

Responsável pelo recebimento

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE TEIXEIRA DE FRE Cons: Nao Req: 1705 Pag.: 1
Documento: 1705 C.d.C.: 9996 - EMPRESTIMO CONCEDIDO

Obs.: PARA MEDICAR

Loc.Armaz: 90 ALMOXARIFADO CENTRAL

Data saida: 05/11/2025 14:18-REQUISICAO MAT/MED-Loc.Cons.: 1 Sala

Codigo Nome do item

Unidade Quantidade Valor unit. Valor total

2618-AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO 125MG COMP

CMP 18,000 0,0000 0,00
0,00

Analeide Souza dos Santos
Almoxarifado - SMS
Mat. 27710

Assin. do Responsavel ALMOXARIFADO CEN

Ass. do Requisitante

Cadastrado por ANALEIDESANTOS

Emitido por: ANALEIDESANTOS

Emissao: 05/11/2025 14:19:01

Obs.: PARA MEDICAR

Data saida: 05/11/2025 10:55-REQUISICAO MAT/MED-Loc.Cons.: 1 Sala Loc.Armaz: 90 ALMOXARIFADO CENTRAL

Codigo Nome do item	Unidade	Quantidade	Valor unit.	Valor total
23 AGUA P/INJECAO FRASCO 1000ML	FRS	16,000	0,0000	0,00
2618 AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO 125MG COMP *	CMP	66,000	0,0000	0,00
45 AMPICILINA 1G INJ FRASCO-AMPOLA 5ML	FRS/AM	100,000	0,0000	0,00
58 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI INJ FRASCO-AMPOLA 5ML	FRS/AM	50,000	0,0000	0,00
142 BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% AMPOLA 4ML	AMP	150,000	0,0000	0,00
3211 CEFALEXINA 250MG/5ML - 60ML	FRS	5,000	0,0000	0,00
146 CEFEPIMA 1G INJ FRASCO-AMPOLA 10ML	FRS/AM	100,000	0,0000	0,00
155 DOPAMINA 5MG/ML AMPOLA 10ML	AMP	100,000	0,0000	0,00
1865 GLICERINA 12% FRASCO 500ML C/ APLICADOR	FRS	48,000	0,0000	0,00
335 METRONIDAZOL 500MG INJ FRASCO 100ML	FRS	120,000	0,0000	0,00
356 NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	10,000	0,0000	0,00
297 NOREPINEFRINA 2MG/ML AMPOLA 4ML	AMP	400,000	0,0000	0,00
425 SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRINA 80MG AMPOLA 5ML	AMP	50,000	0,0000	0,00
				0,00

Analeide dos Santos
 Almojarifado - SMS
 Mat. 2779

Assin. do Responsavel ALMOXARIFADO CEN Ass. do Requisitante
 Cadastrado por ANALEIDESANTOS Emitido por: EMILLYDEJESUS Emissao: 05/11/2025 11:39:01