




Requisitando e Atendendo Material




Órgão: GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA
Usuário: 999999999999  Informe o seu CPF
Senha:  Informe a sua senha
Data: 22/04/2018
Alterar Senha
  Clique em entrar

Módulo: Almoarifado

menu

- Movimentação
 - Entrada
 - Solicitação
 - Baixa
 - Transferência entre Contas
- Estoque
- Compras
- Inventário
- Segurança
- Tabelas
- Financeiro
- Relatórios Gerenciais
- Agenda
- Consulta de Material

Requisição  Cadastro

- Autorização
- Atendimento
- Recebimento

Mensagens

Edição Observações

 Requisição

Nº da Requisição: *Data da Requisição: 22/04/2018 Situação Atual:

*U.R.: 1219  Ramal:

Endereço: Data de Recebimento:

*C.C.:

*Almoarifado: 0003 - SES - CENTRO DE TRATAMENTO DE HANSENIASE **Informe a UR e clique em F7 ou lupa**

Evento:

| Item | Material: | U.M. | *Qtd.Solicitada | Qtd.Atendida | Patrimônio |
|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Edição Observações

Requisição

Nº da Requisição: *Data da Requisição: 22/04/2018 Situação Atual:

*U.R.: 001219 - ALMOXARIFADO - CTHB Ramal:

Endereço: - SES - SEDE - SECRETARIA DE SAUDE Data de Recebimento:

*C.C.: 025000 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

*Almoxarifado: 0003 - SES - CENTRO DE TRATAMENTO DE HANSENIASE

Evento:

Informe o material e clique em F7 ou lupa

| Item | Material: | U.M. | *Qtд. Solicitada | Qtд. Atendida | Patrimônio |
|----------------------------|-----------|------|------------------|---------------|------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | 200000032 | | | | |

Edição Observações

Requisição

Nº da Requisição: *Data da Requisição: 22/04/2018 Situação Atual:

*U.R.: 001219 - ALMOXARIFADO - CTHB Ramal:

Endereço: - SES - SEDE - SECRETARIA DE SAUDE Data de Recebimento:

*C.C.: 025000 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

*Almoxarifado: 0003 - SES - CENTRO DE TRATAMENTO DE HANSENIASE

Evento:

1- digite a quantidade
2- digite todos os materiais
3- clique em confirmar

| Item | Material: | U.M. | *Qtд. Solicitada | Qtд. Atendida | Patrimônio |
|----------------------------|-------------------------------------|----------------|------------------|---------------|------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 2 | 200000032 - CEBOLA BRANCA - INATIVO | KILOGRAMA - IP | 1 | | |

consulta novo restaurar excluir relatórios visualizar confirmar

Atendendo Material

menu

- Movimentação
 - Entrada
 - Solicitação
 - Baixa
 - Transferência entre Contas
- Estoque
- Compras
- Inventário
- Segurança
- Tabelas
- Financeiro
- Relatórios Gerenciais
- Agenda
- Consulta de Material
- Liquidação

Visualização

- Requisição
 - Cadastro
 - Autorização
 - Atendimento
 - Recebimento
- Transferência Almoxarifado
- Devolução

Mensagens Recebidas: Por Data de Envio Por Rem

Seleção **Atendimento**

Atendimento da Requisição

*Órgão: 001 - GOVERNO DO ESTADO DA PARAIBA Ordenado: Por Data

*Almoxarifado: 0003 - SES - CENTRO DE TRATAMENTO DE HANSENIASE - BAYEUX *Total: 1

Tipo: Pendentes

| Número | Hora | Data | Autorização | U.R Solicitante | Endereço | U.A. | Qty. | Atender | Imprimir |
|------------|-------|------------|-------------|---------------------|------------------------------------|------------|------|-------------------------------------|--------------------------|
| 2018018951 | 15:30 | 22/04/2018 | 22/04/2018 | ALMOXARIFADO - CTHB | SES - SEDE - - SECRETARIA DE SAUDE | ALMOX/CTHB | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1- Clique em atender

2- Clique em atendimento



Requisição: 2018018951 - 00002 Situação Atual: PRONTA PARA ATENDER Data de Inclusão: 22/04/2018

Almoxarifado Requiritante: ALMOXARIFADO - CTHB - ALMOX/CTHB Ramal: Dt. Autorizada: 22/04/2018

Funcionário: ANDRE VIEIRA DE CASTRO Telefone/Ramal: 83-32187394

Endereço / U.R.: SES - SEDE - -SECRETARIA DE SAUDE

*Atendida em: 22/04/2018 Tipo Saída: Requisição Nº de Funcionários da U.R.: 0

| Item | Material | Material | | | Almoxarifado Solicitante | | | | Requisição | | | | |
|------|-------------------------------------|----------|-----------|-------|--------------------------|------|---------|-------|------------|------|------|-----|------|
| | | C.P. | Qt. Conf. | E.A. | E.T. | C.M. | C.Ex.A. | C.Ex. | C.A. | C.M. | Q.R. | Un. | Q.F. |
| 1 | 200000032 - CEBOLA BRANCA - INATIVO | 0 | 1 | 1.297 | 43137 | 0,33 | 2 | 1 | 3 | 0,33 | 1 | KG. | 1 |

↑ **Estoque atual**

↑ **1- informa a quantidade fornecida**
2- confirme

↓

relatórios excluir automático confirmar

Impressão

Relatórios Disponíveis

| Código | Descrição | Seleção/Formato |
|--------|---|---|
| AX0031 | Guia de Remessa de Material / sem Observações | <input checked="" type="checkbox"/> PDF |
| AX0039 | Guia de Remessa de Material / com Observações | <input type="checkbox"/> PDF |
| AX0128 | Guia de Remessa de Material - Sintético | <input type="checkbox"/> PDF |

1- marque o relatório
2- clique em gerar



marcar todos gerar cancelar

| Código | Descrição |
|--------|---|
| AX0031 | Guia de Remessa de Material / sem Observações |



Clique no link sublinhado para emitir o relatório

cancelar

1 de 1 - + Zoom automático  



Governo do Estado da Paraíba
Secretaria de Estado da Administração
Gestão de Material e Patrimônio

22/04/2018 15:41:37

Guia de Remessa de Material

N° da Requisição: 2018018951 **Almoxarifado:** 0003 - SES - CENTRO DE TRATAMENTO DE HANSENIASE - BAYEUX **Atendida em:** 22/04/2018
Centro de Custos: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
Requisitante: ALMOXARIFADO - CTHB - ALMOX/CTHB
Endereço: - SES - SEDE - SECRETARIA DE SAUDE
Cadastrada por: ANDRE VIEIRA DE CASTRO **Em:** 22/04/2018 **Ramal:**
Atendida por: ANDRE VIEIRA DE CASTRO

| Item | Material | UM | Data de Validade | Endereço | Tipo de Atendimento | Qtd. Solicitada | Qtd. Fornecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|------------------------------------|----|------------------|----------|---------------------|-----------------|----------------|----------------|-------------|
| 1 | 200000032 - CEBOLA BRANCA - NATIVO | KG | | NE | NORMAL | 1 | 1 | 1,80 | 1,80 |

Resumo Contábil - 1

| Conta | Qtd. Fornecida | Preço Total |
|---------------------------------|----------------|-------------|
| 33903002 - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 1 | 1,80 |
| TOTAL: | 1 | 1,80 |

Recebi o(s) material(is) acima especificado(s) em: ____ / ____ / ____.

Nome Completo e Assinatura do Recebedor

Responsável pelo Almoxarifado