INJ 2ML CX 100 (COMPLEXO B) (HYPOF)	CX	2,9000	0,0000	0,0000	2,9000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****			2,9000	0,0000	0,0000	2,9000		0,0000

***** TOTAL GERAL ***

		5.546,7890	1.782,6180	4.781,0000	2.548,4070		17.137,7200
--	--	------------	------------	------------	------------	--	-------------

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____

Responsável Pelo Almoarifado

Gestor

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL	
4.01.01.000039	GASOLINA COMUM AUTOMOTIVA, DE ACORDO COM A	LITRO	372,3100	1.397,0330	400,0000	1.369,3430	4,7200	1.888,0000
4.01.01.000075	OLEO DIESEL B S500	LT	93,3970	1.000,8100	1.000,0000	94,2070	3,7000	3.700,0000
***** SUBTOTAL *****			465,7070	2.397,8430	1.400,0000	1.463,5500		5.588,0000

GRUPO: MATERIAL FARMACOLÓGICO

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL	
4.05.02.000016	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120 ML	VD	0,0000	72,0000	72,0000	0,0000	5,4300	390,9600
4.05.02.000017	ACEBROFILINA XAROPE INFANTIL	VD	0,0000	72,0000	70,0000	2,0000	5,4300	380,1000
4.05.02.001383	ACETILDOR INF 100MG C/200 CPR - SOBRAL	CX	5,0000	48,0000	17,0000	36,0000	5,0000	85,0000
4.05.02.000032	ACIDO FOLICO 5 MG C/20	CX	121,0000	282,0000	282,0000	121,0000	1,9700	555,5400
4.05.02.000137	BESILAPIN 05MG C/30 (ANLÓDIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001247	BESILAPIN 10MG C/30 (ANLÓDIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000071	BROMETO DE FENOTEROL 20ML GENERICO (PRATI)	FR	32,0000	0,0000	0,0000	32,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000202	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 5MG/ML 20 ML	FRC	11,0000	0,0000	0,0000	11,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001401	BUTALAB SUSP 100ML (SALBUTANOL) (NAFTUL)	VD	0,0000	140,0000	140,0000	0,0000	1,4900	208,6000
4.05.02.000219	CAPTOLAB 25 MG C/60 (CAPTOPRIL)	CX	60,0000	478,0000	266,0000	272,0000	2,0300	539,9800
4.05.02.001399	CAPTOLAB 50MG C/30 (CAPTOPRIL) (MULTI)	CX	0,0000	220,0000	220,0000	0,0000	2,7600	607,2000
4.05.02.001367	CICLOFEMME 0,15/0,03MG C/21	CX	140,0000	0,0000	104,0000	36,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001400	CORTTOP CREME 10G (DEXAMETASONA) (MULTI)	TB	0,0000	141,0000	141,0000	0,0000	1,7200	242,5200
4.05.02.001311	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML (GENERICO) (GEOLA)	CX	0,0000	138,0000	138,0000	0,0000	2,6100	360,1800
4.05.02.000427	DIGOXINA 0,25 MG C/20 (GENERICO)	CX	0,0000	120,0000	120,0000	0,0000	1,3400	160,8000
4.05.02.001243	ENALAPRIL 10MG C/30 (GENERICO)	CX	0,0000	270,0000	270,0000	0,0000	1,4000	378,0000
4.05.02.001248	ENALAPRIL 20MG C/30 (GENERICO)	CX	30,0000	240,0000	240,0000	30,0000	1,4600	350,4000
4.05.02.000529	FLUCANIL 150MG C/2 (FLUCONAZOL)	CX	30,0000	0,0000	0,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001468	FLUCONAZOL 150MG C/02 (GENERICO)	CX	129,0000	0,0000	0,0000	129,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000540	FUROSEMIDA 40MG C/20 (GENERICO)	CX	0,0000	228,0000	228,0000	0,0000	1,3600	310,0800
4.05.02.001378	GLIBENCLAMIDA 5MG C/30 CPR	CX	0,0000	255,0000	255,0000	0,0000	1,0100	257,5500
4.05.02.000781	GLICEFOR 850 MG C/30 (METFORMINA)	CX	0,0000	240,0000	120,0000	120,0000	2,4000	288,0000
4.05.02.001365	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30 CPR G	CX	83,0000	0,0000	83,0000	0,0000	0,7700	63,9100
4.05.02.001405	HIDROLESS 25MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	0,0000	360,0000	78,0000	282,0000	0,7700	60,0600
4.05.02.001403	HIDROLESS 50MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	0,0000	161,0000	0,0000	161,0000	1,5700	0,0000
4.05.02.001407	LUFBEM GOTAS 15ML (SIMETICONA) (NATUL)	FR	0,0000	100,0000	100,0000	0,0000	1,6200	162,0000
4.05.02.001404	MASFEROL SUSP 100ML (SULFATO FERROSO) (NATUL)	VD	0,0000	230,0000	230,0000	0,0000	1,9000	437,0000
4.05.02.001192	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	VD	10,0000	0,0000	0,0000	10,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000778	METFORMINA 500 MG C/30 (GENERICO) (PRATI DONADUZZI)	CX	40,0000	175,0000	106,0000	109,0000	2,4000	254,4000
4.05.02.001320	METRONIDAZOL GEL VAG C/10 APLIC (GENERICO)	TB	91,0000	0,0000	0,0000	91,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001391	NEBACTRINA POM 10G (NEOMICINA+BACITRACINA)	TB	0,0000	170,0000	170,0000	0,0000	1,8600	316,2000
4.05.02.000851	NIFEDIPINA 20MG C/30	CX	0,0000	163,0000	160,0000	3,0000	3,3400	534,4000
4.05.02.001324	NIMESULIDA 100G 12 CPR	CX	167,0000	0,0000	0,0000	167,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001392	NIOXIL 20MG C/30 (NIFEDIPINA) (GEOLA)	CX	0,0000	180,0000	0,0000	180,0000	3,2500	0,0000
4.05.02.001394	NISTAMAX SUSP 50ML (NISTATINA) (NATUL)	VD	0,0000	97,0000	97,0000	0,0000	3,5100	340,4700
4.05.02.000862	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	77,0000	0,0000	20,0000	57,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001395	NISTRAZIN CRE VAG C/14 APLIC (NISTATINA) (GEOLA)	TB	0,0000	140,0000	120,0000	20,0000	5,9100	709,2000
4.05.02.001396	NORXACIN 400MG C/14 (NORFLOXACINO) (GLOBO)	CX	90,0000	80,0000	80,0000	90,0000	3,5800	286,4000
4.05.02.001388	PIROXICAM 20MG C/15 (GENERICO)	CX	0,0000	60,0000	60,0000	0,0000	1,9500	117,0000
4.05.02.001406	PLYDRATE C/50 ENV. NATURAL (PHARM)	UND	0,0000	15,0000	10,0000	5,0000	34,7600	347,6000
4.05.02.001029	SECNIDAZOL 1 G	CX	0,0000	260,0000	260,0000	0,0000	1,8500	481,0000
4.05.02.001402	SINVASTANTINA 10MG C/30 9GENERICO)	CX	0,0000	180,0000	180,0000	0,0000	2,1600	388,8000
4.05.02.001318	SINVASTATINA 20MG C/30 CPR	CX	0,0000	280,0000	164,0000	116,0000	2,1600	354,2400
4.05.02.001412	SULF+TRIMET 400+80MG C/20 (GENERICO)	CX	0,0000	140,0000	140,0000	0,0000	2,3900	334,6000
4.05.02.001409	SULF+TRIMET. 100ML (GENERICO)	CX	0,0000	180,0000	180,0000	0,0000	3,1000	558,0000

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Julho de 2019

4.05.02.001413	SULFERBEL 250MG C/50 (SULFATO FERROSO) BELFA	CX	0,0000	250,0000	250,0000	0,0000	3,8300	957,5000
4.05.02.001415	SULFERBEL SUSP 100ML (SULFATO FERROSO (BELFA)	VD	0,0000	230,0000	50,0000	180,0000	1,9000	95,0000
4.05.02.001389	TANDENE C/30 (CAFEINA+ASS) (DELTA)	CX	0,0000	50,0000	50,0000	0,0000	4,3400	217,0000
4.05.02.001397	TINIDAZOL + MICONAZOL CRE VAG 45G (GENERICICO)	TB	0,0000	30,0000	30,0000	0,0000	6,5100	195,3000
4.05.02.001417	TYFLEN 750MG C/200 50X4 (PARACETAMOL) (BRAST)	CX	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	19,8100	198,1000
4.05.02.001418	TYLEMEX GTS 15ML (PARACETAMOL) (NATUL)	FR	55,0000	280,0000	280,0000	55,0000	0,8100	226,8000
***** SUBTOTAL *****				1.211,0000	6.765,0000	5.591,0000	2.385,0000	12.749,8900

GRUPO: MATERIAL HOSPITALAR

ITEM		UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.04.000891	AGULHA DESC 13X4,5 CX 100	CX	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000902	AGULHA DESCARTAVEL 25X6 CX 100	CX	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000023	ALGODAO 500 GRAMAS (SOFT)	PC	4,0000	30,0000	18,0000	16,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000542	ATADURA DE CREPOM 15CM C/12 (NEVE)	PC	3,0000	30,0000	33,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000903	ATADURA DE CREPON 10CM C/12 (NEVE)	PC	0,0000	30,0000	19,0000	11,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000879	BOLSA P/ COLOSTOMIA 63MM C/10 (MEDSONDA)	PC	26,0000	0,0000	0,0000	26,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000797	BRON DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML G	FR	13,0000	0,0000	0,0000	13,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000770	CATETER INTRAVENOSO N-16 (POLYMED)	UN	140,0000	0,0000	0,0000	140,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000904	CATETER INTRAVENOSO N18 (POLYM)	UN	0,0000	128,0000	0,0000	128,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000887	CEFALOTINA INJ 1G IM/IV CX 50 (GENERICICO) (ABL)	CX	2,6000	0,0000	0,0000	2,6000	0,0000	0,0000
4.05.04.000890	CEFTRIAXONA INJ 1G IV CX 50 (GENERICICO) (ABL)	CX	0,1000	0,0000	0,0000	0,1000	0,0000	0,0000
4.05.04.000906	COLETOR DE MATERIAL 13L DESPACK	UN	0,0000	20,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000846	COLETOR DE MATERIAL 7 LITROS (GRANDESC)	UND	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000881	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (WILTEX)	UND	0,0000	24,0000	24,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000127	EQUIPO MACROGOTAS CX 25 UNIDADES (GLOME)	PC	0,0000	18,0000	15,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000135	ESCOVA P/GINECOLOGICA C/1 UND (KOLPLAST)	UN	35,0000	0,0000	35,0000	0,0000	0,2200	7,7000
4.05.04.000901	ESCOVA PARA GINECOLOGIA COM 1 UNIDADE (KOLPL)	UN	0,0000	250,0000	215,0000	35,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000144	ESPARADRAPO 10X4,5CM	UND	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000892	ESPARADRAPO G 10X4,5M (CREME)	UN	0,0000	50,0000	15,0000	35,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000534	ESPATULA DE AYRES C/ 100 (THEOTO)	PC	0,0000	12,0000	12,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000883	ESPECULO DESCARTAVEL MEDIO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000884	ESPECULO DESCARTAVEL PEQUENO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000876	FITA AUTOCLAVE 19X30M (CREME)	UN	0,0000	40,0000	40,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000885	FITA MEDIDOR DE GLICOSE	UND	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000877	FIXADOR CELULAR 100ML (KOLPOFIX) (KOLPLAST)	FR	0,0000	6,0000	6,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000196	GAZE 7,5 X 7,5 C/ 500 9 FIOS (V & E)	PC	13,0000	65,0000	78,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000878	GAZEESTERIL C/30X10 PACOTES (SANFARMA)	CX	20,0000	36,0000	16,7000	39,3000	0,0000	0,0000
4.05.04.000888	LANCETAS PARA LANCETADOR C/100 (MEDLEVENSOHN)	CX	0,0000	9,0000	9,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000893	LENÇOL PAPEL HOSP 70X50 BRANCO (PLUMA)	RL	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000894	LUVAS DE PROCEDIMENTO G C/100 (MEDIX)	CX	0,0000	20,0000	18,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000895	LUVAS DE PROCEDIMENTO M C/100 (MEDIX)	CX	0,0000	30,0000	26,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000905	LUVAS DE PROCEDIMENTO P C/100 (MEDIX)	CX	0,0000	25,0000	21,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000271	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G CX. C/ 100 PARES	CX	2,0000	0,0000	2,0000	0,0000	17,1400	34,2800
4.05.04.000273	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M CX. C/ 100 PARES	CX	1,0000	0,0000	1,0000	0,0000	17,1400	17,1400
4.05.04.000275	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P CX. C/ 100 PARES	CX	7,0000	0,0000	3,0000	4,0000	17,1400	51,4200
4.05.04.000606	OMENAX 20MG C/56 (OMEPRAZOL)	CX	0,0000	145,0000	145,0000	0,0000	3,0400	440,8000
4.05.04.000370	SCALP 21 G CX/ 100	CX	1,1000	0,0000	1,1000	0,0000	16,3000	17,9300
4.05.04.000896	SCALP N21 CX 100 UNIDADES (SAFER)	CX	0,0000	5,0000	1,1000	3,9000	0,0000	0,0000
4.05.04.000389	SERINGA DESC. 3ML S/AG.	UND	400,0000	0,0000	400,0000	0,0000	0,1500	60,0000
4.05.04.000882	SERINGA DESC. C/AG 20ML (SR)	UN	0,0000	700,0000	700,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000383	SERINGA DESCARTAVEL C/AG 3ML (SR)	UNID	0,0000	969,0000	569,0000	400,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000775	SINVASTATINA 40MG C/30	CX	0,0000	203,0000	133,0000	70,0000	4,1200	547,9600
4.05.04.000907	TOUCA DESCARTAVEL C/100 (DERMA)	PC	0,0000	12,0000	12,0000	0,0000	0,0000	0,0000

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE Nº 338
BAIRRO CENTRO SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Julho de 2019

***** SUBTOTAL ***** 868,8000 2.887,0000 2.597,9000 1.157,9000 1.177,2300

GRUPO: MATERIAL ODONTOLÓGICO
ITEM

	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.01.001103 HYPLEX B INJ 2ML CX 100 (COMPLEXO B) (HYPOF)	CX	2,9000	0,0000	0,0000	2,9000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****		2,9000	0,0000	0,0000	2,9000		0,0000

***** TOTAL GERAL *** 2.548,4070 12.049,8430 9.588,9000 5.009,3500 19.515,1200

_____/_____/_____

_____/_____/_____

Responsável Pelo Almoarifado

Gestor

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Agosto de 2019

4.05.02.001433	BETAMETASONA INJ 1ML	UN	0,0000	80,0000	80,0000	0,0000	4,6600	372,8000
4.05.02.000071	BROMETO DE FENOTEROL 20ML GENERICO (PRATI	FR	32,0000	0,0000	0,0000	32,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000202	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 5MG/ML 20 ML	FR	11,0000	0,0000	0,0000	11,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000219	CAPTOLAB 25 MG C/60 (CAPTOPRIL)	CX	272,0000	0,0000	0,0000	272,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001367	CICLOFEMME 0,15/0,03MG C/21	CX	36,0000	0,0000	0,0000	36,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001248	ENALAPRIL 20MG C/30 (GENERIC)	CX	30,0000	0,0000	0,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000529	FLUCANIL 150MG C/2 (FLUCONAZOL)	CX	30,0000	0,0000	0,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001468	FLUCONAZOL 150MG C/02 (GENERIC)	CX	129,0000	0,0000	0,0000	129,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001440	FUROSEMIDA INJ 10MG/ML CX 100	CX	0,0000	3,0000	3,0000	0,0000	38,0000	114,0000
4.05.02.000781	GLICEFOR 850 MG C/30 (METFORMINA)	CX	120,0000	0,0000	0,0000	120,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000572	GLICOSE INJ 50% 10 ML CX 200 AMPOLAS	CX	0,0000	3,0000	3,0000	0,0000	44,0000	132,0000
4.05.02.001405	HIDROLESS 25MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	282,0000	0,0000	0,0000	282,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001403	HIDROLESS 50MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	161,0000	0,0000	0,0000	161,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001393	HYCIMET INJ 150MG/ML CX 100 2 ML (HYPOF)	CX	0,0000	5,0000	2,0000	3,0000	62,0000	124,0000
4.05.02.001450	HYTAMICINA INJ 40MG/ML CX 100 2ML	CX	0,0000	3,0000	3,0000	0,0000	56,0000	168,0000
4.05.02.001192	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	VD	10,0000	0,0000	0,0000	10,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000778	METFORMINA 500 MG C/30 (GENERIC) (PRATI DONADUZZI	CX	109,0000	0,0000	0,0000	109,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001320	METRONIDAZOL GEL VAG C/10 APLIC (GENERIC)	TB	91,0000	0,0000	0,0000	91,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000851	NIFEDIPINA 20MG C/30	CX	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001324	NIMESULIDA 100G 12 CPR	CX	167,0000	0,0000	0,0000	167,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001392	NIOXIL 20MG C/30 (NIFEDIPINA) (GEOLA)	CX	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000862	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	57,0000	0,0000	0,0000	57,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001395	NISTRAZIN CRE VAG C/14 APLIC (NISTATINA) (GEOLA)	TB	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001455	NOPROSIL INJ 10MG/2ML CX 240	CX	0,0000	3,0000	3,0000	0,0000	91,2000	273,6000
4.05.02.001396	NORXACIN 400MG C/14 (NORFLOXACINO) (GLOBO)	CX	90,0000	0,0000	0,0000	90,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001406	PLYDRATE C/50 ENV. NATURAL (PHARM)	UND	5,0000	0,0000	0,0000	5,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001459	PROMETAZOL INJ CX 100 50MG 2ML	CX	0,0000	3,0000	3,0000	0,0000	221,0000	663,0000
4.05.02.001464	RANITIDINA INJ 25MG CX 100 2ML	CX	0,0000	4,0000	4,0000	0,0000	55,0000	220,0000
4.05.02.001318	SINVASTATINA 20MG C/30 CPR	CX	116,0000	0,0000	0,0000	116,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001073	SORO GLICOSADO 5% 500ML	AM	0,0000	240,0000	240,0000	0,0000	2,7300	655,2000
4.05.02.001415	SULFERBEL SUSP 100ML (SULFATO FERROSO (BELFA)	VD	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001418	TYLEMEX GTS 15ML (PARACETAMOL) (NATUL)	FR	55,0000	0,0000	0,0000	55,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001398	VITAMINA C INJ 100MG/ML 5ML CX 100 (HYPOFARMA)	CX	0,0000	4,0000	3,0000	1,0000	53,0000	159,0000
*****	SUBTOTAL *****		2.385,0000	354,0000	349,0000	2.390,0000		3.031,6000

GRUPO: MATERIAL HOSPITALAR

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.04.000891	AGULHA DESC 13X4,5 CX 100	CX	0,0000	24,0000	13,0000	11,0000	0,0000
4.05.04.000902	AGULHA DESCARTAVEL 25X6 CX 100	CX	0,0000	12,0000	12,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000023	ALGODAO 500 GRAMAS (SOFT)	PC	16,0000	86,0000	66,0000	36,0000	0,0000
4.05.04.000908	APARELHO DE PRESSAO PRETO COMPLETO (INCOT)	UN	0,0000	6,0000	6,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000542	ATADURA DE CREPOM 15CM C/12 (NEVE)	PC	0,0000	40,0000	40,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000903	ATADURA DE CREPON 10CM C/12 (NEVE)	PC	11,0000	40,0000	48,0000	3,0000	0,0000
4.05.04.000909	BALANCA DIGITAL ATE 150KG	UN	0,0000	6,0000	6,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000911	BALANCA TIPO MOLA 25KG	UN	0,0000	6,0000	6,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000879	BOLSA P/ COLOSTOMIA 63MM C/10 (MEDSONDA)	PC	26,0000	0,0000	0,0000	26,0000	0,0000
4.05.04.000797	BROM DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML G	FR	13,0000	0,0000	0,0000	13,0000	0,0000
4.05.04.000770	CATETER INTRAVENOSO N-16 (POLYMED)	UN	140,0000	0,0000	0,0000	140,0000	0,0000
4.05.04.000904	CATETER INTRAVENOSO N18 (POLYM)	UN	128,0000	0,0000	0,0000	128,0000	0,0000
4.05.04.000889	CEFALOTINA INJ 1G IM/IV CX 50	CX	0,0000	4,0000	4,0000	0,0000	216,0000
4.05.04.000887	CEFALOTINA INJ 1G IM/IV CX 50 (GENERIC) (ABL)	CX	2,6000	0,0000	0,0000	2,6000	0,0000
4.05.04.000890	CEFTRIAXONA INJ 1G IV CX 50 (GENERIC) (ABL)	CX	0,1000	4,0000	2,0000	2,1000	324,5000
4.05.04.000906	COLETOR DE MATERIAL 13L DESPACK	UN	20,0000	30,0000	30,0000	20,0000	0,0000
4.05.04.000846	COLETOR DE MATERIAL 7 LITROS (GRANDESC)	UND	20,0000	30,0000	30,0000	20,0000	0,0000

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Agosto de 2019

4.05.04.000881	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (WILTEX)	UND	0,0000	20,0000	20,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000127	EQUIPO MACROGOTAS CX 25 UNIDADES (GLOME)	PC	3,0000	25,0000	25,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000135	ESCOVA P/GINECOLOGICA C/1 UND (KOLPLAST)	UN	0,0000	300,0000	300,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000901	ESCOVA PARA GINECOLOGIA COM 1 UNIDADE (KOLPL)	UN	35,0000	0,0000	0,0000	35,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000144	ESPARADRAPO 10X4,5CM	UND	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000892	ESPARADRAPO G 10X4,5M (CREME)	UN	35,0000	100,0000	62,0000	73,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000534	ESPATULA DE AYRES C/ 100 (THEOTO)	PC	0,0000	15,0000	15,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000883	ESPECULO DESCARTAVEL MEDIO (GYNUS)	UND	80,0000	320,0000	320,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000884	ESPECULO DESCARTAVEL PEQUENO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000876	FITA AUTOCLAVE 19X30M (CREME)	UN	0,0000	72,0000	48,0000	24,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000885	FITA MEDIDOR DE GLICOSE	UND	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000886	FITA MICROPONE 2,5CM X 4,5M (CREMER)	UND	0,0000	50,0000	50,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000877	FIXADOR CELULAR 100ML (KOLPOFIX) (KOLPLAST)	FR	0,0000	10,0000	1,0000	9,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000196	GAZE 7,5 X 7,5 C/ 500 9 FIOS (V & E)	PC	0,0000	111,0000	80,0000	31,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000878	GAZE ESTERIL C/30X10 PACOTES (SANFARMA)	CX	39,3000	50,0000	56,0000	33,3000	0,0000	0,0000
4.05.04.000920	KIT MEDIDOR DE GLICOSE FREE	UN	0,0000	5,0000	5,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000913	LAMINA DE BISTURI N-24 C/100 (STERI)	CX	0,0000	4,0000	4,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000893	LENÇOL PAPEL HOSP 70X50 BRANCO (PLUMA)	RL	0,0000	12,0000	0,0000	12,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000914	LENÇOL PAPEL HOSP 70X50 BRANCO (PLUMA)	UN	0,0000	12,0000	12,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000894	LUVAS DE PROCEDIMENTO G C/100 (MEDIX)	CX	2,0000	40,0000	40,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000895	LUVAS DE PROCEDIMENTO M C/100 (MEDIX)	CX	4,0000	50,0000	50,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000905	LUVAS DE PROCEDIMENTO P C/100 (MEDIX)	CX	4,0000	27,0000	27,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000275	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P CX. C/ 100 PARES	CX	4,0000	0,0000	0,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000610	MASCARÀ DESC. C/ ELASTICO C/50 UN	CX	0,0000	15,0000	15,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000917	MICRÒ NEBULIZADOR ADULTO ENCAIXE (INCOT)	UN	0,0000	24,0000	24,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000918	MICRÒ NEBULIZADOR INFANTIL ENCAIXE (INCOT)	UN	0,0000	24,0000	24,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000896	SCALP N21 CX 100 UNIDADES (SAFER)	CX	3,9000	4,0000	4,0000	3,9000	0,0000	0,0000
4.05.04.000535	SCALP N-23 CX 100 UNIDADES (SAFER)	CX	0,0000	4,0000	4,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000897	SERINGA DESC C/AG 5ML (SR)	UN	0,0000	1.000,0000	950,0000	50,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000387	SERINGA DESC. C/AG 10ML (SR)	UND	0,0000	700,0000	700,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000880	SERINGA DESC. C/AG 1ML (INSULINA) (SR)	UN	0,0000	1.000,0000	700,0000	300,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000882	SERINGA DESC. C/AG 20ML (SR)	UN	0,0000	700,0000	700,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000383	SERINGA DESCARTAVEL C/AG 3ML (SR)	UNID	400,0000	0,0000	0,0000	400,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000775	SINVASTINA 40MG C/30	CX	70,0000	0,0000	0,0000	70,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000898	SONDA URETRAL N-10 1 UNIDADE (GOODC)	UN	0,0000	200,0000	200,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000899	SONDA URETRAL N-12 1 UNIDADE (GOODC)	UN	0,0000	250,0000	250,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000921	SUPORTE CEGONHA - 0 A 02 ANOS	UN	0,0000	6,0000	6,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000922	SUPORTE SUSPENSORIO 0 A 02 ANOS	UN	0,0000	6,0000	6,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000900	TOUCA DESCARTAVEL C/100 (MEDIX)	PC	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****			1.157,9000	5.454,0000	4.971,0000	1.640,9000		1.513,0000

GRUPO: MATERIAL ODONTOLÓGICO
ITEM

ITEM		UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.01.001103	HYPLEX B INJ 2ML CX 100 (COMPLEXO B) (HYPOF)	CX	2,9000	5,0000	5,0000	2,9000	63,0000	315,0000
4.05.01.000949	SOROFISIOLOGICO 0,9% 500 ML	FRA	0,0000	280,0000	240,3000	39,7000	2,7300	656,0190
***** SUBTOTAL *****			2,9000	285,0000	245,3000	42,6000		971,0190

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE Nº 338
BAIRRO CENTRO SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE

PERÍODO: Agosto de 2019

***** TOTAL GERAL ***

5.009,3500

24.569,7260

9.789,3000

19.789,7760

20.980,6190

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____

Responsável Pelo Almojarifado

Gestor

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE

PERÍODO: Setembro de 2019

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL	
4.01.01.000039	GASOLINA COMUM AUTOMOTIVA, DE ACORDO COM A	LITRO	2.159,6640	0,0000	400,0000	1.759,6640	4,6538	1.861,5200
4.01.01.000075	OLEO DIESEL B S500	LT	13.556,6120	0,0000	2.050,0000	11.506,6120	3,6678	7.518,9900
***** SUBTOTAL *****			15.716,2760	0,0000	2.450,0000	13.266,2760		9.380,5100

GRUPO: MATERIAL FARMACOLÓGICO

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL	
4.05.02.000017	ACEBROFILINA XAROPE INFANTIL	VD	2,0000	0,0000	0,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001383	ACETILDOR INF 100MG C/200 CPR - SOBRAL	CX	36,0000	0,0000	0,0000	36,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000032	ACIDO FOLICO 5 MG C/20	CX	121,0000	0,0000	0,0000	121,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001430	AGUA P INJECAO 10ML CX C/200	CX	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000137	BESILAPIN 05MG C/30 (ANLODIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001247	BESILAPIN 10MG C/30 (ANLODIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000071	BROMETO DE FENOTEROL 20ML GENERICO (PRATI)	FR	32,0000	0,0000	0,0000	32,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000202	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 5MG/ML 20 ML	FRC	11,0000	0,0000	0,0000	11,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000219	CAPTOLAB 25 MG C/60 (CAPTOPRIL)	CX	272,0000	0,0000	0,0000	272,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001367	CICLOFEMME 0,15/0,03MG C/21	CX	36,0000	0,0000	0,0000	36,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001248	ENALAPRIL 20MG C/30 (GENERICO)	CX	30,0000	0,0000	0,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000529	FLUCANIL 150MG C/2 (FLUCONAZOL)	CX	30,0000	0,0000	0,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001468	FLUCONAZOL 150MG C/02 (GENERICO)	CX	129,0000	0,0000	0,0000	129,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000781	GLICEFOR 850 MG C/30 (METFORMINA)	CX	120,0000	0,0000	0,0000	120,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001405	HIDROLESS 25MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	282,0000	0,0000	100,0000	182,0000	0,7700	77,0000
4.05.02.001403	HIDROLESS 50MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	161,0000	0,0000	0,0000	161,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001393	HYCIMET INJ 150MG/ML CX 100 2 ML (HYPOF)	CX	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001192	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	VD	10,0000	0,0000	0,0000	10,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000778	METFORMINA 500 MG C/30 (GENERICO) (PRATI DONADUZZI)	CX	109,0000	0,0000	0,0000	109,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001320	METRONIDAZOL GEL VAG C/10 APLIC (GENERICO)	TB	91,0000	0,0000	0,0000	91,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000851	NIFEDIPINA 20MG C/30	CX	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001324	NIMESULIDA 100G 12 CPR	CX	167,0000	0,0000	0,0000	167,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001392	NIOXIL 20MG C/30 (NIFEDIPINA) (GEOLA)	CX	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000862	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	57,0000	0,0000	0,0000	57,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001395	NISTRAZIN CRE VAG C/14 APLIC (NISTATINA) (GEOLA)	TB	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001396	NORXACIN 400MG C/14 (NORFLOXACINO) (GLOBO)	CX	90,0000	0,0000	0,0000	90,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001406	PLYDRATE C/50 ENV. NATURAL (PHARM)	UND	5,0000	0,0000	0,0000	5,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001318	SINVASTATINA 20MG C/30 CPR	CX	116,0000	0,0000	116,0000	0,0000	2,1600	250,5600
4.05.02.001415	SULFERBEL SUSP 100ML (SULFATO FERROSO (BELFA)	VD	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001418	TYLMAX GTS 15ML (PARACETAMOL) (NATUL)	FR	55,0000	0,0000	0,0000	55,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001398	VITAMINA C INJ 100MG/ML 5ML CX 100 (HYPOFARMA)	CX	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****			2.390,0000	0,0000	216,0000	2.174,0000		327,5600

GRUPO: MATERIAL HOSPITALAR

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL	
4.05.04.000891	AGULHA DESC 13X4,5 CX 100	CX	11,0000	0,0000	0,0000	11,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000023	ALGODAO 500 GRAMAS (SOFT)	PC	36,0000	0,0000	9,0000	27,0000	10,0900	90,8100
4.05.04.000903	ATADURA DE CREPON 10CM C/12 (NEVE)	PC	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000879	BOLSA P/ COLOSTOMIA 63MM C/10 (MEDSONDA)	PC	26,0000	0,0000	0,0000	26,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000797	BROM DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML G	FR	13,0000	0,0000	0,0000	13,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000770	CATETER INTRAVENOSO N-16 (POLYMED)	UN	140,0000	0,0000	0,0000	140,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000904	CATETER INTRAVENOSO N18 (POLYM)	UN	128,0000	0,0000	0,0000	128,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000887	CEFALOTINA INJ 1G IM/IV CX 50 (GENERICO) (ABL)	CX	2,6000	0,0000	0,0000	2,6000	0,0000	0,0000
4.05.04.000890	CEFTRIAXONA INJ 1G IV CX 50 (GENERICO) (ABL)	CX	2,1000	0,0000	0,0000	2,1000	0,0000	0,0000

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE

PERÍODO: Setembro de 2019

4.05.04.000906	COLETOR DE MATERIAL 13L DESPACK	UN	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000846	COLETOR DE MATERIAL 7 LITROS (GRANDESC)	UND	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000127	EQUIPO MACROGOTAS CX 25 UNIDADES (GLOME)	PC	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000901	ESCOVA PARA GINECOLOGIA COM 1 UNIDADE (KOLPL)	UN	35,0000	0,0000	0,0000	35,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000144	ESPARADRAPO 10X4,5CM	UND	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000892	ESPARADRAPO G 10X4,5M (CREME)	UN	73,0000	0,0000	6,0000	67,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000883	ESPECULO DESCARTAVEL MEDIO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000884	ESPECULO DESCARTAVEL PEQUENO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000876	FITA AUTOCLAVE 19X30M (CREME)	UN	24,0000	0,0000	0,0000	24,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000885	FITA MEDIDOR DE GLICOSE	UND	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000877	FIXADOR CELULAR 100ML (KOLPOFIX) (KOLPLAST)	FR	9,0000	0,0000	0,0000	9,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000196	GAZE 7,5 X 7,5 C/ 500 9 FIOS (V & E)	PC	31,0000	0,0000	0,0000	31,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000878	GAZE ESTERIL C/30X10 PACOTES (SANFARMA)	CX	33,3000	0,0000	0,0000	33,3000	0,0000	0,0000
4.05.04.000893	LENCOL PAPEL HOSP 70X50 BRANCO (PLUMA)	RL	12,0000	0,0000	0,0000	12,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000894	LUVAS DE PROCEDIMENTO G C/100 (MEDIX)	CX	2,0000	0,0000	0,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000895	LUVAS DE PROCEDIMENTO M C/100 (MEDIX)	CX	4,0000	0,0000	0,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000905	LUVAS DE PROCEDIMENTO P C/100 (MEDIX)	CX	4,0000	0,0000	0,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000275	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P CX. C/ 100 PARES	CX	4,0000	0,0000	0,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000896	SCALP N21 CX 100 UNIDADES (SAFER)	CX	3,9000	0,0000	0,0000	3,9000	0,0000	0,0000
4.05.04.000897	SERINGA DESC C/AG 5ML (SR)	UN	50,0000	0,0000	0,0000	50,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000880	SERINGA DESC. C/AG 1ML (INSULINA) (SR)	UN	300,0000	0,0000	0,0000	300,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000383	SERINGA DESCARTAVEL C/AG 3ML (SR)	UNID	400,0000	0,0000	0,0000	400,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000775	SINVASTATINA 40MG C/30	CX	70,0000	0,0000	70,0000	0,0000	4,1200	288,4000
***** SUBTOTAL *****			1.640,9000	0,0000	85,0000	1.555,9000		379,2100

GRUPO: MATERIAL ODONTOLÓGICO

ITEM		UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.01.001103	HYPLEX B INJ 2ML CX 100 (COMPLEXO B) (HYPOF)	CX	2,9000	0,0000	0,0000	2,9000	0,0000	0,0000
4.05.01.000949	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	FRA	39,7000	0,0000	0,0000	39,7000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****			42,6000	0,0000	0,0000	42,6000		0,0000
***** TOTAL GERAL ***			19.789,7760	0,0000	2.751,0000	17.038,7760		10.087,2800

_____/_____/_____
Responsável Pelo Almoarifado

_____/_____/_____
Gestor

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.01.01.000039 GASOLINA COMUM AUTOMOTIVA, DE ACORDO COM A	LITRO	1.759,6640	0,0000	300,0000	1.459,6640	4,6538	1.396,1400
4.01.01.000075 OLEODIESEL B S500	LT	11.506,6120	0,0000	1.850,0000	9.656,6120	3,6678	6.785,4300
***** SUBTOTAL *****		13.266,2760	0,0000	2.150,0000	11.116,2760		8.181,5700

GRUPO: MATERIAL FARMACOLÓGICO
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.02.000017 ACEBROFILINA XAROPE INFANTIL	VD	2,0000	0,0000	0,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001383 ACETILDOR INF 100MG C/200 CPR - SOBRAL	CX	36,0000	0,0000	0,0000	36,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000032 ACIDO FOLICO 5 MG C/20	CX	121,0000	0,0000	0,0000	121,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001430 AGUAP INJECAO 10ML CX C/200	CX	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000137 BESILAPIN 05MG C/30 (ANLODIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001247 BESILAPIN 10MG C/30 (ANLODIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000071 BROMETO DE FENOTEROL 20ML GENERICO (PRATI	FR	32,0000	0,0000	0,0000	32,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000202 BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 5MG/ML 20 ML	FRC	11,0000	0,0000	0,0000	11,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000219 CAPTOLAB 25 MG C/60 (CAPTOPRIL)	CX	272,0000	0,0000	0,0000	272,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001367 CICLOFEMME 0,15/0,03MG C/21	CX	36,0000	0,0000	0,0000	36,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001408 DEXAMETASONA CRE 10G (GENERICO) (GEOLA)	TB	0,0000	141,0000	141,0000	0,0000	1,7200	242,5200
4.05.02.001210 DEXAMETASONA XPE VD. C/120 ML.	VD	0,0000	138,0000	138,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000427 DIGOXINA 0,25 MG C/20 (GENERICO)	CX	0,0000	120,0000	120,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001243 ENALAPRIL 10MG C/30 (GENERICO)	CX	0,0000	270,0000	270,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001248 ENALAPRIL 20MG C/30 (GENERICO)	CX	30,0000	240,0000	240,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000529 FLUCANIL 150MG C/2 (FLUCONAZOL)	CX	30,0000	0,0000	0,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001468 FLUCONAZOL 150MG C/02 (GENERICO)	CX	129,0000	0,0000	0,0000	129,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000540 FUROSEMIDA 40MG C/20 (GENERICO)	CX	0,0000	228,0000	228,0000	0,0000	1,3600	310,0800
4.05.02.001378 GLIBENCLAMIDA 5MG C/30 CPR	CX	0,0000	255,0000	255,0000	0,0000	1,0100	257,5500
4.05.02.000781 GLICEFOR 850 MG C/30 (METFORMINA)	CX	120,0000	0,0000	0,0000	120,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001365 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30 CPR G	CX	0,0000	161,0000	161,0000	0,0000	1,5700	252,7700
4.05.02.001405 HIDROLESS 25MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	182,0000	360,0000	360,0000	182,0000	0,7700	277,2000
4.05.02.001403 HIDROLESS 50MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	161,0000	0,0000	0,0000	161,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001393 HYCIMET INJ 150MG/ML CX 100 2 ML (HYPOF)	CX	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001407 LUFBEM GOTAS 15ML (SIMETICONA) (NATUL)	FR	0,0000	100,0000	100,0000	0,0000	1,6200	162,0000
4.05.02.001192 MEBENDAZOL SUSP. 30ML	VD	10,0000	0,0000	0,0000	10,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000778 METFORMINA 500 MG C/30 (GENERICO) (PRATI DONADUZZI)	CX	109,0000	0,0000	0,0000	109,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001410 METFORMINA 500MG C/30 (GENERICO) (TEUTO)	CX	0,0000	175,0000	175,0000	0,0000	2,4000	420,0000
4.05.02.001411 METFORMINA 850MG C/30 (GENERICO) (MULTI)	CX	0,0000	240,0000	240,0000	0,0000	2,4000	576,0000
4.05.02.001320 METRONIDAZOL GEL VAG C/10 APLIC (GENERICO)	TB	91,0000	0,0000	0,0000	91,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000851 NIFEDIPINA 20MG C/30	CX	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001324 NIMESULIDA 100G 12 CPR	CX	167,0000	0,0000	0,0000	167,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001392 NIOXIL 20MG C/30 (NIFEDIPINA) (GEOLA)	CX	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000862 NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	57,0000	0,0000	0,0000	57,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001395 NISTRAZIN CRE VAG C/14 APLIC (NISTATINA) (GEOLA)	TB	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001396 NORXACIN 400MG C/14 (NORFLOXACINO) (GLOBO)	CX	90,0000	0,0000	0,0000	90,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001406 PLYDRATE C/50 ENV. NATURAL (PHARM)	UND	5,0000	0,0000	0,0000	5,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001415 SULFERBEL SUSP 100ML (SULFATO FERROSO (BELFA)	VD	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001418 TYLEMAX GTS 15ML (PARACETAMOL) (NATUL)	FR	55,0000	0,0000	0,0000	55,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001398 VITAMINA C INJ 100MG/ML 5ML CX 100 (HYPOFARMA)	CX	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****		2.174,0000	2.428,0000	2.428,0000	2.174,0000		2.498,1200

GRUPO: MATERIAL HOSPITALAR
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
------	-------	-------------	----------	--------	-------------	-------------	-------------

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE

PERÍODO: Outubro de 2019

4.05.04.000891	AGULHA DESC 13X4,5 CX 100	CX	11,0000	0,0000	0,0000	11,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000023	ALGODAO 500 GRAMAS (SOFT)	PC	27,0000	0,0000	0,0000	27,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000903	ATADURA DE CREPON 10CM C/12 (NEVE)	PC	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000879	BOLSA P/ COLOSTOMIA 63MM C/10 (MEDSONDA)	PC	26,0000	0,0000	0,0000	26,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000797	BROM DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML G	FR	13,0000	0,0000	0,0000	13,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000770	CATETER INTRAVENOSO N-16 (POLYMED)	UN	140,0000	0,0000	0,0000	140,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000904	CATETER INTRAVENOSO N18 (POLYM)	UN	128,0000	0,0000	0,0000	128,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000887	CEFALOTINA INJ 1G IM/IV CX 50 (GENERIC) (ABL)	CX	2,6000	0,0000	0,0000	2,6000	0,0000	0,0000
4.05.04.000890	CEFTRIAXONA INJ 1G IV CX 50 (GENERIC) (ABL)	CX	2,1000	0,0000	0,0000	2,1000	0,0000	0,0000
4.05.04.000906	COLETOR DE MATERIAL 13L DESPACK	UN	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000846	COLETOR DE MATERIAL 7 LITROS (GRANDESC)	UND	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000127	EQUIPO MACROGOTAS CX 25 UNIDADES (GLOME)	PC	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000901	ESCOVA PARA GINECOLOGIA COM 1 UNIDADE (KOLPL)	UN	35,0000	0,0000	0,0000	35,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000144	ESPARADRAPO 10X4,5CM	UND	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000892	ESPARADRAPO G 10X4,5M (CREME)	UN	67,0000	0,0000	0,0000	67,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000883	ESPECULO DESCARTAVEL MEDIO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000884	ESPECULO DESCARTAVEL PEQUENO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000876	FITA AUTOCLAVE 19X30M (CREME)	UN	24,0000	0,0000	0,0000	24,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000885	FITA MEDIDOR DE GLICOSE	UND	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000877	FIXADOR CELULAR 100ML (KOLPOFIX) (KOLPLAST)	FR	9,0000	0,0000	0,0000	9,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000196	GAZE 7,5 X 7,5 C/ 500 9 FIOS (V & E)	PC	31,0000	0,0000	0,0000	31,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000878	GAZE ESTERIL C/30X10 PACOTES (SANFARMA)	CX	33,3000	0,0000	0,0000	33,3000	0,0000	0,0000
4.05.04.000893	LENCOL PAPEL HOSP 70X50 BRANCO (PLUMA)	RL	12,0000	0,0000	0,0000	12,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000894	LUVAS DE PROCEDIMENTO G C/100 (MEDIX)	CX	2,0000	0,0000	0,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000895	LUVAS DE PROCEDIMENTO M C/100 (MEDIX)	CX	4,0000	0,0000	0,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000905	LUVAS DE PROCEDIMENTO P C/100 (MEDIX)	CX	4,0000	0,0000	0,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000275	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P CX. C/ 100 PARES	CX	4,0000	0,0000	0,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000896	SCALP N21 CX 100 UNIDADES (SAFER)	CX	3,9000	0,0000	0,0000	3,9000	0,0000	0,0000
4.05.04.000897	SERINGA DESC C/AG 5ML (SR)	UN	50,0000	0,0000	0,0000	50,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000880	SERINGA DESC. C/AG 1ML (INSULINA) (SR)	UN	300,0000	0,0000	0,0000	300,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000383	SERINGA DESCARTAVEL C/AG 3ML (SR)	UNID	400,0000	0,0000	0,0000	400,0000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****			1.555,9000	0,0000	0,0000	1.555,9000		0,0000

GRUPO: MATERIAL ODONTOLÓGICO

ITEM		UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.01.001103	HYPLEX B INJ 2ML CX 100 (COMPLEXO B) (HYPOF)	CX	2,9000	0,0000	0,0000	2,9000	0,0000	0,0000
4.05.01.000949	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	FRA	39,7000	0,0000	0,0000	39,7000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****			42,6000	0,0000	0,0000	42,6000		0,0000

***** TOTAL GERAL ***

17.038,7760 2.428,0000 4.578,0000 14.888,7760 10.679,6900

_____/_____/_____
Responsável Pelo Almoarifado

_____/_____/_____
Gestor

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE

PERÍODO: Novembro de 2019

GRUPO: COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

ITEM		UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.01.01.000039	GASOLINA COMUM AUTOMOTIVA, DE ACORDO COM A	LITRO	1.459,6640	0,0000	450,0000	1.009,6640	4,6538	2.094,2100
4.01.01.000075	OLEODIESEL B S500	LT	9.656,6120	0,0000	1.650,0000	8.006,6120	3,6678	6.051,8700
*****	SUBTOTAL *****		11.116,2760	0,0000	2.100,0000	9.016,2760		8.146,0800

GRUPO: MATERIAL FARMACOLÓGICO

ITEM		UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.02.001441	ABEL400MG C/1 (ALBENDAZOL) (GEOLA)	CX	0,0000	250,0000	250,0000	0,0000	1,0300	257,5000
4.05.02.001435	ACEBROFILINA SUSP ADU 120ML (GENERIC) (GEOLA)	VD	0,0000	60,0000	60,0000	0,0000	5,4300	325,8000
4.05.02.001439	ACEBROFILINA SUSP INF 120ML (GENERIC) (GEOLA)	VD	0,0000	72,0000	72,0000	0,0000	5,4300	390,9600
4.05.02.000017	ACEBROFILINA XAROPE INFANTIL	VD	2,0000	0,0000	0,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001383	ACETILDOR INF 100MG C/200 CPR - SOBRAL	CX	36,0000	48,0000	48,0000	36,0000	5,0000	240,0000
4.05.02.000032	ACIDO FOLICO 5 MG C/20	CX	121,0000	349,0000	0,0000	470,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001430	AGUAP INJECAO 10ML CX C/200	CX	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001337	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FR	0,0000	300,0000	300,0000	0,0000	1,5100	453,0000
4.05.02.001470	ALCOOL 70% 1000ML ZULU (COPER)	UN	0,0000	48,0000	48,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001251	ALENDRONATO SÓDIO 70MG 4CPR	CX	0,0000	50,0000	50,0000	0,0000	2,1700	108,5000
4.05.02.001434	ALUMIMAX SUSP 100ML (HIDROXIDO DE ALUMINI)	VD	0,0000	130,0000	130,0000	0,0000	2,6700	347,1000
4.05.02.001438	AMLODIL 05MG C/30 (ANLODIPINO) (VITAM)	CX	0,0000	299,0000	200,0000	99,0000	2,1600	432,0000
4.05.02.001414	AMOXICILINA SUSP 250MG 150ML (GENERIC) (EUROF)	VD	0,0000	150,0000	150,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001416	AMPICILAB 500MG C/10 (AMPICILINA) (MULTI)	CX	0,0000	90,0000	90,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001419	AMPICILINA 250MG 150ML (GENERIC) (PRATI)	VD	0,0000	36,0000	36,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001443	ANLODIPINO 10 MG C/30	CX	0,0000	280,0000	200,0000	80,0000	3,2500	650,0000
4.05.02.001445	ATENOLAB 25MG C/30 (ATENOLOL) (MULTI)	CX	0,0000	350,0000	350,0000	0,0000	1,2500	437,5000
4.05.02.001442	ATENOLOL 50MG C/30 (GENERIC) (VITAM)	CX	0,0000	200,0000	200,0000	0,0000	2,1600	432,0000
4.05.02.001448	AZITROMICINA 500MG C/03 (GENERIC)	CX	0,0000	140,0000	140,0000	0,0000	2,4500	343,0000
4.05.02.000137	BESILAPIN 05MG C/30 (ANLODIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001247	BESILAPIN 10MG C/30 (ANLODIPINO)	CX	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000071	BROMETO DE FENOTEROL 20ML GENERIC (PRATI)	FR	32,0000	0,0000	0,0000	32,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001451	BROMETO DE IPRATROPIO GTS 20ML (GENERIC)	FR	0,0000	80,0000	80,0000	0,0000	2,1600	172,8000
4.05.02.000202	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 5MG/ML 20 ML	FRC	11,0000	0,0000	0,0000	11,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000203	BROMOPRIDA GTS 20 ML	FR	0,0000	100,0000	100,0000	0,0000	2,3900	239,0000
4.05.02.001444	BRONQTRAT SUSP INF 100ML (AMBROXOL) (NATU)	VD	0,0000	170,0000	100,0000	70,0000	2,3300	233,0000
4.05.02.001421	CAPOX 25MG C/30 (CAPTOPRIL) (GEOLA)	CX	0,0000	480,0000	480,0000	0,0000	1,0100	484,8000
4.05.02.001420	CAPOX 50MG C/30 (CAPTOPRIL) (GEOLA)	CX	0,0000	200,0000	75,0000	125,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000219	CAPTOLAB 25 MG C/60 (CAPTOPRIL)	CX	272,0000	0,0000	95,0000	177,0000	2,0300	192,8500
4.05.02.001422	CEFALEXINA 250MG 100ML (GENERIC) (ABL)	VD	0,0000	100,0000	100,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000249	CEFALEXINA 500MG CX. C/ 8 COMP.	CX.	0,0000	180,0000	180,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001452	CETADEX CRE 10G (DEXAMETASONA) (GEOLA)	TB	0,0000	150,0000	150,0000	0,0000	1,7200	258,0000
4.05.02.001424	CETOMICOSS CRE 20G (CETOCONAZOL) (GLOBO)	TB	0,0000	120,0000	105,0000	15,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000272	CICLO 21 CX. C/ 21 COMP.	CX.	0,0000	280,0000	280,0000	0,0000	2,1700	607,6000
4.05.02.001367	CICLOFEMME 0,15/0,03MG C/21	CX	36,0000	0,0000	0,0000	36,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000274	CIMETIDINA 200 MG C/20 (GENERIC)	CX	0,0000	115,0000	115,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001426	CIPROFLOXATRIN 500MG C/14 (CIPROFLOXACINO)	CX	0,0000	60,0000	60,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001427	COMPLE B C/50 (COMPLEXO B) (NATUL)	CX	0,0000	200,0000	200,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001216	DEXAMETASONA ELIXIR 100ML	CX	0,0000	139,0000	139,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000390	DEXAMETASONA INJ 4MG CX 50 2,5ML	CX	0,0000	6,0000	0,0000	6,0000	49,0000	0,0000
4.05.02.001457	DIPRIN GTS 20ML (DIPIRONA) (GEOLA)	FR	0,0000	320,0000	200,0000	120,0000	0,9300	186,0000
4.05.02.001437	DIUREMIDA 40 MG C/20 (FUROSEMIDA) (GEOLA)	CX	0,0000	335,0000	260,0000	75,0000	1,3600	353,6000
4.05.02.001453	DORALEX 500MG C/200 (20X10) (DIPIRONA) (VITAM)	CX	0,0000	15,0000	15,0000	0,0000	17,9200	268,8000
4.05.02.001243	ENALAPRIL 10MG C/30 (GENERIC)	CX	0,0000	380,0000	360,0000	20,0000	1,4000	504,0000
4.05.02.001248	ENALAPRIL 20MG C/30 (GENERIC)	CX	30,0000	450,0000	450,0000	30,0000	1,4600	657,0000

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II

ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE

PERÍODO: Novembro de 2019

4.05.02.000529	FLUCANIL 150MG C/2 (FLUCONAZOL)	CX	30,0000	0,0000	0,0000	30,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001468	FLUCONAZOL 150MG C/02 (GENERICO)	CX	129,0000	0,0000	0,0000	129,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000540	FUROSEMIDA 40MG C/20 (GENERICO)	CX	0,0000	270,0000	225,0000	45,0000	1,3600	306,0000
4.05.02.001425	GLICAMIN 5MG C/30 (GLIBENCLAMIDA) (GEOLA)	CX	0,0000	858,0000	808,0000	50,0000	1,0100	816,0800
4.05.02.000781	GLICEFOR 850 MG C/30 (METFORMINA)	CX	120,0000	420,0000	100,0000	440,0000	2,4000	240,0000
4.05.02.000572	GLICOSE INJ 50% 10 ML CX 200 AMPOLAS	CX	0,0000	4,0000	3,2500	0,7500	44,0000	143,0000
4.05.02.001405	HIDROLESS 25MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	182,0000	1.061,0000	480,0000	763,0000	0,7700	369,6000
4.05.02.001403	HIDROLESS 50MG C/30 (HIDROCLOROTIAZIDA) (PHARL)	CX	161,0000	0,0000	0,0000	161,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001393	HYCIMET INJ 150MG/ML CX 100 2 ML (HYPOF)	CX	3,0000	4,0000	4,0000	3,0000	62,0000	248,0000
4.05.02.001431	IZONAX 200MG C/10 (CETOCONAZOL) (PHARL)	CX	0,0000	150,0000	135,0000	15,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000723	LIDOCAÍNA INJ 2% SV 20ML CX 25 (GENERICO) (HYPOF)	CX	0,0000	2,0000	2,0000	0,0000	46,7500	93,5000
4.05.02.000737	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG C/30	CX	0,0000	340,0000	0,0000	340,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001428	MASFEROL C/40 (SULFATO FERROSO) (NATUL)	CX	0,0000	275,0000	275,0000	0,0000	3,0600	841,5000
4.05.02.001192	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	VD	10,0000	0,0000	0,0000	10,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000778	METFORMINA 500 MG C/30 (GENERICO) (PRATI DONADUZZI)	CX	109,0000	0,0000	60,0000	49,0000	2,4000	144,0000
4.05.02.001410	METFORMINA 500MG C/30 (GENERICO) (TEUTO)	CX	0,0000	377,0000	0,0000	377,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001463	METRONIDAZOL 250MG C/20 (GENERICO) (PRATI)	CX	0,0000	100,0000	100,0000	0,0000	2,6600	266,0000
4.05.02.001320	METRONIDAZOL GEL VAG C/10 APLIC (GENERICO)	TB	91,0000	0,0000	0,0000	91,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001391	NEBACTRINA POM 10G (NEOMICINA+BACITRACINA)	TB	0,0000	200,0000	170,0000	30,0000	1,8600	316,2000
4.05.02.000851	NIFEDIPINA 20MG C/30	CX	3,0000	0,0000	0,0000	3,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001324	NIMESULIDA 100G 12 CPR	CX	167,0000	250,0000	250,0000	167,0000	1,0600	265,0000
4.05.02.001392	NIOXIL 20MG C/30 (NIFEDIPINA) (GEOLA)	CX	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000862	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	TUBO	57,0000	0,0000	0,0000	57,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001395	NISTRAZIN CRE VAG C/14 APLIC (NISTATINA) (GEOLA)	TB	20,0000	140,0000	0,0000	160,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001455	NOPROSIL INJ 10MG/2ML CX 240	CX	0,0000	3,0000	3,0000	0,0000	91,2000	273,6000
4.05.02.001396	NORXACIN 400MG C/14 (NORFLOXACINO) (GLOBO)	CX	90,0000	0,0000	0,0000	90,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.000106	OCYLIN 500MG C/15 (AMOXICILINA)	CX	0,0000	140,0000	140,0000	0,0000	3,1000	434,0000
4.05.02.001458	PARACETAMOL 500MG C/200 (GENERICO) 20X10 (MULTI)	CX	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	19,8100	198,1000
4.05.02.001406	PLYDRATE C/50 ENV. NATURAL (PHARM)	UND	5,0000	14,0000	3,7000	15,3000	34,7600	128,6120
4.05.02.001460	POLOL 40MG C/30 (PROPANOLOL) (GEOLA)	CX	0,0000	360,0000	0,0000	360,0000	1,3300	0,0000
4.05.02.001429	POMICINA POM 20G (NEOMICINA) (BELFA)	TB	0,0000	200,0000	180,0000	20,0000	1,8600	334,8000
4.05.02.001459	PROMETAZOL INJ CX 100 50MG 2ML	CX	0,0000	3,0000	3,0000	0,0000	221,0000	663,0000
4.05.02.001318	SINVASTATINA 20MG C/30 CPR	CX	0,0000	370,0000	0,0000	370,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001432	SINVAX 40MG C/30 (SINVASTATINA) (GEOLA)	CX	0,0000	290,0000	265,0000	25,0000	4,1200	1.091,8000
4.05.02.001065	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (HALEX)	UN	0,0000	340,0000	315,0000	25,0000	2,7300	859,9500
4.05.02.001070	SORO GLICOSADO 5% 500ML (HALEX)	AM	0,0000	240,0000	240,0000	0,0000	2,7300	655,2000
4.05.02.001409	SULF+TRIMET. 100ML (GENERICO)	CX	0,0000	167,0000	167,0000	0,0000	3,1000	517,7000
4.05.02.001415	SULFERBEL SUSP 100ML (SULFATO FERROSO) (BELFA)	VD	180,0000	0,0000	0,0000	180,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001417	TYFLEN 750MG C/200 50X4 (PARACETAMOL) (BRAST)	CX	0,0000	12,0000	12,0000	0,0000	19,8100	237,7200
4.05.02.001418	TYLEMAX GTS 15ML (PARACETAMOL) (NATUL)	FR	55,0000	0,0000	0,0000	55,0000	0,0000	0,0000
4.05.02.001398	VITAMINA C INJ 100MG/ML 5ML CX 100 (HYPOFARMA)	CX	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
***** SUBTOTAL *****			2.174,0000	13.332,0000	9.818,9500	5.687,0500		18.018,1720

GRUPO: MATERIAL HOSPITALAR
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.04.000001	ABAXADOR DE LINGUA C/100	PCT	0,0000	14,0000	10,0000	4,0000	0,0000
4.05.04.000891	AGULHA DESC 13X4,5 CX 100	CX	11,0000	0,0000	0,0000	11,0000	0,0000
4.05.04.000919	AGULHA DESC 20X5,5 CX 100 (SOLID)	CX	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000902	AGULHA DESCARTAVEL 25X6 CX 100	CX	0,0000	10,0000	10,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000023	ALGODAO 500 GRAMAS (SOFT)	PC	27,0000	0,0000	0,0000	27,0000	0,0000
4.05.04.000903	ATADURA DE CREPON 10CM C/12 (NEVE)	PC	3,0000	30,0000	30,0000	3,0000	0,0000
4.05.04.000909	BALANCA DIGITAL ATE 150KG	UN	0,0000	4,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000879	BOLSA P/ COLOSTOMIA 63MM C/10 (MEDSONDA)	PC	26,0000	0,0000	0,0000	26,0000	0,0000
4.05.04.000797	BROM DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML G	FR	13,0000	0,0000	0,0000	13,0000	0,0000

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE
BAIRRO CENTRO

Nº 338
SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Novembro de 2019

4.05.04.000770	CATETER INTRAVENOSO N-16 (POLYMED)	UN	140,0000	0,0000	0,0000	140,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000904	CATETER INTRAVENOSO N18 (POLYM)	UN	128,0000	0,0000	0,0000	128,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000887	CEFALOTINA INJ 1G IM/IV CX 50 (GENERICO) (ABL)	CX	2,6000	0,0000	0,0000	2,6000	0,0000	0,0000
4.05.04.000890	CEFTRIAXONA INJ 1G IV CX 50 (GENERICO) (ABL)	CX	2,1000	0,0000	0,0000	2,1000	0,0000	0,0000
4.05.04.000906	COLETOR DE MATERIAL 13L DESPACK	UN	20,0000	24,0000	24,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000846	COLETOR DE MATERIAL 7 LITROS (GRANDESC)	UND	20,0000	24,0000	24,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000669	COMPLEXO B SUSP 100ML (POLIVITAMINICO)	VD	0,0000	200,0000	199,5000	0,5000	0,0000	0,0000
4.05.04.000638	DEXCLORFENIRAMINA SUSP 120ML (GENERICO)	VD	0,0000	180,0000	180,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000127	EQUIPO MACROGOTAS CX 25 UNIDADES (GLOME)	PC	3,0000	15,0000	13,0000	5,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000901	ESCOVA PARA GINECOLOGIA COM 1 UNIDADE (KOLPL)	UN	35,0000	297,0000	297,0000	35,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000144	ESPARADRAPO 10X4,5CM	UND	20,0000	0,0000	0,0000	20,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000892	ESPARADRAPO G 10X4,5M (CREME)	UN	67,0000	60,0000	60,0000	67,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000534	ESPATULA DE AYRES C/ 100 (THEOTO)	PC	0,0000	12,0000	12,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000883	ESPECULO DESCARTAVEL MEDIO (GYNUS)	UND	80,0000	0,0000	0,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000884	ESPECULO DESCARTAVEL PEQUENO (GYNUS)	UND	80,0000	320,0000	320,0000	80,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000910	ESTETOSCOPIO DUPLO ADULTO (AZUL) (INCOT)	UN	0,0000	3,0000	3,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000876	FITA AUTOCLAVE 19X30M (CREME)	UN	24,0000	40,0000	40,0000	24,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000885	FITA MEDIDOR DE GLICOSE	UND	1,0000	0,0000	0,0000	1,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000912	FITA MICROPORE 2,5CMX4,5M (CREME)	UN	0,0000	48,0000	48,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000877	FIXADOR CELULAR 100ML (KOLPOFIX) (KOLPLAST)	FR	9,0000	0,0000	0,0000	9,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000196	GAZE 7,5 X 7,5 C/ 500 9 FIOS (V & E)	PC	31,0000	84,0000	84,0000	31,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000878	GAZE ESTERIL C/30X10 PACOTES (SANFARMA)	CX	33,3000	0,0000	0,0000	33,3000	0,0000	0,0000
4.05.04.000923	INALADOR ADU/INF NB090 INCOTERM (INCOT)	UN	0,0000	5,0000	5,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000913	LAMINA DE BISTURI N-24 C/100 (STERI)	CX	0,0000	4,0000	4,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000893	LENCOL PAPEL HOSP 70X50 BRANCO (PLUMA)	RL	12,0000	0,0000	0,0000	12,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000914	LENCOL PAPEL HOSP 70X50 BRANCO (PLUMA)	UN	0,0000	12,0000	12,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000915	LUVA CIRURGICA N-07 (MAXIT)	PAR	0,0000	121,0000	121,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000894	LUVAS DE PROCEDIMENTO G C/100 (MEDIX)	CX	2,0000	0,0000	0,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000895	LUVAS DE PROCEDIMENTO M C/100 (MEDIX)	CX	4,0000	40,0000	35,0000	9,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000905	LUVAS DE PROCEDIMENTO P C/100 (MEDIX)	CX	4,0000	35,0000	39,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000916	LUVAS DE PROCEDIMENTO PP C/100 (MEDIX)	CX	0,0000	20,0000	20,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000275	LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P CX. C/ 100 PARES	CX	4,0000	0,0000	0,0000	4,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000610	MASCARA DESC. C/ ELASTICO C/50 UN	CX	0,0000	25,0000	25,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000917	MICRO NEBULIZADOR ADULTO ENCAIXE (INCOT)	UN	0,0000	15,0000	15,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000918	MICRO NEBULIZADOR INFANTIL ENCAIXE (INCOT)	UN	0,0000	20,0000	18,0000	2,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000896	SCALP N21 CX 100 UNIDADES (SAFER)	CX	3,9000	6,0000	6,0000	3,9000	0,0000	0,0000
4.05.04.000535	SCALP N-23 CX 100 UNIDADES (SAFER)	CX	0,3000	6,0000	6,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000897	SERINGA DESC C/AG 5ML (SR)	UN	50,0000	1.200,0000	1.080,0000	170,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000387	SERINGA DESC. C/AG 10ML (SR)	UND	0,0000	1.000,0000	1.000,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000880	SERINGA DESC. C/AG 1ML (INSULINA) (SR)	UN	300,0000	1.000,0000	1.000,0000	300,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000882	SERINGA DESC. C/AG 20ML (SR)	UN	0,0000	800,0000	800,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000383	SERINGA DESCARTAVEL C/AG 3ML (SR)	UNID	400,0000	0,0000	0,0000	400,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000469	TIRAS P/ GLICEMIA C/50	CX	0,0000	16,0000	16,0000	0,0000	0,0000	0,0000
4.05.04.000900	TOUCA DESCARTAVEL C/100 (MEDIX)	PC	0,0000	12,0000	12,0000	0,0000	0,0000	0,0000
*****	SUBTOTAL		1.555,9000	5.712,0000	5.582,5000	1.685,4000		0,0000

GRUPO: MATERIAL ODONTOLÓGICO
ITEM

ITEM	UNID.	S. ANTERIOR	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL	CUSTO MEDIO	CUSTO TOTAL
4.05.01.000567	HYNALGIN INJ 500MG/ML 100 2ML (HYPOF)	CX	0,0000	6,0000	6,0000	0,0000	81,0000
4.05.01.001103	HYPLEX B INJ 2ML CX 100 (COMPLEXO B) (HYPOF)	CX	2,9000	5,0000	4,0000	3,9000	63,0000
4.05.01.000949	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	FRA	39,7000	0,0000	25,0000	14,7000	2,7300
*****	SUBTOTAL		42,6000	11,0000	35,0000	18,6000	806,2500

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS DO PIAUÍ
RUA SÃO VICENTE Nº 338
BAIRRO CENTRO SAO LUÍS DO PIAUÍ

DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE ALMOXARIFADO - RES. 10/2013 - ANEXO II
ALMOXARIFADO: ALMOXARIFADO DA SAÚDE
PERÍODO: Novembro de 2019

***** **TOTAL GERAL** ***

14.888,7760 19.055,0000 17.536,4500 16.407,3260 26.970,5020

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____

Responsável Pelo Almoarifado

Gestor