



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
Rua Carolina Malheiros, nº 92 | Vila Conrado | São João da Boa
Vista/SP | CEP: 13.870-720
Fone: (19) 3634-1133 www.santacasasaojoao.com.br

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DONA CAROLINA MALHEIROS**

Relatório de Resultados e Atividades

Convênio 03/2020

Janeiro/2021

São João da Boa Vista - SP

1 Introdução

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as Atividades assistenciais de produção, metas e Indicadores, financeiros e administrativos desenvolvidas no mês de janeiro de 2021, relacionado ao Convênio 03/2020, celebrado entre a Prefeitura de São João da Boa Vista e a Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros.

O documento está estruturado de acordo com as linhas de ação estabelecidas pelo plano de trabalho, que monitora e avalia o desempenho das ações no cumprimento das metas estabelecidas.

2 Objetivo

Para garantir as condições necessárias aos profissionais que atuarão na execução das atividades serão realizadas as aquisições de Materiais Hospitalares, Medicamentos, Materiais Descartáveis, Materiais de Higiene e Limpeza, Gêneros Alimentícios EPIs, Nutrição Enteral, Materiais Permanentes, Enxovais, que serão utilizados nas Alas da Enfermaria COVID e UTI COVID, assim como pagamentos de profissionais Médicos, Fisioterapeutas, Enfermagem, Limpeza e Administrativos que atuarão nos setores COVID.

3 Dos Indicadores Quantitativos

Indicador nº 1	
Objetivo	Monitorar a quantidade de itens de Material Hospitalar adquiridos para o projeto.
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total de itens de Material Hospitalar adquiridos para o projeto / Total de itens programados no Plano de Trabalho para aquisição x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

W

O indicador 1 monitora a quantidade de itens de Material Hospitalar adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 40.998 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 417,92%. A quantidade adquirida excedeu a programada no mês devido a uma reposição de estoque que foi feita pela Santa Casa. A Entidade vem utilizando o seu estoque de Material Hospitalar nos atendimentos aos pacientes, com isso, nesse momento houve uma necessidade de repor o estoque relacionado a esses itens.

Indicador nº 2	
Objetivo	Monitorar a quantidade de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto / Total de itens programados no Plano de Trabalho para aquisição x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

O indicador 2 monitora a quantidade de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 20.129 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 199,30%. A quantidade adquirida excedeu a programada no mês devido a uma reposição de estoque que foi feita pela Santa Casa. A Entidade vem utilizando o seu estoque de Medicamentos nos atendimentos aos pacientes, com isso, nesse momento houve uma necessidade de repor o estoque relacionado a esses itens.

Indicador nº 3	
Objetivo	Monitorar a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto / Total de itens programados no Plano de Trabalho para aquisição x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

O indicador 3 monitora a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 34.170 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 348,96%. A quantidade adquirida excedeu a programada no mês devido a uma reposição de estoque que foi feita pela Santa Casa. A Entidade vem utilizando o seu estoque de EPIs, nos atendimentos aos pacientes, com isso, nesse momento houve uma necessidade de repor o estoque relacionado a esses itens.

Indicador nº 4	
Objetivo	Monitorar a quantidade de itens de Material Hospitalar efetivamente utilizado no projeto
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total de itens de Material Hospitalar utilizados no projeto / Total de itens de Material Hospitalar adquiridos para o projeto x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

O indicador 4 monitora a quantidade de itens de Materiais Hospitalares efetivamente utilizados no projeto. A quantidade utilizada foi de 33.858 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), atingindo um percentual de 82,58%, meta parcialmente atendida para o período.

Indicador nº 5	
Objetivo	Monitorar a quantidade de itens de Medicamentos efetivamente utilizados no projeto
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total de itens de Medicamentos utilizados no projeto / Total de itens de Medicamentos adquiridos pra o projeto x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

O indicador 5 monitora a quantidade de itens de Medicamentos efetivamente utilizados no projeto. A quantidade utilizada foi de 16.269 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid

Chelente

anexo a esse Relatório), atingindo um percentual de 80,82%, meta parcialmente atendida para o período.

Indicador nº 6	
Objetivo	Monitorar a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual efetivamente utilizados no projeto
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total de itens de Equipamentos de Proteção Individual utilizados no projeto / Total de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

O indicador 6 monitora a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual efetivamente utilizados para o projeto. A quantidade utilizada foi de 4.322 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal da Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), atingindo um percentual de 42,50%. A quantidade adquirida excedeu a quantidade efetivamente utilizada no mês devido a uma reposição de estoque que foi feita pela Santa Casa. A Entidade vem utilizando o seu estoque de EPIs, nos atendimentos aos pacientes, com isso, nesse momento houve uma necessidade de repor o estoque relacionado a esses itens.

4 Dos Indicadores Qualitativos

Indicador nº 7	
Objetivo	Monitorar o valor aplicado na aquisição de Material Hospitalar
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total do valor aplicado na aquisição de Material Hospitalar / Total do valor programado em Plano de Trabalho para a aquisição de Material Hospitalar x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

nl

O indicador 7 monitora o valor aplicado na aquisição de Material Hospitalar. O valor aplicado foi de R\$ 25.042,19 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 156,84%. O valor aplicado excedeu o valor programado no mês devido a uma reposição de estoque que foi feita pela Santa Casa. A Entidade vem utilizando o seu estoque de Material Hospitalar, nos atendimentos aos pacientes, com isso, nesse momento houve uma necessidade de repor o estoque relacionado a esses itens.

Indicador nº 8	
Objetivo	Monitorar o valor aplicado na aquisição de Medicamentos
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total do valor aplicado na aquisição de Medicamentos / Total do valor programado em Plano de Trabalho para a aquisição de Medicamentos x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

O indicador 8 monitora o valor aplicado na aquisição de Medicamentos. O valor aplicado R\$ 29.617,73 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 56,56%. O valor aplicado ficou abaixo do programado para o mês, devido ao estoque existente na Entidade.

Indicador nº 9	
Objetivo	Monitorar o valor aplicado na aquisição de Equipamentos de Proteção Individual
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total do valor aplicado na aquisição de Equipamentos de Proteção Individual / Total do valor programado em Plano de Trabalho para a aquisição de Equipamentos de Proteção Individual x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

O indicador 9 monitora o valor aplicado na aquisição de Equipamentos de Proteção Individual. O valor aplicado R\$ 90.138,70 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 477,57%. O valor

aplicado excedeu o valor programado no mês devido a uma reposição de estoque que foi feita pela Santa Casa. A Entidade vem utilizando o seu estoque de EPIs nos atendimentos aos pacientes, com isso, nesse momento houve uma necessidade de repor o estoque relacionado a esses itens.

Indicador nº 10	
Objetivo	Monitorar a aplicação do valor total utilizado no projeto, nos termos do Plano de Trabalho.
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total do valor utilizado no projeto, nos termos do Plano de Trabalho / Total do valor repassado pelo Poder Público, nos termos do Plano de Trabalho x 100
Resultado	Meta atendida - 90 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% (); Meta não atendida < 80 % da meta ()

O indicador 10 monitora a aplicação do valor total utilizado no projeto. O valor utilizado foi de R\$ 480.894,21 (quatrocentos e oitenta mil, oitocentos e noventa e quatro reais e vinte e um centavos), que corresponde a 95% do total repassado, atingindo assim, a meta pactuada no Projeto.

Indicador nº 11	
Objetivo	Monitorar a efetividade das ações assistenciais executadas no setor COVID
Período	Mensal
Meta	80 a 100%
Fórmula	Total de pacientes com alta melhorada com confirmação para COVID, ocorrida no período / Total de pessoas internadas com confirmação para Covid, no mesmo período x 100
Resultado	Meta atendida - 80 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 70 a 79,9% (); Meta não atendida < 70 % da meta ()

O indicador 11 monitora a efetividade das ações assistenciais executadas na Enfermaria COVID . Indicador que se referem às internações ocorridas no mês de janeiro de 2021 no Setor. Esse indicador apresentou um percentual de 96%, atingindo assim, a meta pactuada no Projeto conforme Indicadores Hospitalares de Internação. Esse valor foi obtido através do

número de altas melhoradas: 88 (98 total – 10 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 92.

Indicador nº 12	
Objetivo	Monitorar a efetividade das ações assistenciais executadas na UTI COVID
Período	Mensal
Meta	80 a 100%
Fórmula	Total de pacientes com alta melhorada com confirmação para Covid, ocorrida no período / Total de pessoas internadas com confirmação para COVID, no mesmo período x 100
Resultado	Meta atendida - 80 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 70 a 79,9% (); Meta não atendida < 70 % da meta ()

O indicador 12 que trata das ações assistenciais executadas na UTI COVID apresentou um percentual de 75%, meta atendida parcialmente, também conforme Relatório de Indicadores Hospitalares anexo ao Relatório de Atividades.

Indicador nº 13	
Objetivo	Monitorar o custo total com os profissionais Médicos contratados para o projeto.
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total do valor aplicado para custear os profissionais médicos contratados/ Total do valor estimado para custear os profissionais médicos contratados, x 100
Resultado	Meta atendida - 80 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 70 a 79,9% (); Meta não atendida < 70 % da meta ()

Com relação ao valor aplicado para custear os profissionais médicos, indicador 13, apresentou valor de R\$ 111.600,00 (cento e onze mil e seiscentos reais) esse valor representa um percentual de 77,50%, que corresponde à meta parcialmente atendida.

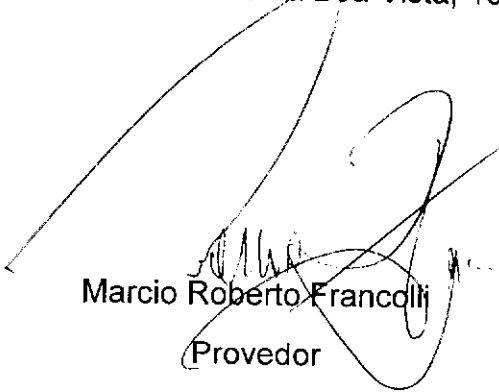
Indicador nº 14	
Objetivo	Monitorar o custo total com os profissionais de Enfermagem contratados para o projeto.
Período	Mensal
Meta	100%



Fórmula	Total do valor aplicado para custear os profissionais de enfermagem contratados / Total do valor estimado para custear os profissionais de enfermagem contratados x 100
Resultado	Meta atendida - 80 a 100% (); Meta parcialmente atendida - 70 a 79,9% (); Meta não atendida < 70 % da meta ()

O Indicador 14 monitora o custo total com os profissionais de enfermagem contratados para o Projeto. Esse indicador apresentou um percentual de 92%, atingindo assim a meta pactuada no projeto. O valor foi obtido dividindo o valor total aplicado, conforme consta em Planilha anexa, pelo valor estimado, também conforme Planilha.

São João da Boa Vista, 15 de março de 2021.



Marcio Roberto Francolli
Provedor



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos, Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH, C.Custo Consumidor:000178-ALA COVID
 Período:01/2021, Preço Médio

000178-ALA COVID

0001-MEDICAMENTOS

Produtos

	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
0000012-ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULTO 01/2021	14,00	115,54	0,00	0,00	14,00	115,54	
0000168-ACETILCISTEINA; 200MG ENVELOPE 5GR 01/2021	18,00	11,41	0,00	0,00	18,00	11,41	
00001173-ACICLOVIR; TB 10GR CREME (5MG/G)-ZO 01/2021	2,00	6,72	0,00	0,00	2,00	6,72	
00001174-ACIDO ACETILSALICILICO; 100MG COMPR 01/2021	11,00	0,73	0,00	0,00	11,00	0,73	
00001178-ACIDO ASCORBICO; 100MG/ML AMPOLA 5M 01/2021	3,00	2,12	0,00	0,00	3,00	2,12	
00001183-ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (5 01/2021	2,00	7,99	0,00	0,00	2,00	7,99	
00001229-AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCAO 01/2021	392,00	104,35	0,00	0,00	392,00	104,35	
00006506-ALPRAZOLAM; 1MG COMPRIMIDO ADULTO-F 01/2021	1,00	0,24	0,00	0,00	1,00	0,24	
00001243-AMINOPIRINA; 240MG AMP 10ML (24MG/M 01/2021	5,00	4,60	0,00	0,00	5,00	4,60	
00001250-AMIODARONA; 100MG COMPRIMIDO VIA OR 01/2021	11,00	4,57	0,00	0,00	11,00	4,57	
00001252-AMTODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML) 01/2021	2,00	9,28	0,00	0,00	2,00	9,28	
00001264-AMOXICILINA 500MG + CLAV.POTASSIO 1 01/2021	10,00	9,85	0,00	0,00	10,00	9,85	
00001272-ANLÓDIPINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL 01/2021	11,00	0,54	0,00	0,00	11,00	0,54	
00001273-ATENÓLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL- 01/2021	8,00	0,73	0,00	0,00	8,00	0,73	
00001374-ATROPINA; AMP 1ML (0,25MG/ML) INJEC 01/2021	4,00	3,57	0,00	0,00	4,00	3,57	
00001280-AZITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA 01/2021	82,00	143,85	0,00	0,00	82,00	143,85	
00000980-BICARBONATO DE SÓDIO; 8,4% 250ML-BI 01/2021	1,00	23,77	0,00	0,00	1,00	23,77	
00001296-BÍPERIDENO; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL 01/2021	3,00	0,71	0,00	0,00	3,00	0,71	
00009064-BISÓPROLOL,FUMARATO DE; 5MG COMPRIM 01/2021	10,00	9,05	0,00	0,00	10,00	9,05	
00001314-BROMÓPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) I 01/2021	308,00	284,93	0,00	0,00	308,00	284,93	
00001312-BROMÓPRIDA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORA 01/2021	3,00	0,58	0,00	0,00	3,00	0,58	
00001313-BROMÓPRIDA; GOTAS FR 20ML (4MG/ML)- 01/2021	1,00	2,81	0,00	0,00	1,00	2,81	
00001316-CAFTÓFRIL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL 01/2021	5,00	0,22	0,00	0,00	5,00	0,22	
00008022-CARVEDÍLOL; 6,25MG COMPRIMIDO VIA O 01/2021	52,00	5,64	0,00	0,00	52,00	5,64	
00001341-CEFEPÍMA; 1GR FR-PO IM/EV-CLORIDRAT 01/2021	12,00	269,96	0,00	0,00	12,00	269,96	
00001346-CEFTRÍAXONA SÓDICA; EV 1GR FRASCO-P 01/2021	216,00	1728,26	0,00	0,00	216,00	1728,26	
00001345-CEFTRÍAXONA SÓDICA; IM 1GR FRASCO-P 01/2021	2,00	21,59	0,00	0,00	2,00	21,59	
00001383-CÍLOSTAZOL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORA 01/2021	6,00	1,74	0,00	0,00	6,00	1,74	
00001398-CLINDAMICINA; 300MG COMPRIMIDO VIA 01/2021	6,00	8,21	0,00	0,00	6,00	8,21	
00001399-CLINDAMICINA; 600MG AMP 4ML (150MG 01/2021	22,00	88,60	0,00	0,00	22,00	88,60	
00001404-CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL 01/2021	4,00	0,32	0,00	0,00	4,00	0,32	
00001449-CLONIDÍNA; 0,15MG/ML AMPOLA 1ML INJ 01/2021	2,00	13,27	0,00	0,00	2,00	13,27	
00001448-CLONIDÍNA; 0,1MG COMPRIMIDO VIA ORA 01/2021	6,00	1,17	0,00	0,00	6,00	1,17	
00001435-CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA 10 ML 01/2021	486,00	115,67	0,00	0,00	486,00	115,67	
00001437-CLORETO DE SÓDIO 20% AMPOLA 10ML IN 01/2021	15,00	4,91	0,00	0,00	15,00	4,91	
00001440-CLOREXIDÍNA; 0,12% SOLUCAO ORAL FR 01/2021	0,00	0,00	1,00	9,00	1,00	9,00	
00001459-COLCHICINA; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR 01/2021	156,00	52,45	0,00	0,00	156,00	52,45	
00001464-COMPLEXO B; INJETAVEL 2ML IM CU INF 01/2021	3,00	2,97	0,00	0,00	3,00	2,97	
00001479-DESLANÓSIDO; 0,2MG/ML AMPOLA 2ML IN 01/2021	8,00	16,65	0,00	0,00	8,00	16,65	
00001489-DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/M 01/2021	103,00	109,96	0,00	0,00	103,00	109,96	
00001480-DEXAMETASONA; 4MG COMPRIMIDO VIA OR 01/2021	9,00	2,78	0,00	0,00	9,00	2,78	
00001498-DEXCLORFENIRAMINA,MAL.; XAROPE FR 1 01/2021	0,10	0,31	0,00	0,00	0,10	0,31	
00001512-DIAZEPAM; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) INJ 01/2021	2,00	2,59	0,00	0,00	2,00	2,59	
00001510-DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL- 01/2021	70,00	7,00	0,00	0,00	70,00	7,00	
00001527-DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOS 01/2021	1,00	2,26	0,00	0,00	1,00	2,26	
00001532-DIMETICONA; GOTAS FR 10ML (75MG/ML) 01/2021	0,03	0,04	0,00	0,00	0,03	0,04	
00001535-DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG; 01/2021	5,00	4,67	0,00	0,00	5,00	4,67	
00001537-DIPÍRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) IN 01/2021	136,00	65,04	0,00	0,00	136,00	65,04	
00001539-DIPÍRONA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL 01/2021	2,00	0,46	0,00	0,00	2,00	0,46	
00001538-DIPÍRONA; GOTAS FR 10ML (500MG/ML)- 01/2021	4,37	3,63	0,00	0,00	4,37	3,63	
00001549-DOPAMINA,CLOR.; 5MG/ML AMPOLA 10ML 01/2021	20,00	30,28	0,00	0,00	20,00	30,28	
00002770-ENALAPRIL; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL 01/2021	8,00	0,42	0,00	0,00	8,00	0,42	
00001557-ENOXAPARINA; 20MG/0,2ML INJECÃO SC A 01/2021	107,00	1468,69	0,00	0,00	107,00	1468,69	
00001558-ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML INJECÃO SC A 01/2021	196,00	3805,20	0,00	0,00	196,00	3805,20	
00001559-ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML INJECÃO SC A 01/2021	35,00	1156,30	0,00	0,00	35,00	1156,30	
00001562-ESCOPOLAMINA; AMP 1ML (20MG/ML) INJ 01/2021	4,00	4,52	0,00	0,00	4,00	4,52	
00003674-ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO-AL 01/2021	35,00	7,41	0,00	0,00	35,00	7,41	
00001574-ETÓMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML I 01/2021	1,00	13,48	0,00	0,00	1,00	13,48	
00001576-FENITÓINA; 100MG COMPRIMIDO VIA ORA 01/2021	1,00	0,29	0,00	0,00	1,00	0,29	
00001583-FENITÓINA; 250MG AMP 5ML (50MG/ML) 01/2021	5,00	10,89	0,00	0,00	5,00	10,89	
00001585-FENÓBARBITAL; 200MG AMP 2ML (100MG 01/2021	8,00	13,26	0,00	0,00	8,00	13,26	
00001387-FENTANILA,CITR.; AMP 10ML(0,05MG/ML) 01/2021	25,00	174,00	0,00	0,00	25,00	174,00	
00001389-FENTANILA,CITR.; AMP 5ML(0,05MG/ML) 01/2021	2,00	7,99	0,00	0,00	2,00	7,99	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , C.Custo Consumidor:000178-ALA COVID
 Período :01/2021 , Preço Médio

00001593-FITOMENADIONA; 1M 10MG AMP 1ML INJE 01/2021	2,00	2,44	0,00	0,00	2,00	2,44
00001606-FLUOXETINA; 20MG CAPSULA VIA ORAL-D 01/2021	3,00	1,61	0,00	0,00	3,00	1,61
00001788-FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJEC 01/2021	2,00	7,82	0,00	0,00	2,00	7,82
00001803-FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML) 01/2021	67,00	38,02	0,00	0,00	67,00	38,02
00001804-FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA 01/2021	23,00	2,31	0,00	0,00	23,00	2,31
00001991-GLICONATO DE CALCIO; 10% AMPOLA 10M 01/2021	5,00	11,00	0,00	0,00	5,00	11,00
00001988-GLICOSE; 25% AMPOLA 10ML INJECAC EV 01/2021	13,00	4,79	0,00	0,00	13,00	4,79
00001989-GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJECAC EV 01/2021	9,00	5,04	0,00	0,00	9,00	5,04
00001994-HALOPERIDOL; 5MG AMP 1ML INJECAC IM 01/2021	2,00	3,19	0,00	0,00	2,00	3,19
00001995-HALOPERIDOL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORA 01/2021	6,00	1,29	0,00	0,00	6,00	1,29
00001996-HEPARINA; AMP 5ML (5000UI/ML) FRASC 01/2021	19,00	403,15	0,00	0,00	19,00	403,15
00001443-HIDRALAZINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML INJ 01/2021	1,00	4,39	0,00	0,00	1,00	4,39
00001441-HIDRALAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR 01/2021	2,00	0,59	0,00	0,00	2,00	0,59
00001999-HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO 01/2021	4,00	0,07	0,00	0,00	4,00	0,07
00002001-HIDROCORTISONA; 10CMG FRASCO-PO IM /01/2021	114,00	265,43	0,00	0,00	114,00	265,43
00002000-HIDROCORTISONA; 500MG FRASCO-PO IM /01/2021	12,00	54,01	0,00	0,00	12,00	54,01
00002016-INSULINA HUMANA NPH; 100UI/ML FRASC 01/2021	0,00	0,00	1,00	21,79	1,00	21,79
00002622-ISOSSORBIDA, MON.20MG; COMPRIMIDO VI 01/2021	2,00	0,32	0,00	0,00	2,00	0,32
00002024-LEVOPLOXACINO; 500MG COMPRIMIDO VIA 01/2021	16,00	20,30	0,00	0,00	16,00	20,30
00002023-LEVOPLOXACINO; 500MG INJ 100ML (50M 01/2021	11,00	143,43	0,00	0,00	11,00	143,43
00002029-LEVOTIRXINA; 100MCG COMPRIMIDO VIA 01/2021	2,00	0,30	0,00	0,00	2,00	0,30
00002329-LIDOCAINA GEL 30G-XYLESTESIN 01/2021	7,00	26,60	0,00	0,00	7,00	26,60
00002312-LIDOCAINA; SPRAY FR 50ML 10% (100MG 01/2021	0,02	1,09	0,00	0,00	0,02	1,09
00002702-LORATADINA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORA 01/2021	1,00	0,56	0,00	0,00	1,00	0,56
00006649-LOSARTANA POTAS.50MG;COMPRIMIDO VIA 01/2021	103,00	11,59	0,00	0,00	103,00	11,59
00002627-MIDAZOLAM; 15MG AMP 3ML (5MG/ML) IN 01/2021	8,00	32,21	0,00	0,00	8,00	32,21
00002626-MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML) I 01/2021	17,00	115,14	0,00	0,00	17,00	115,14
00001377-MORFINA,SULF.; 10MG/ML AMP 1ML SC/IM 01/2021	75,00	226,16	0,00	0,00	75,00	226,16
00001376-MORFINA,SULF.; 1MG/ML AMPOLA 2ML INJ 01/2021	3,00	13,16	0,00	0,00	3,00	13,16
00001182-MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO; T 01/2021	3,00	29,81	0,00	0,00	3,00	29,81
00002352-NEOMICINA+BACITRACINA; TB 10GR POMA 01/2021	1,00	2,16	0,00	0,00	1,00	2,16
00002337-NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR 01/2021	2,00	12,74	0,00	0,00	2,00	12,74
00002339-NISTATINA; TB 60GR CREME VAGINAL (2 01/2021	1,00	5,75	0,00	0,00	1,00	5,75
00001355-NOREPINEFRINA;HEMIT. 2MG/ML AMP 4ML 01/2021	4,00	30,07	0,00	0,00	4,00	30,07
00010829-OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML -DERMAE 01/2021	18,00	42,49	0,00	0,00	18,00	42,49
00002318-OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL-OM 01/2021	45,00	22,48	0,00	0,00	45,00	22,48
00002316-OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO 01/2021	107,00	1214,47	0,00	0,00	107,00	1214,47
00002313-ONDANSETRONA; 8MG AMP 4ML (2MG/ML) 01/2021	13,00	31,20	0,00	0,00	13,00	31,20
00001303-PANCURONIO,BROM.; 4MG AMP 2ML (2MG/ 01/2021	1,00	8,22	0,00	0,00	1,00	8,22
00002003-FARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (200MG/M 01/2021	1,02	1,11	0,00	0,00	1,02	1,11
00001595-PENTOXIFILINA; 400MG COMPRIMIDO VIA 01/2021	4,00	2,95	0,00	0,00	4,00	2,95
00002005-PERICIAZINA; GOTAS FR 20ML 4%-NEULE 01/2021	0,01	0,13	0,00	0,00	0,01	0,13
00001589-PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4,5GR FR-P 01/2021	7,00	137,39	0,00	0,00	7,00	137,39
00001433-POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 1 01/2021	17,00	5,39	0,00	0,00	17,00	5,39
00001089-POTASSIO,CLORETO DE; 6% FR 100ML SO 01/2021	2,00	3,87	0,00	0,00	2,00	3,87
00001513-PREDNISOLONA, FOSF.SOD.; 3MG/ML FR 1 01/2021	2,88	34,24	0,00	0,00	2,88	34,24
00001508-PREDNISOLONA; 20MG COMPRIMIDO VIA O 01/2021	8,00	1,59	0,00	0,00	8,00	1,59
00001505-PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML) 01/2021	2,00	4,38	0,00	0,00	2,00	4,38
00001497-PROPATILNITRATO; 10MG COMPRIMIDO VI 01/2021	6,00	2,27	0,00	0,00	6,00	2,27
00000982-RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)-SO 01/2021	1,00	2,51	0,00	0,00	1,00	2,51
00000983-RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)-RINGER 01/2021	31,00	80,95	0,00	0,00	31,00	80,95
00000983-RIVAROXABANA; 15MG COMPRIMIDO VIA O 01/2021	1,00	6,31	0,00	0,00	1,00	6,31
00011454-ROCURONIO,BROMETO DE; 10MG/ML AMPOL 01/2021	4,00	93,92	0,00	0,00	4,00	93,92
00001472-SACCHAROMYCES BOUL.; 100MG CAPSULA 01/2021	15,00	11,64	0,00	0,00	15,00	11,64
00001470-SALBUTAMOL,SULF.; FR 120ML XAROPE (01/2021	1,00	3,39	0,00	0,00	1,00	3,39
00009490-SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO SPRAY 01/2021	48,00	709,18	0,00	0,00	48,00	709,18
00003667-SINVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA O 01/2021	5,00	1,01	0,00	0,00	5,00	1,01
00000984-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML -SO 01/2021	23,00	80,53	0,00	0,00	23,00	80,53
00000985-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML -SOL 01/2021	81,00	134,76	0,00	0,00	81,00	134,76
00000986-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML -SOL 01/2021	112,00	212,70	0,00	0,00	112,00	212,70
00000987-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML -SOL 01/2021	29,00	60,12	0,00	0,00	29,00	60,12
00000988-SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (BO 01/2021	3,00	11,98	0,00	0,00	3,00	11,98
00000990-SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOL 01/2021	10,00	21,35	0,00	0,00	10,00	21,35
00000995-SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)- 01/2021	4,00	8,62	0,00	0,00	4,00	8,62
00000996-SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)- 01/2021	4,00	9,14	0,00	0,00	4,00	9,14
00001373-SULFATO DE MAGNESIO; 10% AMPOLA 10M 01/2021	4,00	8,80	0,00	0,00	4,00	8,80
00001360-SUXAMETONIO; 100MG FR-PO LIOFILIZAD 01/2021	2,00	44,25	0,00	0,00	2,00	44,25
00001351-TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJEC 01/2021	96,00	142,80	0,00	0,00	96,00	142,80
00001382-TROMETAMOL,CETOR.; 10MG SUBLINGUAL 01/2021	4,00	10,78	0,00	0,00	4,00	10,78



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos, Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH, C.Custo Consumidor:000178-ALA COVID
 Período :01/2021, Preço Médio

00003629-VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZAD 01/2021	4,00	18,34	0,00	0,00	4,00	18,34
0002-MATERIAL HOSPITALAR						
Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int	Total		
		Qtde	Valor Qtde	Valor Qtde	Valor Qtde	Valor
00003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S 01/2021		35,00	63,12	0,00	0,00	35,00 63,12
00003584-ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE S 01/2021		90,00	162,35	0,00	0,00	90,00 162,35
00003598-ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE S 01/2021		18,00	35,29	0,00	0,00	18,00 35,29
00009744-AGUA OXIGENADA 100 ML	01/2021	0,00	0,00	1,00	1,32	0,00 1,32
00000034-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7-AGULHA HI 01/2021		17,00	1,21	0,00	0,00	17,00 1,21
00000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA H 01/2021		6,00	0,41	0,00	0,00	6,00 0,41
00010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT 01/2021		1068,00	115,66	0,00	0,00	1068,00 115,66
00003384-ALGODAO AZUL 2.0 3P12T (3)45 CM 26M 01/2021		3,00	62,04	0,00	0,00	3,00 62,04
00000044-ALGODAO HIDROFILO 500 GR-ALGODAO HI 01/2021		0,00	0,00	4,10	38,19	0,00 38,19
00000054-ATADURA CREPE 10CM X 1,80M-ATADURA 01/2021		69,00	33,36	0,00	0,00	69,00 33,36
00000055-ATADURA CREPE 15CM X 1,80M-ATADURA 01/2021		14,00	13,72	0,00	0,00	14,00 13,72
00000056-ATADURA CREPE 20CM X 1,80M-ATADURA 01/2021		7,00	9,12	0,00	0,00	7,00 9,12
00000058-ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M-ATA 01/2021		3,00	3,29	0,00	0,00	3,00 3,29
00003622-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 20G 01/2021		0,00	0,00	80,00	208,00	0,00 208,00
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G 01/2021		0,00	0,00	986,00	5003,85	0,00 5003,85
00000086-BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECOE 01/2021		1,00	4,70	0,00	0,00	1,00 4,70
00000092-CADARCO SARJADO 10MM X 10MT	01/2021	0,00	0,00	0,84	4,02	0,00 4,02
00000128-CATETER DUPLC LUMEN ADULTO 7F X 20C 01/2021		3,00	178,73	0,00	0,00	3,00 178,73
00000111-CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO-CA 01/2021		19,00	14,86	0,00	0,00	19,00 14,86
00009323-CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLC 01/2021		3,00	144,56	0,00	0,00	3,00 144,56
00000114-CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML -C 01/2021		0,00	0,00	1,00	1,50	0,00 1,50
00005719-CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML -CLOR 01/2021		0,00	0,00	4,00	5,04	0,00 5,04
00003113-CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML -C 01/2021		0,00	0,00	3,00	5,42	0,00 5,42
00000140-COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTANT 01/2021		0,00	0,00	10,00	42,56	0,00 42,56
00000124-COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIO 01/2021		100,00	48,89	0,00	0,00	100,00 48,89
00000151-ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)- 01/2021		61,00	17,18	0,00	0,00	61,00 17,18
00003591-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIV 01/2021		3,00	84,07	0,00	0,00	3,00 84,07
00000155-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES-INT 01/2021		9,00	180,87	0,00	0,00	9,00 180,87
00000164-EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATER 01/2021		56,00	50,98	0,00	0,00	56,00 50,98
00000157-EQUIPO MICROFIX 150 ML C/BURETA-EQU 01/2021		1,00	5,60	0,00	0,00	1,00 5,60
00005570-EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM 01/2021		14,00	18,03	0,00	0,00	14,00 18,03
00000165-ESPARADRAPO 10CM X 4,5M -ESPARADRAP 01/2021		0,00	0,00	7,00	40,87	0,00 40,87
00009558-FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM-FILME 01/2021		0,13	27,34	0,00	0,00	0,13 27,34
00011433-FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA 01/2021		3,00	130,33	0,00	0,00	3,00 130,33
00000402-FILTRO UMIDIFICADOR HMEF-FILTRO UMI 01/2021		16,00	131,74	0,00	0,00	16,00 131,74
00000172-FITA ADESIVA 16MM X 50M-FITA ADESIV 01/2021		0,00	0,00	8,00	24,83	0,00 24,83
00006260-FRASCO PARA NUTRICAQ ENTERAL 300ML 01/2021		21,00	15,44	0,00	0,00	21,00 15,44
00000181-GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	01/2021	0,00	0,00	1100,00	158,84	0,00 158,84
00000197-LAMINA DE BISTURI N 11 -LAMINA DE B 01/2021		1,00	1,77	0,00	0,00	1,00 1,77
00001224-LANCETA PARA GLICEMIA -LANCETA 1,5X 01/2021		0,00	0,00	450,00	65,30	0,00 65,30
00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA 01/2021		0,00	0,00	2700,00	4199,85	0,00 4199,85
00000034-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA 01/2021		0,00	0,00	4150,00	6320,04	0,00 6320,04
00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC 01/2021		1,00	1,55	0,00	0,00	1,00 1,55
00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC 01/2021		1,00	1,57	0,00	0,00	1,00 1,57
00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC 01/2021		7,00	11,01	0,00	0,00	7,00 11,01
00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC 01/2021		2,00	3,21	0,00	0,00	2,00 3,21
00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS 01/2021		0,00	0,00	400,00	1106,44	0,00 1106,44
00000230-MICROPORE 25X10M -MICROPORE	01/2021	0,00	0,00	4,00	11,40	0,00 11,40
00000232-MICROPORE 50X10M-MICROPORE	01/2021	0,00	0,00	14,00	83,30	0,00 83,30
00003540-NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/8 01/2021		2,00	3,40	0,00	0,00	2,00 3,40
00000239-PERFUSOR SET 120CM-PERFUSOR	01/2021	2,00	5,53	0,00	0,00	2,00 5,53
00000412-POLIFIX 2 VIAS-POLIFIX 2 VIAS COM C 01/2021		77,00	58,53	0,00	0,00	77,00 58,53
00000413-POLIFIX 4 VIAS-POLIFIX 4 VIAS COM C 01/2021		3,00	4,62	0,00	0,00	3,00 4,62
00000245-PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FEM 01/2021		49,00	11,18	0,00	0,00	49,00 11,18
00000261-SAPATILHA DESCARTAVEL-SAPATILHA DES 01/2021		0,00	0,00	50,00	22,22	0,00 22,22
00000270-SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA 01/2021		184,00	77,78	95,00	40,16	184,00 117,93
00000264-SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP-SERIN 01/2021		511,00	233,63	0,00	0,00	511,00 233,63
00000265-SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP-SERIN 01/2021		259,00	130,82	0,00	0,00	259,00 130,82
00000266-SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP-SERING 01/2021		1,00	0,11	0,00	0,00	1,00 0,11
00000267-SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP-SERING 01/2021		265,00	56,76	0,00	0,00	265,00 56,76
00000268-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.10ML(L.LOC 01/2021		61,00	18,56	0,00	0,00	61,00 18,56
00000269-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.20ML(L.LOC 01/2021		2,00	0,85	0,00	0,00	2,00 0,85
00000272-SERINGA DOSADORA 10ML ORAL PAK -SER 01/2021		1,00	0,41	0,00	0,00	1,00 0,41



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos, Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH, C.Custo Consumidor:000178-ALA COVID
 Período:01/2021, Preço Médio

Produto	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00000271-SERINGA DOSADORA 3ML ORAL PAK -SERI	8,00	2,30	0,00	0,00	8,00	2,30		
00003653-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FE	3,00	216,86	0,00	0,00	3,00	216,86		
00000282-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/	4,00	2,85	0,00	0,00	4,00	2,85		
00000307-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF-SON	2,00	8,23	0,00	0,00	2,00	8,23		
00000308-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF-SON	3,00	12,27	0,00	0,00	3,00	12,27		
00000309-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF-SON	1,00	4,45	0,00	0,00	1,00	4,45		
00000319-SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SILI	2,00	6,31	0,00	0,00	2,00	6,31		
00000294-SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12 -SO	8,00	66,58	0,00	0,00	8,00	66,58		
00010638-TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSOH	0,00	0,00	500,00	234,20	500,00	234,20		
00000397-TORNEIRINHA 3 VIAS-TORNEIRINHA DESC	8,00	5,50	0,00	0,00	8,00	5,50		
00000405-URIPEN N 05-URIPEN	1,00	1,26	0,00	0,00	1,00	1,26		
00000406-URCFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA AB	1,00	3,33	0,00	0,00	1,00	3,33		
00000407-JROKIT C/ PONTO DE COLETA (COLETOR	3,00	10,07	0,00	0,00	3,00	10,07		
Total	3113,18	2514,19	10567,94	17617,35	13681,07	20131,53		

003-MATERIAIS DE LIMPEZA

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00000698-DETERGENTE NEUTRO 5 LT	01/2021	0,00	0,00	2,00	17,86	2,00	17,86
00000678-ESPONJA DUPLA FACE MULTIUSO	01/2021	0,00	0,00	8,00	4,23	8,00	4,23
00010570-LIMPADOR GERAL GARRA OXIATIVO 5LTS	01/2021	0,00	0,00	2,00	117,64	2,00	117,64
00000256-SABONETE LIQUIDO 5LT	01/2021	0,00	0,00	5,00	61,21	5,00	61,21
00000752-SABONETE LUX 90 GR	01/2021	0,00	0,00	5,00	7,20	5,00	7,20
00000761-SACO DE LIXO 100 LTS-BRANCO INFECTA	01/2021	0,00	0,00	100,00	31,40	100,00	31,40
00000762-SACO DE LIXO 100 LTS-VERMELHO	01/2021	0,00	0,00	400,00	132,52	400,00	132,52
00000756-SACO DE LIXO 40 LTS-BRANCO	01/2021	0,00	0,00	400,00	73,76	400,00	73,76
00000758-SACO DE LIXO 60 LTS-BRANCO	01/2021	0,00	0,00	200,00	37,80	200,00	37,80
Total		0,00	0,00	1122,00	483,62	1122,00	483,62

004-MATERIAL DE ESCRITORIO

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00001008-BATERIA LITIO 1.5 VOLTS (LR41)	01/2021	0,00	0,00	1,00	1,91	1,00	1,91
00000438-CANETA BIC AZUL	01/2021	0,00	0,00	1,00	0,68	1,00	0,68
00000440-CANETA BIC VERMELHA	01/2021	0,00	0,00	1,00	0,67	1,00	0,67
00000627-PAPEL SULFITE A-4 C/500	01/2021	0,00	0,00	4,00	58,45	4,00	58,45
Total		0,00	0,00	7,00	61,71	7,00	61,71

005-MAT. DE CONSTRUCAO E ELET

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00001005-ASSENTO PARA VASO SANITARIO OVAL (B	01/2021	0,00	0,00	1,00	28,47	1,00	28,47
Total		0,00	0,00	1,00	28,47	1,00	28,47

009-GENEROS ALIMENTICIOS

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00003994-AGUA MINERAL 1 LITRO	01/2021	0,00	0,00	345,00	293,42	345,00	293,42
Total		0,00	0,00	345,00	293,42	345,00	293,42

012-DIETA ENTERAL E PARENTERA

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00010366-DIBEN 1.0 - DIETA ENTERAL FRESENIUS	01/2021	3,00	99,90	0,00	0,00	3,00	99,90
00005422-EQUIPO APPLIX - FRESENIUS KABI	01/2021	13,00	123,50	0,00	0,00	13,00	123,50
00012025-FRESUBIN ENERGY 500ML;	01/2021	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
00005043-FRESUBIN HP ENERGY 1000 ML	01/2021	6,00	199,20	0,00	0,00	6,00	199,20
00010062-FRESUBIN ORIGINAL DE 500ML	01/2021	1,00	20,00	0,00	0,00	1,00	20,00
00010477-GLUCERNA 1.5 KCAL 200ML, SUPLEMENTO	01/2021	16,00	151,70	17,00	161,19	33,00	312,89
00001205-SIMBIOFLORA SACHE 6GR	01/2021	9,00	44,86	0,00	0,00	9,00	44,86
00001214-SURVIMED 500ML	01/2021	3,00	109,65	0,00	0,00	3,00	109,65
00001215-TROPHIC 1,5 LIQUIDO 1000ML-TROPHIC	01/2021	0,10	2,43	0,00	0,00	0,10	2,43
00010120-TROPHIC BASIC PO, MEDIDA C/7,8G, LA	01/2021	0,00	0,00	1,00	64,90	1,00	64,90
Total		53,10	751,24	18,00	226,09	71,10	977,33

020-GAS MEDICINAL

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00004317-OXIGENIO MEDICINAL 1	01/2021	0,00	0,00	8,00	310,84	8,00	310,84



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos, Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH, C.Custo Consumidor:000179-U.T.I. ALA COVI
 Período :01/2021, Preço Médio

000179-U.T.I. ALA COVID

0001-MEDICAMENTOS

Produtos

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Qtde	Cons. Int		Total	
				Valor	Qtde	Valor	Qtde
0000012-ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULTO	01/2021	4,00	33,01	0,00	0,00	4,00	33,01
00001168-ACETILCISTEINA; 200MG ENVELOPE 5GR	01/2021	42,00	26,63	0,00	0,00	42,00	26,63
00001170-ACETILCISTEINA; 300MG AMP 3ML (100M	01/2021	94,00	177,07	0,00	0,00	94,00	177,07
00001178-ACIDO ASCORBICO; 100MG/ML AMPOLA 5M	01/2021	1,00	0,71	0,00	0,00	1,00	0,71
00001183-ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (5	01/2021	2,00	7,99	0,00	0,00	2,00	7,99
00000976-AGUA DESTILADA 1000ML (BOLSA)-AGUA	01/2021	2,00	7,10	0,00	0,00	2,00	7,10
00001229-AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCAO	01/2021	667,00	177,56	0,00	0,00	667,00	177,56
00001226-ALBENDAZOL; 400MG COMPRIMIDO VIA OR	01/2021	3,00	1,52	0,00	0,00	3,00	1,52
00001250-AMIODARONA; 100MG COMPRIMIDO VIA OR	01/2021	17,00	7,06	0,00	0,00	17,00	7,06
00001252-AMIODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML)	01/2021	34,00	157,74	0,00	0,00	34,00	157,74
00001272-ANLIDIPINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	01/2021	12,00	0,59	0,00	0,00	12,00	0,59
00001273-ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	01/2021	20,00	1,82	0,00	0,00	20,00	1,82
00001276-ATRACURIO; AMP 2,5ML (10MG/ML) INJE	01/2021	130,00	1877,36	0,00	0,00	130,00	1877,36
00001280-AZITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA	01/2021	69,00	121,05	0,00	0,00	69,00	121,05
00001292-BETAMETASONA +GENTAMICINA+POLNAFTAT	01/2021	2,00	44,44	0,00	0,00	2,00	44,44
00000980-BICARBONATO DE SODIO; 8,4% 250ML-BI	01/2021	17,00	404,16	0,00	0,00	17,00	404,16
00000064-BISOPROLOL,FUMARATO DE; 5MG COMPRIM	01/2021	11,00	9,96	0,00	0,00	11,00	9,96
00001314-BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) I	01/2021	597,00	552,28	0,00	0,00	597,00	552,28
00001312-BROMOPRIDA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORA	01/2021	15,00	2,91	0,00	0,00	15,00	2,91
00001318-CARBAMAZEPINA; 200MG COMPRIMIDO VIA	01/2021	13,00	2,69	0,00	0,00	13,00	2,69
00008022-CARVEDILOL; 6,25MG COMPRIMIDO VIA O	01/2021	42,00	4,56	0,00	0,00	42,00	4,56
00001341-CEFEPIMA; 1GR FR-PO IM/EV-CLORIDRAT	01/2021	119,00	2677,08	0,00	0,00	119,00	2677,08
00001346-CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO-P	01/2021	194,00	1552,23	0,00	0,00	194,00	1552,23
00001397-CLARITROMICINA; 500MG EV FRASCO-PC-	01/2021	5,00	145,84	0,00	0,00	5,00	145,84
00001399-CLINDAMICINA; 600MG AMP 4ML (150MG/	01/2021	10,00	40,27	0,00	0,00	10,00	40,27
00001403-CLONAZEPAM; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR	01/2021	1,00	0,10	0,00	0,00	1,00	0,10
00001404-CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	01/2021	1,00	0,08	0,00	0,00	1,00	0,08
00001406-CLONAZEPAM; GOTAS FR 20ML (2,5MG/ML)	01/2021	0,01	0,08	0,00	0,00	0,01	0,08
00001449-CLONIDINA; 0,15MG/ML AMPOLA 1ML INJ	01/2021	41,00	272,02	0,00	0,00	41,00	272,02
00001448-CLONIDINA; 0,1MG COMPRIMIDO VIA ORA	01/2021	2,00	0,39	0,00	0,00	2,00	0,39
00001435-CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML-	01/2021	1036,00	246,57	0,00	0,00	1036,00	246,57
00001440-CLOREXIDINA; 0,12% SOLUCAO ORAL FR	01/2021	0,00	0,00	2,00	18,00	2,00	18,00
00002020-COLAGENASE+CLORANF.; POMADA TB 30GR	01/2021	2,00	20,23	0,00	0,00	2,00	20,23
00001459-COLCHICINA; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR	01/2021	321,00	107,92	0,00	0,00	321,00	107,92
00001479-DESLANOSIDO; 0,2MG/ML AMPOLA 2ML IN	01/2021	5,00	10,41	0,00	0,00	5,00	10,41
00001489-DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/M	01/2021	183,00	195,37	0,00	0,00	183,00	195,37
00005563-DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-A	01/2021	70,00	2576,13	0,00	0,00	70,00	2576,13
00001512-DIAZEPAM; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) INJ	01/2021	1,00	1,29	0,00	0,00	1,00	1,29
00001510-DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL-	01/2021	61,00	6,10	0,00	0,00	61,00	6,10
00001527-DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOS	01/2021	3,00	6,79	0,00	0,00	3,00	6,79
00001537-DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) IN	01/2021	122,00	58,34	0,00	0,00	122,00	58,34
00001546-DOBUTAMINA; 250MG AMP 20ML (12,5MG/	01/2021	64,00	448,84	0,00	0,00	64,00	448,84
00002770-ENALAPRIL; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	01/2021	7,00	0,36	0,00	0,00	7,00	0,36
00001557-ENOXAPARINA; 20MG/0,2ML INJECAO SC A	01/2021	127,00	1743,21	0,00	0,00	127,00	1743,21
00001558-ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML INJECAO SC A	01/2021	292,00	5668,98	0,00	0,00	292,00	5668,98
00001559-ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML INJECAO SC A	01/2021	67,00	2213,48	0,00	0,00	67,00	2213,48
00001560-EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJET	01/2021	8,00	11,36	0,00	0,00	8,00	11,36
00001231-ERITROPOETINA; 4000MG/ML FRASCO-AMP	01/2021	6,00	136,40	0,00	0,00	6,00	136,40
00001562-ESCOPOLAMINA; AMP 1ML (20MG/ML) INJ	01/2021	1,00	1,13	0,00	0,00	1,00	1,13
00003674-ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO-AL	01/2021	14,00	2,97	0,00	0,00	14,00	2,97
00001574-ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML I	01/2021	18,00	242,71	0,00	0,00	18,00	242,71
00001583-FENITOINA; 250MG AMP 5ML (50MG/ML)	01/2021	6,00	13,07	0,00	0,00	6,00	13,07
00001585-FENOBARBITAL; 200MG AMP 2ML (100MG/	01/2021	4,00	6,63	0,00	0,00	4,00	6,63
00001387-FENTANILA, CITR.; AMP 10ML (0,05MG/ML)	01/2021	1711,00	11908,56	0,00	0,00	1711,00	11908,56
00001389-FENTANILA, CITR.; AMP 5ML (0,05MG/ML)	01/2021	23,00	91,88	0,00	0,00	23,00	91,88
00001593-FITOMENADIONA; IM 10MG AMP 1ML INJE	01/2021	6,00	7,32	0,00	0,00	6,00	7,32
00001598-FLUCONAZOL; 200MG EV FR-AMP 100ML	01/2021	2,00	23,69	0,00	0,00	2,00	23,69
00001606-FLUOXETINA; 20MG CAPSULA VIA ORAL-DI	01/2021	7,00	3,76	0,00	0,00	7,00	3,76
00001803-FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)	01/2021	263,00	149,23	0,00	0,00	263,00	149,23
00001804-FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA	01/2021	5,00	0,50	0,00	0,00	5,00	0,50
00001991-GLICONATO DE CALCIO; 10% AMPOLA 10M	01/2021	3,00	6,60	0,00	0,00	3,00	6,60
00001989-GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJECAO EV	01/2021	57,00	31,90	0,00	0,00	57,00	31,90
00001996-HEPARINA; AMP 5ML (5000UI/ML) FRASC	01/2021	97,00	2058,17	0,00	0,00	97,00	2058,17



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , C.Custo Consumidor:000179-U.T.I. ALA COVI
 Período :01/2021 , Preço Médio

00001443-HIDRALAZINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML INJ	01/2021	1,00	4,39	0,00	0,00	1,00	4,39
00001441-HIDRALAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR	01/2021	6,00	1,77	0,00	0,00	6,00	1,77
00001999-HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO	01/2021	9,00	0,16	0,00	0,00	9,00	0,16
00002001-HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM/	01/2021	23,00	53,55	0,00	0,00	23,00	53,55
00002000-HIDROCORTISONA; 500MG FRASCO-PO IM/	01/2021	1,00	4,50	0,00	0,00	1,00	4,50
00002012-IMPENEM + CILASTATINA; 500MG FR-PO	01/2021	50,00	857,26	0,00	0,00	50,00	857,26
00002016-INSULINA HUMANA NPH; 100UI/ML FRASC	01/2021	0,00	0,00	2,00	43,58	2,00	43,58
00002017-INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML F	01/2021	0,00	0,00	8,00	180,29	8,00	180,29
00002029-LEVOTIROXINA; 100MCG COMPRIMIDO VIA	01/2021	2,00	0,30	0,00	0,00	2,00	0,30
00002028-LEVOTIROXINA; 25MCG COMPRIMIDO VIA	01/2021	102,00	17,16	0,00	0,00	102,00	17,16
00002329-LIDOCAINA GEL 30G-XYLESTESIN	01/2021	42,00	159,57	0,00	0,00	42,00	159,57
00002327-LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2% IN	01/2021	12,00	70,60	0,00	0,00	12,00	70,60
00006649-LOSARTANA POTAS.50MG FR-PRIMIDO VIA	01/2021	80,00	9,00	0,00	0,00	80,00	9,00
00002792-MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL-M	01/2021	18,00	360,00	0,00	0,00	18,00	360,00
00001432-METILPREDNISOLONA, SUCC 500MG;EV/IM	01/2021	4,00	58,64	0,00	0,00	4,00	58,64
00002631-METRONIDAZOL 400MG;COMPRIMIDO VIA O	01/2021	7,00	4,44	0,00	0,00	7,00	4,44
00002635-METRONIDAZOL 500MG;(5MG/ML) FRASCO	01/2021	11,00	31,91	0,00	0,00	11,00	31,91
00002627-MIDAZOLAM; 15MG AMP 3ML (5MG/ML) IN	01/2021	28,00	112,74	0,00	0,00	28,00	112,74
00002626-MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML) I	01/2021	1500,00	10159,80	0,00	0,00	1500,00	10159,80
00001377-MORFINA,SULF.; 10MG/ML AMP 1ML SC/IM	01/2021	37,00	111,57	0,00	0,00	37,00	111,57
00001376-MORFINA,SULF.; 1MG/ML AMPOLA 2ML INJ	01/2021	1,00	4,39	0,00	0,00	1,00	4,39
00001182-MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO; T	01/2021	1,00	9,94	0,00	0,00	1,00	9,94
00002337-NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR	01/2021	4,00	25,47	0,00	0,00	4,00	25,47
00001355-NOREPINEFRINA;HEMIT. 2MG/ML AMP 4ML	01/2021	840,00	6314,03	0,00	0,00	840,00	6314,03
00001829-OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML -DERMAE	01/2021	26,00	61,37	0,00	0,00	26,00	61,37
00002318-OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL-OM	01/2021	15,00	7,49	0,00	0,00	15,00	7,49
00002316-OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO	01/2021	197,00	2235,99	0,00	0,00	197,00	2235,99
00002313-ONDANSETRONA; 8MG AMP 4ML (2MG/ML)	01/2021	7,00	16,80	0,00	0,00	7,00	16,80
00001303-PANCURONIO, BROM.; 4MG AMP 2ML (2MG/	01/2021	142,00	1166,63	0,00	0,00	142,00	1166,63
00002003-PARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (200MG/M	01/2021	8,00	8,74	0,00	0,00	8,00	8,74
00001589-PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4,5GR FR-P	01/2021	61,00	1197,29	0,00	0,00	61,00	1197,29
00001565-POLISTIRENOSSULFONATO CA; 900MG/G	01/2021	4,00	75,35	0,00	0,00	4,00	75,35
00001394-POLIMIXINA,SULF.; AMP 500.000UI/G I	01/2021	18,00	556,87	0,00	0,00	18,00	556,87
00001517-POLIVITAMINICO; GOTAS FR 20ML-PROTO	01/2021	0,03	0,82	0,00	0,00	0,03	0,82
00001433-POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 1	01/2021	6,00	1,90	0,00	0,00	6,00	1,90
00001089-POTASSIO,CLORETO DE; 6% FR 100ML SO	01/2021	7,00	13,55	0,00	0,00	7,00	13,55
00001508-PREDNISOLONA; 20MG COMPRIMIDO VIA O	01/2021	6,00	1,19	0,00	0,00	6,00	1,19
00001373-PREGABALINA; 150MG COMPRIMIDO VIA O	01/2021	1,00	2,51	0,00	0,00	1,00	2,51
00001496-FRCPFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJECA	01/2021	370,00	3881,15	0,00	0,00	370,00	3881,15
00001493-RACECADOTRIL; 100MG CAPSULA VIA ORA	01/2021	60,00	216,77	0,00	0,00	60,00	216,77
00001484-RETINOL+CLORANFENICOL+METIONINA+AMI	01/2021	7,00	59,27	0,00	0,00	7,00	59,27
000010304-RINGER COM LACTATO 1000ML (BOLSA)-S	01/2021	5,00	20,61	0,00	0,00	5,00	20,61
00000982-RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)-SO	01/2021	46,00	115,51	0,00	0,00	46,00	115,51
00000983-RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)-RINGER	01/2021	145,00	378,64	0,00	0,00	145,00	378,64
00001454-ROCURONIO, BROMETO DE; 10MG/ML AMPOL	01/2021	4,00	93,92	0,00	0,00	4,00	93,92
00001472-SACCHAROMYCES BOUL.; 100MG CAPSULA	01/2021	148,00	114,82	0,00	0,00	148,00	114,82
00001470-SALBUTAMOL,SULF.; FR 120ML XAROPE	01/2021	1,00	3,39	0,00	0,00	1,00	3,39
00004490-SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO SPRA	01/2021	23,00	339,82	0,00	0,00	23,00	339,82
00003667-SINVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA O	01/2021	6,00	1,22	0,00	0,00	6,00	1,22
00000984-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML -SO	01/2021	52,00	182,07	0,00	0,00	52,00	182,07
00000985-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML -SOL	01/2021	358,00	595,60	0,00	0,00	358,00	595,60
00000986-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML -SOL	01/2021	644,00	1223,02	0,00	0,00	644,00	1223,02
00000987-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML-SOL.	01/2021	48,00	99,51	0,00	0,00	48,00	99,51
00000988-SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (BO	01/2021	7,00	27,95	0,00	0,00	7,00	27,95
00000990-SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOL	01/2021	3,00	6,40	0,00	0,00	3,00	6,40
00000995-SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)-	01/2021	149,00	321,24	1,00	2,16	150,00	323,40
00000996-SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)-	01/2021	12,00	27,42	0,00	0,00	12,00	27,42
00001421-SULFADIAZINA DE PRATA; 2% TUBO 30 G	01/2021	1,00	11,00	0,00	0,00	1,00	11,00
00001263-SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA	01/2021	4,00	3,29	0,00	0,00	4,00	3,29
00001360-SUXAMETONIO; 100MG FR-PO LIOFILIZAD	01/2021	21,00	464,60	0,00	0,00	21,00	464,60
00001357-TART.METOPROLOL; 1MG/ML AMP 5ML INJ	01/2021	1,00	20,04	0,00	0,00	1,00	20,04
00001351-TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJEC	01/2021	72,00	107,10	0,00	0,00	72,00	107,10
00001321-TRAMADOL; 100MG AMP 2ML (50MG/ML) I	01/2021	3,00	4,20	0,00	0,00	3,00	4,20
00003629-VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZAD	01/2021	77,00	353,01	0,00	0,00	77,00	353,01
00001256-VARFARINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL-	01/2021	1,00	0,24	0,00	0,00	1,00	0,24
00009541-VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML INJ	01/2021	12,00	267,31	0,00	0,00	12,00	267,31
		1231,04	8863,31	13,00	244,05	12329,04	8863,31

002-MATERIAL HOSPITALAR

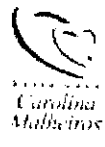


SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , C.Custo Consumidor:000179-U.T.I. ALA COVI
 Período :01/2021 , Preço Médio

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total		Valor
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00000019-ABBOCATH N 20;-ANGIOCATH	01/2021	1,00	0,70	0,00	0,00	1,00	0,70	0,70
00003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S	01/2021	92,00	165,91	0,00	0,00	92,00	165,91	165,91
00003584-ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE S	01/2021	28,00	50,51	0,00	0,00	28,00	50,51	50,51
00003598-ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE S	01/2021	5,00	9,80	0,00	0,00	5,00	9,80	9,80
00010352-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA DU	01/2021	1,00	0,90	0,00	0,00	1,00	0,90	0,90
00000026-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA SI	01/2021	13,00	10,21	0,00	0,00	13,00	10,21	10,21
00009744-AGUA OXIGENADA 100 ML	01/2021	0,00	0,00	4,00	5,26	4,00	5,26	5,26
00000034-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7-AGULHA HI	01/2021	32,00	2,27	0,00	0,00	32,00	2,27	2,27
00010067-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8-AGULHA HI	01/2021	1,00	0,05	0,00	0,00	1,00	0,05	0,05
00000035-AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7-AGULHA HI	01/2021	1,00	0,07	0,00	0,00	1,00	0,07	0,07
00000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA H	01/2021	36,00	2,44	0,00	0,00	36,00	2,44	2,44
00010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT	01/2021	2624,00	284,18	0,00	0,00	2624,00	284,18	284,18
00003384-ALGODAO AZUL 2.0 3P12T (3)45 CM 26M	01/2021	14,00	289,51	0,00	0,00	14,00	289,51	289,51
00000044-ALGODAO HIDROFILO 500 GR-ALGODAO HI	01/2021	0,00	0,00	3,50	32,60	3,50	32,60	32,60
00000050-APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)-	01/2021	9,00	6,57	0,00	0,00	9,00	6,57	6,57
00000054-ATADURA CREPE 10CM X 1,80M-ATADURA	01/2021	26,00	12,57	0,00	0,00	26,00	12,57	12,57
00000055-ATADURA CREPE 15CM X 1,80M-ATADURA	01/2021	16,00	15,68	0,00	0,00	16,00	15,68	15,68
00000056-ATADURA CREPE 20CM X 1,80M-ATADURA	01/2021	7,00	9,12	0,00	0,00	7,00	9,12	9,12
00000057-ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M-ATA	01/2021	2,00	1,17	0,00	0,00	2,00	1,17	1,17
00000058-ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M-ATA	01/2021	9,00	9,86	0,00	0,00	9,00	9,86	9,86
00003622-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 20G	01/2021	0,00	0,00	90,00	234,00	90,00	234,00	234,00
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G	01/2021	0,00	0,00	3029,00	15371,87	3029,00	15371,87	15371,87
00000086-BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECO	01/2021	10,00	47,04	0,00	0,00	10,00	47,04	47,04
00000092-CADARCO SARJADO 10MM X 10MT	01/2021	0,00	0,00	21,04	100,67	21,04	100,67	100,67
00000098-CANULA PARA TRAQEOSTOMIA 8,0MM C/B	01/2021	1,00	23,69	0,00	0,00	1,00	23,69	23,69
00000128-CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20C	01/2021	16,00	953,21	0,00	0,00	16,00	953,21	953,21
00000111-CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO-CA	01/2021	14,00	10,95	0,00	0,00	14,00	10,95	10,95
00009323-CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO	01/2021	20,00	963,73	0,00	0,00	20,00	963,73	963,73
00000114-CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML -C	01/2021	1,00	1,50	33,00	49,66	34,00	51,16	51,16
00005719-CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML -CLOR	01/2021	0,00	0,00	24,00	30,26	24,00	30,26	30,26
00000113-CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML -C	01/2021	0,00	0,00	28,00	50,63	28,00	50,63	50,63
00000140-COLETOR DE MATERIAIS PERFUCORTANT	01/2021	0,00	0,00	12,00	51,07	12,00	51,07	51,07
00000124-COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIO	01/2021	841,00	411,16	0,00	0,00	841,00	411,16	411,16
00000139-CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(16)	01/2021	42,00	79,03	0,00	0,00	42,00	79,03	79,03
00000151-ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)-	01/2021	1015,00	285,93	0,00	0,00	1015,00	285,93	285,93
00000153-ENTEROFIX 500 ML (FRASCO DE AGUA)	01/2021	13,00	14,30	0,00	0,00	13,00	14,30	14,30
00003591-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIV	01/2021	28,00	784,67	0,00	0,00	28,00	784,67	784,67
00000155-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES-INT	01/2021	73,00	1467,04	0,00	0,00	73,00	1467,04	1467,04
00000164-EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATER	01/2021	100,00	91,03	0,00	0,00	100,00	91,03	91,03
00000157-EQUIPO MICROFIX 150 ML C/BURETA-EQU	01/2021	9,00	50,37	0,00	0,00	9,00	50,37	50,37
00000158-EQUIPO MICROGOTAS-EQUIPO MICROGOTAS	01/2021	2,00	4,70	0,00	0,00	2,00	4,70	4,70
00005570-EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM	01/2021	107,00	137,83	0,00	0,00	107,00	137,83	137,83
00000165-ESPARADRAPO 10CM X 4,5M -ESPARADRA	01/2021	0,00	0,00	16,00	93,42	16,00	93,42	93,42
00000168-EXTENSOFIX 1,20CM.EXTENSOR P/CATETE	01/2021	2,00	2,18	0,00	0,00	2,00	2,18	2,18
00000169-EXTENSOFIX 20CM-EXTENSOR PARA PERFU	01/2021	1,00	0,96	0,00	0,00	1,00	0,96	0,96
00009558-FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM-FILME	01/2021	1,73	369,06	0,00	0,00	1,73	369,06	369,06
00011433-FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA	01/2021	22,00	955,78	0,00	0,00	22,00	955,78	955,78
0000402-FILTRO UMIDIFICADOR HMEF-FILTRO UMI	01/2021	55,00	452,86	0,00	0,00	55,00	452,86	452,86
00000172-FITA ADESIVA 16MM X 50M-FITA ADESIV	01/2021	0,00	0,00	7,00	21,73	7,00	21,73	21,73
00006260-FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	01/2021	313,00	230,18	0,00	0,00	313,00	230,18	230,18
00000181-GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	01/2021	0,00	0,00	1200,00	173,28	1200,00	173,28	173,28
00000197-LAMINA DE BISTURI N 11 -LAMINA DE B	01/2021	13,00	23,06	0,00	0,00	13,00	23,06	23,06
00000196-LAMINA DE BISTURI N 15 -LAMINA DE B	01/2021	7,00	13,59	0,00	0,00	7,00	13,59	13,59
00001224-LANCETA PARA GLICEMIA -LANCETA 1,5X	01/2021	0,00	0,00	1050,00	152,36	1050,00	152,36	152,36
0000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA	01/2021	0,00	0,00	2950,00	4588,73	2950,00	4588,73	4588,73
00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA	01/2021	0,00	0,00	4150,00	6320,04	4150,00	6320,04	6320,04
0000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC	01/2021	6,00	9,33	0,00	0,00	6,00	9,33	9,33
0000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC	01/2021	5,00	7,83	0,00	0,00	5,00	7,83	7,83
0000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC	01/2021	55,00	86,54	0,00	0,00	55,00	86,54	86,54
0000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC	01/2021	17,00	27,27	0,00	0,00	17,00	27,27	27,27
0000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC	01/2021	1,00	1,54	0,00	0,00	1,00	1,54	1,54
0000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS	01/2021	0,00	0,00	400,00	1106,44	400,00	1106,44	1106,44
00000230-MICROPORE 25X10M -MICROPORE	01/2021	0,00	0,00	2,00	5,70	2,00	5,70	5,70
00000232-MICROPORE 50X10M-MICROPORE	01/2021	0,00	0,00	46,00	273,70	46,00	273,70	273,70
00003540-NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/8	01/2021	15,00	25,50	0,00	0,00	15,00	25,50	25,50
00003547-NYLON PRETO 3.0 1171 45CM 30MM 3/8	01/2021	1,00	1,70	0,00	0,00	1,00	1,70	1,70



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos, Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH, C.Custo Consumidor:000179-U.T.I. ALA COVI
 Período :01/2021, Preço Médio

00000239-PERFUSOR SET 120CM-PERFUSOR	01/2021	20,00	55,31	0,00	0,00	20,00	55,31
00000412-POLIFIX 2 VIAS-POLIFIX 2 VIAS COM C	01/2021	51,00	38,77	0,00	0,00	51,00	38,77
00000413-POLIFIX 4 VIAS-POLIFIX 4 VIAS COM C	01/2021	32,00	49,23	0,00	0,00	32,00	49,23
00000245-PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FEM	01/2021	426,00	97,17	0,00	0,00	426,00	97,17
00000261-SAPATILHA DESCARTAVEL-SAPATILHA DES	01/2021	0,00	0,00	50,00	22,22	50,00	22,22
00000270-SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA	01/2021	294,00	124,27	220,00	92,99	514,00	217,27
00000264-SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP-SERIN	01/2021	1180,00	539,50	0,00	0,00	1180,00	539,50
00000265-SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP-SERIN	01/2021	1147,00	579,35	0,00	0,00	1147,00	579,35
00000266-SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP-SERING	01/2021	6,00	0,67	0,00	0,00	6,00	0,67
00000267-SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP-SERING	01/2021	524,00	112,24	0,00	0,00	524,00	112,24
00000263-SERINGA DESCARTAVEL 60ML P.UROLOGIA	01/2021	1,00	5,58	0,00	0,00	1,00	5,58
00000268-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.10ML(L.LOC	01/2021	91,00	27,68	0,00	0,00	91,00	27,68
00000269-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.20ML(L.LOC	01/2021	3,00	1,27	0,00	0,00	3,00	1,27
00000271-SERINGA DOSADORA 3ML ORAL PAK -SERI	01/2021	1,00	0,29	0,00	0,00	1,00	0,29
00003653-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FE	01/2021	24,00	1734,86	0,00	0,00	24,00	1734,86
00000282-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/	01/2021	188,00	133,97	0,00	0,00	188,00	133,97
00000306-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/CUFF -SO	01/2021	1,00	4,14	0,00	0,00	1,00	4,14
00000307-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF-SON	01/2021	6,00	24,69	0,00	0,00	6,00	24,69
00000308-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF-SON	01/2021	16,00	65,44	0,00	0,00	16,00	65,44
00000309-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF-SON	01/2021	3,00	13,36	0,00	0,00	3,00	13,36
00000319-SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SILI	01/2021	18,00	56,82	0,00	0,00	18,00	56,82
00000321-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (100% SILIC	01/2021	1,00	12,05	0,00	0,00	1,00	12,05
00000320-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SILI	01/2021	7,00	24,68	0,00	0,00	7,00	24,68
00000324-SONDA FOLEY 2 VIAS N.24 (LATEX SILI	01/2021	1,00	3,45	0,00	0,00	1,00	3,45
00000328-SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 (LATEX SILI	01/2021	2,00	10,60	0,00	0,00	2,00	10,60
00000294-SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12 -SO	01/2021	27,00	224,69	0,00	0,00	27,00	224,69
00000365-SONDA URETRAL PVC N 10 (ALIVIO)-SON	01/2021	2,00	0,90	0,00	0,00	2,00	0,90
00000366-SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)-SON	01/2021	2,00	0,91	0,00	0,00	2,00	0,91
J0010638-TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSON	01/2021	0,00	0,00	1150,00	538,66	1150,00	538,66
00000397-TORNEIRINHA 3 VIAS-TORNEIRINHA DESC	01/2021	42,00	28,89	0,00	0,00	42,00	28,89
00001365-TUBO DE ASP. DE SECRECOES 3 MT SILI	01/2021	1,00	5,55	0,00	0,00	1,00	5,55
00000405-URIPEN N 05-URIPEN	01/2021	2,00	2,53	0,00	0,00	2,00	2,53
00000406-UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA AB	01/2021	5,00	16,66	0,00	0,00	5,00	16,66
00000407-UROKIT C/ PONTO DE COLETA (COLETOR	01/2021	30,00	100,74	0,00	0,00	30,00	100,74
Total de Grupo de Produtos		9577,73	12501,34	14485,54	29315,29	24363,27	41810,54

003-MATERIAIS DE LIMPEZA

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00000678-ESPONJA DUPLA FACE MULTIUSO	01/2021	0,00	0,00	4,00	2,12	4,00	2,12
00010570-LIMPADOR GERAL GARRA OXIATIVO 5LTS	01/2021	0,00	0,00	2,00	117,64	2,00	117,64
00000256-SABONETE LIQUIDO 5LT	01/2021	0,00	0,00	3,00	36,73	3,00	36,73
00000761-SACO DE LIXO 100 LTS-BRANCO INFECTA	01/2021	0,00	0,00	400,00	125,60	400,00	125,60
00000762-SACO DE LIXO 100 LTS-VERMELHO	01/2021	0,00	0,00	700,00	231,91	700,00	231,91
00000756-SACO DE LIXO 40 LTS-BRANCO	01/2021	0,00	0,00	700,00	129,08	700,00	129,08
00000758-SACO DE LIXO 60 LTS-BRANCO	01/2021	0,00	0,00	1000,00	189,00	1000,00	189,00
Total de Grupo de Produtos		0,00	0,00	2809,00	832,08	2809,00	832,08

004-MATERIAL DE ESCRITORIO

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00000414-AGENDA	01/2021	0,00	0,00	1,00	20,00	1,00	20,00
00000525-LIVRO ATAS 50 FLS	01/2021	0,00	0,00	1,00	7,80	1,00	7,80
00000627-PAPEL SULFITE A-4 C/500	01/2021	0,00	0,00	8,00	116,91	8,00	116,91
00000650-PINCEL PRETO P/QUADRO BRANCO	01/2021	0,00	0,00	1,00	3,96	1,00	3,96
00000665-TINTA PARA CARIMBO PRETO	01/2021	0,00	0,00	1,00	2,23	1,00	2,23
Total de Grupo de Produtos		0,00	0,00	12,00	150,90	12,00	150,90

005-MAT. DE CONSTRUCAO E ELET

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00012073-TUBO DE COBRE 1/2	01/2021	0,00	0,00	7,00	175,00	7,00	175,00
00011559-TUBO DE COBRE 1/4	01/2021	0,00	0,00	7,00	140,00	7,00	140,00
00012074-TUBO ESPONJOSO BRANCO 1/2	01/2021	0,00	0,00	7,00	35,00	7,00	35,00
00011561-TUBO ESPONJOSO BRANCO 1/4	01/2021	0,00	0,00	7,00	35,00	7,00	35,00
Total de Grupo de Produtos		0,00	0,00	28,00	385,00	28,00	385,00

009-GENEROS ALIMENTICIOS

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int	Total
		Qtde	Valor	Qtde
		0,00	28,00	385,00



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos, Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH, C.Custo Consumidor:000179-U.T.I. ALA COVI
 Período :01/2021, Preço Médio

	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00003994-AGUA MINERAL 1 LITRO	0,00	0,00	150,00	127,58	150,00	127,58
0012-DIETA ENTERAL E PARENTERA	0,00	0,00	150,00	127,58	150,00	127,58

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00011363-ALBUMINA PO COM SABOR PACOTE DE 500	01/2021	1,59	61,31	0,00	0,00	1,59	61,31
00005421-ALBUMINA PO SEM SABOR, MEDIDA 15 GR	01/2021	0,54	19,39	0,00	0,00	0,54	19,39
00011869-ALBUMINA PO SEM SABOR, MEDIDA 15 GR	01/2021	1,57	93,89	0,00	0,00	1,57	93,89
00010366-DIBEN 1.0 - DIETA ENTERAL FRESENIUS	01/2021	2,00	66,60	0,00	0,00	2,00	66,60
00010678-DIBEN 1.5 1000ML	01/2021	40,00	1599,22	0,00	0,00	40,00	1599,22
00005422-EQUIPO APPLIX - FRESENIUS KABI	01/2021	119,00	1130,50	0,00	0,00	119,00	1130,50
00009993-FRESUBIN 2 KCAL HP 500ML	01/2021	1,00	35,00	0,00	0,00	1,00	35,00
00009940-FRESUBIN 2 KCAL HP 500ML FIBRE	01/2021	36,00	1227,00	0,00	0,00	36,00	1227,00
00012025-FRESUBIN ENERGY 500ML	01/2021	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00	0,00
00003715-FRESUBIN ENERGY FIBRE 1000 ML-FRESU	01/2021	0,75	22,16	0,00	0,00	0,75	22,16
00005043-FRESUBIN HP ENERGY 1000 ML	01/2021	34,00	1128,80	0,00	0,00	34,00	1128,80
00010062-FRESUBIN ORIGINAL DE 500ML	01/2021	10,00	200,00	0,00	0,00	10,00	200,00
00009600-FRESUBIN PROTEIN POWDER 300GR,COLHE	01/2021	0,40	28,08	0,00	0,00	0,40	28,08
00010477-GLUCERNA 1.5 KCAL 200ML, SUPLEMENTO	01/2021	11,00	104,30	3,00	28,44	14,00	132,74
00001205-SIMBIOFLORA SACHE 6GR	01/2021	12,00	59,81	0,00	0,00	12,00	59,81
00001214-SURVIMED 500ML	01/2021	5,00	182,75	0,00	0,00	5,00	182,75
020-GAS MEDICINAL			282,85	3,00	28,44	282,85	5987,25

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00004317-OXIGENIO MEDICINAL 1	01/2021	0,00	0,00	2,00	77,71	2,00	77,71
029-MATERIAIS DESCARTAVEIS			0,00	2,00	77,71	2,00	77,71

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00000693-COPO DESC. AGUA 180ML	01/2021	0,00	0,00	25,00	75,33	25,00	75,33
00000694-COPO DESC. CAFE 50ML	01/2021	0,00	0,00	4,00	5,71	4,00	5,71
00000711-GARFO FAST FOOD CRISTAL C/ 1000UNDS	01/2021	0,00	0,00	1,00	112,94	1,00	112,94
00000712-GUARDANAPO (PEROLA) PACOTE	01/2021	0,00	0,00	4,00	2,76	4,00	2,76
00008463-MARMITEX ISOPOR 8 M104 C/200	01/2021	0,00	0,00	5,00	400,00	5,00	400,00
00007954-PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 METROS	01/2021	0,00	0,00	64,00	185,96	64,00	185,96
00011664-PAPEL TOALHA ROLO 200MTS BRANCO LUX	01/2021	0,00	0,00	162,00	1863,00	162,00	1863,00
00000692-POTE DESC. SOBREMESSA 100ML C/100 U	01/2021	0,00	0,00	8,00	24,85	8,00	24,85
00004385-POTE DESCARTAVEL 200ML C/50 (TOTAL	01/2021	0,00	0,00	4,00	15,55	4,00	15,55
00004994-PRATO DESCARTAVEL PR20 C/10	01/2021	0,00	0,00	85,00	119,00	85,00	119,00
00000765-SACO PLAST.P/EMBALAR 15X30	01/2021	0,00	0,00	1,50	32,25	1,50	32,25
00000768-SACO PLASTICO 10X20	01/2021	0,00	0,00	1,00	21,45	1,00	21,45
00000769-SACO PLASTICO ROLO 20X30 C/700	01/2021	0,00	0,00	2,00	18,98	2,00	18,98
00000771-SACO PLASTICO ROLO 40X60 C/400	01/2021	0,00	0,00	1,00	32,07	1,00	32,07
00006745-TAMPA P/ POTE 100ML C/100	01/2021	0,00	0,00	8,00	27,54	8,00	27,54
00004225-TAMPA P/ POTE 200/250ML C/50	01/2021	0,00	0,00	4,00	15,34	4,00	15,34
031-EPI - EQUIPAMENTO DE PROT			0,00	379,50	2952,73	379,50	2952,73

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00005410-MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE S	01/2021	0,00	0,00	99,00	460,11	99,00	460,11
Total do Centro de Custo			22473,62	87423,16	17981,04	34573,87	40454,66

Total Geral			22473,62	87423,16	17981,04	34573,87	40454,66	121997,04
--------------------	--	--	----------	----------	----------	----------	----------	-----------



SANTA CASA
Carolina
Malheiros

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
Rua: Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado - São João Da Boa Vista/SP
Fundada em 1879, CEBAS Portaria nº 1.004, de 16 de agosto de 2016 - 60% SUS

Proposta: 0008/2020

Unidade: Departamento de Saúde

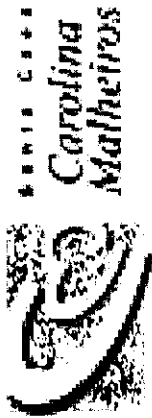
Entidade: Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros

Instrumento: CONVÊNIO nº 3 - Ano: 2020

Período: 01/01/2021 a 31/01/2021

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

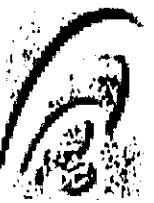
Vínculo Financeiro	Lançamento	Documento	Nº Doc	OFX/Nº Extrato	Fornecedor/ Favorecido	Despesa/ Receita	Emissão	Pagamento / Depósito	Valor Bruto/ Principal	Juros e Multa	Descontos e Retenções	Líquido	Prg./Ação	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	71	554386000029371	IDEALMED INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ 39.356.265/0001-62	Equipamentos de Proteção Individual	06/01/2021	11/01/2021	10.706,00	0,00	0,00	10.706,00		
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	75	554386000029371	IDEALMED INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ 39.356.265/0001-62	Equipamentos de Proteção Individual	12/01/2021	14/01/2021	1.767,50	0,00	0,00	1.767,50		
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	54359	12107	DRL Comercio Importação e Exportação Eireli CNPJ 28.320.906/0001-02	Equipamentos de Proteção Individual	21/01/2021	21/01/2021	38.395,20	0,00	0,00	38.395,20		
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	79	554386000029371	IDEALMED INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ 39.356.265/0001-62	Equipamentos de Proteção Individual	22/01/2021	22/01/2021	13.770,00	0,00	0,00	13.770,00		
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	83	554386000029371	IDEALMED INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ 39.356.265/0001-62	Equipamentos de Proteção Individual	29/01/2021	29/01/2021	25.500,00	0,00	0,00	25.500,00		
Saldo Inicial no Período R\$									-31.921,50					
(1) Saldo Anterior Repasses R\$									-31.921,50					



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua: Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado - São João Da Boa Vista/SP
 Fundada em 1879, CEBAS Portaria nº 1.004, de 16 de agosto de 2016 - 60% SUS

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Vínculo Financeiro	Lançamento	Documento	Nº Doc	OFX/Nº Extrato	Fornecedor/Favorecido	Despesa/Receita	Emissão	Pagamento / Depósito	Valor Bruto/ Principal	Juros e Multa	Descontos e Retenções	Líquido	Prg./Ação
(2) Valores Transferidos R\$													
(3) Rendimentos de Aplicação R\$													
(4) Contrapartida R\$													
(=) Saldo de Créditos Vinculados (1+2+3+4) R\$													
(A) Pagamentos (Bruto) com Repasses R\$													
(B) Juros pagos com Repasses R\$													
(C) Descontos e Retenções (Repasses) R\$													
(-) Pagamentos (Líquido) com Repasses (A+B-C) R\$													
(-) Valores Devolvidos R\$													
(=) Saldo Recursos Vinculados (D) R\$													
(5) Saldo Anterior a Devolver na Conta do Repasse (se negativo) ou Saldo de Recursos Próprios da OSC (se positivo) R\$													
(6) Depósitos, Devoluções de Saques não Utilizados / Compensações na Conta do Repasse R\$													
(=) Subtotal de Depósitos, Devoluções, Ressarcimentos/Compensações na Conta do Repasse (5+6) R\$													
(-) Pagamentos com Recursos Próprios e Compensações na Conta do Repasse R\$													
(=) Saldo Final a Devolver na Conta do Repasse (se negativo) ou Saldo de Recursos Próprios da OSC (se positivo) (E) R\$													
Saldo Final no Período (D+E) R\$													
Saldo de Contas à Pagar R\$													
Total pago com Recursos Próprios não depositado R\$													
									0,00				
									0,00				
									0,00				
									-31.921,50				
									90.138,70				
									0,00				
									0,00				
									90.138,70				
									0,00				
									-122.060,20				
									0,00				
									0,00				
									0,00				
									0,00				
									-122.060,20				
									0,00				
									0,00				



SANTA CASA
Carolina
Malheiros

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
Rua: Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado - São João Da Boa Vista/SP
Fundada em 1879, CEBAS Portaria nº 1.004, de 16 de agosto de 2016 - 60% SUS

Proposta: 0008/2020

Unidade: Departamento de Saúde

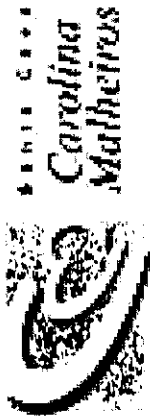
Entidade: Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros

Instrumento: CONVÊNIO nº 3 - Ano: 2020

Período: 01/01/2021 a 31/01/2021

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

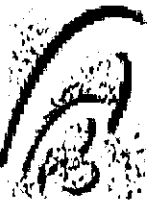
Vínculo Financeiro	Lançamento	Documento	Nº Doc	OFX/Nº Extrato	Fornecedor/ Favorecido	Despesa/ Receita	Emissão	Pagamento / Depósito	Valor Bruto/ Principal	Juros e Multa	Descontos e Retenções	Líquido	Prg./Ação
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	771581	5533700001 60087	Nacional Comercial Hospitalar Ltda CNPJ 52.202.744/0001-92	Materiais Médico Hospitalares	20/01/2021	21/01/2021	1.271,44	0,00	0,00	1.271,44	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	165990	5531490001 06681	Solunmed Distr. Med. Prod. Saude Ltda. CNPJ 11.896.538/0001-42	Materiais Médico Hospitalares	20/01/2021	21/01/2021	2.229,04	0,00	0,00	2.229,04	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	1390388	5531490010 00000	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda CNPJ 67.729.178/0004-91	Materiais Médico Hospitalares	20/01/2021	21/01/2021	5.347,14	0,00	0,00	5.347,14	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	1299997	5533480003 01097	Cirurgica Fernandes Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda. CNPJ 61.418.042/0001-31	Materiais Médico Hospitalares	20/01/2021	21/01/2021	1.729,95	0,00	0,00	1.729,95	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	1300205	5533480003 01097	Cirurgica Fernandes Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda. CNPJ 61.418.042/0001-31	Materiais Médico Hospitalares	21/01/2021	21/01/2021	7.982,46	0,00	0,00	7.982,46	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	1061039	5533440000 04400	CBS Médico Cientifica S/A CNPJ 48.791.685/0001-68	Materiais Médico Hospitalares	20/01/2021	21/01/2021	545,36	0,00	0,00	545,36	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	771640	5533700001 60087	Nacional Comercial Hospitalar Ltda CNPJ 52.202.744/0001-92	Materiais Médico Hospitalares	21/01/2021	21/01/2021	618,44	0,00	0,00	618,44	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	44387	12108	LUMAR HEALTH BUILDERS EQUIP. HOSP. LTDA CNPJ 05.652.247/0012-69	Materiais Médico Hospitalares	20/01/2021	21/01/2021	1.900,00	0,00	0,00	1.900,00	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua: Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado - São João Da Boa Vista/SP
 Fundada em 1879, CEBAS Portaria nº 1.004, de 16 de agosto de 2016 - 60% SUS

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Vínculo Financeiro	Lançamento	Documento	Nº Doc	OFX/Nº Extrato	Fornecedor/ Favorecido	Despesa/ Receita	Emissão	Pagamento / Depósito	Valor Bruto/ Principal	Juros e Multa	Descontos e Retenções	Líquido	Prg./Ação
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	163444	553357000005329	Supermed Com. e Imp. de Prod. Med. Hospitalares Ltda CNPJ 11.206.099/0004-41	Materiais Médico Hospitalares	21/01/2021	22/01/2021	662,16	0,00	0,00	662,16	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	130441	12201	Biomedical Equipamentos e Produtos Médico-Cirurgicos LTDA CNPJ 51.943.645/0001-07	Materiais Médico Hospitalares	22/01/2021	22/01/2021	1.800,00	0,00	0,00	1.800,00	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	875078	12501	CM Hospitalar S/A (RPO) CNPJ 12.420.164/0001-57	Materiais Médico Hospitalares	21/01/2021	25/01/2021	335,00	0,00	0,00	335,00	
BB/001/AG.8675-4/CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	56550	553370000006158	Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ 31.378.288/0001-66	Materiais Médico Hospitalares	21/01/2021	25/01/2021	621,20	0,00	0,00	621,20	
Saldo Inicial no Período R\$									-30.697,60				
(1) Saldo Anterior Repasses R\$									-30.697,60				
(2) Valores Transferidos R\$									0,00				
(3) Rendimentos de Aplicação R\$									0,00				
(4) Contrapartida R\$									0,00				
(=) Saldo de Créditos Vinculados (1+2+3+4) R\$									-30.697,60				
(A) Pagamentos (Bruto) com Repasses R\$									25.042,19				
(B) Juros pagos com Repasses R\$									0,00				
(C) Descontos e Retenções (Repasses) R\$									0,00				
(-) Pagamentos (Líquido) com Repasses (A+B-C) R\$									25.042,19				
(-) Valores Devolvidos R\$									0,00				
(=) Saldo Recursos Vinculados (D) R\$									-55.739,79				
(5) Saldo Anterior a Devolver na Conta do Repasse (se negativo) ou Saldo de Recursos Próprios da OSC (se positivo) R\$									0,00				
(6) Depósitos, Devoluções de Saques não Utilizados / Compensações na Conta do Repasse R\$									0,00				
(=) Subtotal de Depósitos, Devoluções, Ressarcimentos/Compensações na Conta do Repasse (5+6) R\$									0,00				
(-) Pagamentos com Recursos Próprios e Compensações na Conta do Repasse R\$									0,00				
(=) Saldo Final a Devolver na Conta do Repasse (se negativo) ou Saldo de Recursos Próprios da OSC (se positivo) (E) R\$									0,00				



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Carolina
Malheiros

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
Rua: Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado - São João Da Boa Vista/SP
Fundada em 1879, CEBAS Portaria nº 1.004, de 16 de agosto de 2016 - 60% SUS

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Vínculo Financeiro	Lançamento	Documento	Nº Doc	OFX/Nº Extrato	Fornecedor/ Favorecido	Despesa/ Receita	Emissão	Pagamento / Depósito	Valor Bruto/ Principal	Juros e Multa	Descontos e Retenções	Líquido	Prg./Ação	
Saldo Final no Período (D+E) R\$										-55.739,79				
Saldo de Contas à Pagar R\$										0,00				
Total pago com Recursos Próprios não depositado R\$										0,00				



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Dona Carolina Malheiros

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
Rua: Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado - São João Da Boa Vista/SP
Fundada em 1879, CEBAS Portaria nº 1.004, de 16 de agosto de 2016 - 60% SUS

Proposta: 0008/2020

Unidade: Departamento de Saúde

Entidade: Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros

Instrumento: CONVÊNIO nº 3 - Ano: 2020

Período: 01/01/2021 a 31/01/2021

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Vínculo Financeiro	Lançamento	Documento	Nº Doc	OFX/Nº Extrato	Fornecedor/Favorecido	Despesa/Receita	Emissão	Pagamento / Depósito	Valor Bruto/ Principal	Juros e Multa	Descontos e Retenções	Líquido	Prg./Ação
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	1390462	5531490010 00000	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda CNPJ 67.729.178/0004-91	Medicamentos	20/01/2021	21/01/2021	12.293,20	0,00	0,00	12.293,20	
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	1390580	5531490010 00000	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda CNPJ 67.729.178/0004-91	Medicamentos	20/01/2021	21/01/2021	4.923,85	0,00	0,00	4.923,85	
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	1390715	5531490010 00000	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda CNPJ 67.729.178/0004-91	Medicamentos	21/01/2021	21/01/2021	3.081,19	0,00	0,00	3.081,19	
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	56553	5533700000 06158	Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ 31.378.288/0001-66	Medicamentos	21/01/2021	21/01/2021	3.848,65	0,00	0,00	3.848,65	
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	56552	5533700000 06158	Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ 31.378.288/0001-66	Medicamentos	21/01/2021	21/01/2021	871,50	0,00	0,00	871,50	
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	163409	5533570000 05329	Supermed Com. e Imp. de Prod. Med. Hospitalares Ltda CNPJ 11.206.099/0004-41	Medicamentos	21/01/2021	22/01/2021	863,07	0,00	0,00	863,07	
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	494692	5533570000 05329	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 11.206.099/0001-07	Medicamentos	21/01/2021	22/01/2021	632,57	0,00	0,00	632,57	
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	151786	12202	Servimed Comercial Ltda CNPJ 44.463.156/0001-84	Medicamentos	21/01/2021	22/01/2021	661,85	0,00	0,00	661,85	
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	161651	12203	Servimed Comercial Ltda CNPJ 44.463.156/0001-84	Medicamentos	21/01/2021	22/01/2021	703,41	0,00	0,00	703,41	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS

Rua: Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado - São João Da Boa Vista/SP
Fundada em 1879, CEBAS Portaria nº 1.004, de 16 de agosto de 2016 - 60% SUS

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Vínculo Financeiro	Lançamento	Documento	Nº Doc	OFX/Nº Extrato	Fornecedor/Favorecido	Despesa/Receita	Emissão	Pagamento / Depósito	Valor Bruto/ Principal	Juros e Multa	Descontos e Retenções	Líquido	Prg./Ação
BB/001/AG.8675-4/ CC.207-0 (Municipal)	Débito eletrônico (D)	Nota Fiscal	2187475	12502	Cm Hospitalar Ltda CNPJ 12.420.164/0003-19	Medicamentos	21/01/2021	25/01/2021	2.371,44	0,00	0,00	2.371,44	
Saldo Inicial no Período R\$													
(1) Saldo Anterior Repasses R\$													
(2) Valores Transferidos R\$													
(3) Rendimentos de Aplicação R\$													
(4) Contrapartida R\$													
(=) Saldo de Créditos Vinculados (1+2+3+4) R\$													
(A) Pagamentos (Bruto) com Repasses R\$													
(B) Juros pagos com Repasses R\$													
(C) Descontos e Retenções (Repasses) R\$													
(-) Pagamentos (Líquido) com Repasses (A+B-C) R\$													
(-) Valores Devolvidos R\$													
(=) Saldo Recursos Vinculados (D) R\$													
(5) Saldo Anterior a Devolver na Conta do Repasse (se negativo) ou Saldo de Recursos Próprios da OSC (se positivo) R\$													
(6) Depósitos, Devoluções de Saques não Utilizados / Compensações na Conta do Repasse R\$													
(=) Subtotal de Depósitos, Devoluções, Ressarcimentos/Compensações na Conta do Repasse (5+6) R\$													
(-) Pagamentos com Recursos Próprios e Compensações na Conta do Repasse R\$													
(=) Saldo Final a Devolver na Conta do Repasse (se negativo) ou Saldo de Recursos Próprios da OSC (se positivo) (E) R\$													
Saldo Final no Período (D+E) R\$													
Saldo de Contas à Pagar R\$													
Total pago com Recursos Próprios não depositado R\$													



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064389 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000056550 Série :001
 Número Alternativo :E1040248 Num Pedido :53133
 Fornecedor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

ENCARGOS

19/01/2021	621,20
------------	--------

OBSERVAÇÕES

COMPRA RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
621,20	0,00	0,00	0,00	0,00	621,20

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
617973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	621,20
614768	MEDICAMENTAL HOSPITALAR					621,20
6103	COMPRA N.F. 000056550		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000054	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M	UNI	240,00	0,41	ATADURA DE	CREMER	98,40
2	P	00000111	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UNI	50,00	0,71	CATETER NA	EMBRAMED	35,50
3	P	00000132	COTONETE CX C/75	CX	3,00	0,98	COTONETE	CREMER	2,94
4	P	00000165	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ROL	60,00	6,05	ESPARADRAP	CREMER	363,00
5	P	00000218	MALHA TUBULAR N 12 (15 METROS)	ROL	2,00	7,90	MALHA TUBU	POLAR FIX	15,80
6	P	00000219	MALHA TUBULAR N 15 (15 METROS)	ROL	3,00	9,75	MALHA TUBU	POLAR FIX	29,25
7	P	00000342	SONDA GASTRICA N 18	UNI	10,00	0,85	SONDA GAST	EMBRAMED	8,50
8	P	00000364	SONDA URETRAL PVC N 08 (ALIVIO)	UNI	10,00	0,39	SONDA URET	EMBRAMED	3,90
9	P	00000366	SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)	UNI	20,00	0,47	SONDA URET	EMBRAMED	9,30
10	P	00000367	SONDA URETRAL PVC N 14 (ALIVIO)	UNI	10,00	0,46	SONDA URET	EMBRAMED	4,60
11	P	00000368	SONDA URETRAL PVC N 16 (ALIVIO)	UNI	10,00	0,50	SONDA URET	EMBRAMED	5,00
12	P	00000369	SONDA URETRAL PVC N 18 (ALIVIO)	UNI	10,00	0,57	SONDA URET	EMBRAMED	5,65
13	P	00000054	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M	UNI	60,00	0,41	ATADURA DE	CREMER	24,60
14	P	00000054	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M	UNI	36,00	0,41	ATADURA DE	CREMER	14,76

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064420 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000044387 Série :001
 Número Alternativo :E1040277 Num Pedido :53132
 Fornecedor :006029-LUMIAR HEALTH BUILDER E CNPJ:05.652.247/0001-06 Banco:341 Ag:1381 Conta:29383-4
 Razão Social :LUMIAR HEALTH BUILDER EQUIP. HOSP. LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :00069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :15 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2021	25/01/2021	25/01/2021	20/01/2021

ENCIMENTOS

04/02/2021	1900,00
------------	---------

OBSERVAÇÕES

COMPRA RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1800,00	100,00	0,00	0,00	0,00	1900,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
317973	MATERIAIS DE FARMACI	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1900,00
114437	LUMIAR HEALTH BUILDE					1900,00
0103	COMPRA N.F. 000044387		LUMIAR HEALTH BUILDER EQUIP. HOSP. LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	0009323	CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO	UNI	25,00	45,00	CIRCUITO L	CNPH	1125,00
2	P	0009323	CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO	UNI	15,00	45,00	CIRCUITO L	CNPH	675,00
Total de Desconto dos itens..:			0,00						
Total de IPI dos itens.....:			0,00						

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064422 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000163444 Série : 001
 Número Alternativo : E1040279 Num Pedido : 53131
 Fornecedor : 002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0004-41 Banco:001 Ag:3357-X Conta:5.329.5
 Razão Social : SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis. : 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	25/01/2021	25/01/2021	20/01/2021

VENCIMENTOS

Vencimento	Valor
25/01/2021	662,16

OBSERVAÇÕES

COMPRA RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
662,16	0,00	0,00	0,00	0,00	662,16

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	662,16
112964	SUPERMED COM. E IMP.					662,16
10103	COMPRA N.F. 000163444 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000177	GELFOAM 80X125MM	UNI	4,00	47,87	GELFOAM	WYETH	191,48
2	P	00000320	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SIL)	UNI	20,00	3,03	SONDA FOLEY	CIRURGICA	60,56
3	P	00000076	BOBINA TUBULAR 45 X 100	UNI	2,00	169,29			338,58
4	P	00000072	BOBINA TUBULAR 5CM X 100MTS	UNI	2,00	20,30			40,60
5	P	00000244	PRESERVATIVO S/LUBRIFICACAO	UNI	144,00	0,21			30,94

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064474 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000130441 Série : 001
 Número Alternativo : E1040323 Num Pedido : 53149
 Fornecedor : 001260-BIOMEDICAL E. P. M. C. CNPJ: 51.943.645/0001-07 Banco: 033 Ag: 388 Conta: 13002340-0
 Razão Social : BIOMEDICAL E. P. M. C. LTDA
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGOCESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : A VISTA

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
22/01/2021	27/01/2021	27/01/2021	20/01/2021

VENCIMENTOS

22/01/2021	1800,00
------------	---------

OBSERVAÇÕES

RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
1800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1800,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1800,00
112704	BIOMEDICAL E.P.M.					1800,00
0103	COMPRA N.F.	000130441	BIOMEDICAL E. P. M. C. LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000128	CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20	UNI	30,00	60,00	CATETER PA	BIOLINE	1800,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064370 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000771581 Série : 001
 Número Alternativo : E1040232 Num Pedido : 53127
 Fornecedor : 000399-NACIONAL COMERCIAL HOSP CNPJ:52.202.744/0001-92 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:160087-7
 Razão Social : NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
 Funcionário Requis.: 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2021	21/01/2021	21/01/2021	20/01/2021

ENCIMENTOS

17/02/2021	1271,44
------------	---------

OBSERVAÇÕES

COMPRA RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
1271,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1271,44

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1271,44
111587	NACIONAL COMERCIAL H					1271,44
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 000771581 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000056	ATADURA CREPE 20CM X 1,80M	UNI	84,00	0,90	ATADURA DE	CREMER	75,38
2	P	00000061	ATADURA GESSADA 15CM X 3M	UNI	20,00	1,77	ATADURA GE	POLAR FIX	35,42
3	P	00000062	ATADURA GESSADA 20CM X 4M	UNI	20,00	2,95	ATADURA GE	POLAR FIX	59,04
4	P	00000286	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 6 C/UNI	UNI	5,00	0,71	SONDA ASP.	EMBRAMED	3,57
5	P	00000301	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,5MM C/CUFF PV	UNI	2,00	4,57	SONDA ENDO	CNPH	9,14
6	P	00000336	SONDA GASTRICA N 06	UNI	2,00	0,61	SONDA GAST	EMBRAMED	1,22
7	P	00000343	SONDA GASTRICA N 20	UNI	5,00	1,20	SONDA GAST	EMBRAMED	5,98
8	P	00006260	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	UNI	1170,00	0,77			896,73
9	P	00000176	GAZE QUEIJO CITO DOBRAS	UNI	2,00	68,12			136,24
10	P	00010352	ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA D	UNI	68,00	0,72	ADAPTADOR	B.BRAUN	48,72

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064384 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000165990 Série :001
 Número Alternativo :E1040244 Num Pedido :53188
 Fornecedor :006637-SOLUMED DIST. MED. PROD CNPJ:11.896.538/0001-42 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:106681-1
 Razão Social :SOLUMED DIST. MED. PROD. SAUDE LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :7 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	21/01/2021

ENCARGOS

27/01/2021	2229,04
------------	---------

OBSERVAÇÕES

RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
2229,04	0,00	0,00	0,00	0,00	2229,0400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	2229,04
114772	SOLUMED DIST. MED. P					2229,04
0103	COMPRA N.F. 000165990		SOLUMED DIST. MED. PROD. SAUDE LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000264	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP	UNI	4400,00	0,51	SERINGA DE	BD	2229,04
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064382 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 001390388 Série : 001
 Número Alternativo : E1040242 Num Pedido : 53128
 Fornecedor : 000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis. : 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

VENCIMENTOS

22/01/2021	5347,14
------------	---------

OBSERVAÇÕES

COMPRA RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
5347,14	0,00	0,00	0,00	0,00	5347,1400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	5347,14
111610	COMERCIAL CIRURGICA					5347,14
0103	COMPRA N.F. 001390388		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
01	P	00000044	ALGODAO HIDROFILO 500 GR	UNI	9,00	9,29	ALGODAO HI	CREMER	83,61
02	P	00000055	ATADURA CREPE 15CM X 1,80M	UNI	84,00	0,96	ATADURA DE	CREMER	80,86
03	P	00000074	BOBINA TUBULAR 15 X 100	UNI	2,00	60,54	BOBINA TUB	VENOSAN BR	121,08
04	P	00000025	CARVAO ATIVADO 10,5 X 19CM COM PRA	UNI	10,00	28,46	CURATIVO C	CASEX	284,55
05	P	00000140	COLETOR DE MATERIAIS PERFUCORTAN	UNI	40,00	5,04	DESCARTEX	DESCARPACK	201,60
06	P	00000123	COMPRESSA 50X45 C/50	UNI	400,00	1,19			475,88
07	P	00000125	COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO	PCT	120,00	5,13	COMPRESSA	CREMER	615,06
08	P	00000124	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FI	PCT	1200,00	0,54	COMPRESSA	NEVE PREMI	651,60
09	P	00000151	ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)	UNI	1000,00	0,33	ELETRODO C	3M	329,80
10	P	00000181	GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	UNI	3000,00	0,15			459,60
11	P	00000236	PAPEL LENCOL 70X50 (BRANCO)	ROL	30,00	6,57			197,23
12	P	00000261	SAPATILHA DESCARTAVEL	PAR	1000,00	0,62	SAPATILHA	DESCARPACK	617,60
13	P	00000282	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C	UNI	200,00	0,72	SONDA ASP.	EMBRAMED	143,56
14	P	00000307	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF	UNI	10,00	4,11	SONDA ENDO	CNPH	41,11
15	P	00010638	TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSO	UNI	2000,00	0,52			1044,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064396 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 001299997 Série : 004
 Número Alternativo : E1040254 Num Pedido : 53126
 Fornecedor : 000021-CIRURGICA FERNANDES LTD CNPJ: 61.418.042/0001-31 Banco: BB Ag: 3348-0 Conta: 301097-X
 Razão Social : CIRURGICA FERNANDES LTDA.
 Funcionário Requis.: 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 7 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

VENCIMENTOS

27/01/2021	1729,95
------------	---------

OBSERVAÇÕES

COMPRAS RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1729,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1729,9500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1729,95
111341	CIRURGICA FERNANDES					1729,95
0103	COMPRAS N.F. 001299997		CIRURGICA FERNANDES LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000060	ATADURA GESSADA 10CM X 3M	UNI	20,00	1,37	ATADURA GE	POLAR FIX	27,37
2	P	00000172	FITA ADESIVA 16MM X 50M	ROL	56,00	2,70	FITA ADESI	CREMER	151,20
3	P	00000228	MICROPORE 12X10M	ROL	24,00	1,58	MICROPORE	3M	38,02
4	P	00000230	MICROPORE 25X10M	ROL	24,00	2,21	MICROPORE	3M	53,06
5	P	00000232	MICROPORE 50X10M	ROL	60,00	4,06	MICROPORE	3M	243,54
6	P	00003653	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA F	UNI	10,00	59,43	SONDA ASP.	NEWMED	594,30
7	P	00003313	SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0MM C/CUFF	UNI	10,00	4,25	SONDA ENDO	CNPH	42,50
8	P	00003306	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/CUFF	UNI	10,00	4,25	SONDA ENDO	CNPH	42,50
9	P	00000318	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 (LATEX SIL)	UNI	20,00	2,69	SONDA FOLEY	CIRURGICA	53,80
10	P	00000319	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SIL)	UNI	30,00	2,69	SONDA FOLEY	CIRURGICA	80,70
11	P	00000380	SUCTOR 3,2	UNI	1,00	17,00	SUCTOR	P.SIMON	17,00
12	P	00000381	SUCTOR 4,8	UNI	1,00	17,00	SUCTOR	P.SIMON	17,00
13	P	00010443	SUCTOR 6,4	UNI	2,00	17,00	SUCTOR	P.SIMON	34,00
14	P	00000406	UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA A)	UNI	25,00	3,56	COLETOR UR	FLEXOR	88,89
15	P	00000407	UROKIT C/ PONTO DE COLETA (COLETOR)	UNI	75,00	3,28	BOLSA COLE	DESCARPACK	246,07

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064394 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 001300205 Série : 004
 Número Alternativo : E1040252 Num Pedido : 53146
 Fornecedor : 000021-CIRURGICA FERNANDES LTD CNPJ: 61.418.042/0001-31 Banco: BB Ag: 3348-0 Conta: 301097-X
 Razão Social : CIRURGICA FERNANDES LTDA.
 Funcionário Requis. : 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 30/45 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

VENCIMENTOS

Vencimento	Vencimento
20/02/2021	07/03/2021
3991,23	3991,23

OBSERVAÇÕES

RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
7982,46	0,00	0,00	0,00	0,00	7982,4600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	7982,46
111341	CIRURGICA FERNANDES					7982,46
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 001300205 CIRURGICA FERNANDES LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003582	ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE	UNI	200,00	1,85	CATETER SE	BD	370,00
2	P	00003583	ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE	UNI	400,00	1,85	CATETER SE	BD	740,00
3	P	00003584	ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE	UNI	300,00	1,85	CATETER SE	BD	555,00
4	P	00003598	ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE	UNI	100,00	1,90	CATETER SE	BD	190,00
5	P	00010242	AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON	UNI	13000,00	0,13	AGULHA PAR	BD	1509,44
6	P	00003614	BUTTERFLY 23 COM DISPOSITIVO DE SE	UNI	100,00	0,39	SCALP DE S	BD	39,44
7	P	00000199	LAMINA DE BISTURI N 22	UNI	100,00	1,80	LAMINA DE	B.BRAUN AE	167,04
8	P	00000412	POLIFIX 2 VIAS	UNI	200,00	0,80	POLIFIX 2	DESCARPACK	160,00
9	P	00000413	POLIFIX 4 VIAS	UNI	50,00	1,28	POLIFIX 4	MEDSONDA	64,00
10	P	00000245	PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FE	UNI	400,00	0,23	PROTETOR D	BD	79,58
11	P	00000270	SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULH	UNI	500,00	0,44	SERINGA DE	BD	221,40
12	P	00011379	SERINGA DE INSULINA S/AGULHA	UNI	500,00	0,37			184,50
13	P	00000265	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP	UNI	3000,00	0,60	SERINGA DE	BD	1808,10
14	P	00000267	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP	UNI	5000,00	0,29	SERINGA DE	BD	1455,50
15	P	00000263	SERINGA DESCARTAVEL 60ML P.UROLOGI	UNI	30,00	2,79	SERINGA 60	BD	83,62
16	P	00000268	SERINGA DESCARTAVEL S/AG.10ML(L.LO	UNI	250,00	0,55	SERINGA DE	BD	138,38
17	P	00000397	TORNEIRINHA 3 VIAS	UNI	100,00	0,70	TORNEIRINH	INJEX	70,40

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 146,06

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064393 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001061039 Série :003
 Número Alternativo :E1040251 Num Pedido :53129
 Fornecedor :002092-CBS MEDICO CIENTIFICA C CNPJ:48.791.685/0001-68 Banco:001 Ag:3344-8 Conta:4.400.8
 Razão Social :CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

VENCIMENTOS

22/01/2021	545,36
------------	--------

OBSERVAÇÕES

COMPRA RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
545,36	0,00	0,00	0,00	0,00	545,3600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACI	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	545,36
112822	CBS MEDICO CIENTIFIC					545,36
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 001061039 CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005861	KIT TORAX N 28 2000ML(C/ADAPTADOR)	UNI	4,00	24,23	FRASCO DRE	P.SIMON	96,90
2	P	00000194	KIT TORAX N 36 2000ML(C/ADAPTADOR)	UNI	2,00	24,23	FRASCO DRE	P.SIMON	48,45
3	P	0000302	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/CUFF PV	UNI	2,00	4,35	SONDA ENDO	CNPB	8,70
4	P	0000305	SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5MM C/CUFF	UNI	2,00	4,35	SONDA ENDO	CNPB	8,70
5	P	0000073	BOBINA TUBULAR 12 X 100	UNI	4,00	48,26	BOBINA TUB	VENOSAN BR	193,02
6	P	0000075	BOBINA TUBULAR 20 X 100	UNI	2,00	80,16	BOBINA TUB	VENOSAN BR	160,31
7	P	00000180	GORRC DESCARTAVEL C/TIRAS	UNI	200,00	0,15			29,28

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064392 Tipo Mov : El Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000771640 Série : 001
 Número Alternativo : E1040250 Num Pedido : 53147
 Fornecedor : 000399-NACIONAL COMERCIAL HOSP CNPJ: 52.202.744/0001-92 Banco: 001 Ag: 3370-7 Conta: 160087-7
 Razão Social : NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGOCESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

VENCIMENTOS

18/02/2021	618,44
------------	--------

OBSERVAÇÕES

RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
618,44	0,00	0,00	0,00	0,00	618,44

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	618,44
111587	NACIONAL COMERCIAL H					618,44
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000771640 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009744	AGUA OXIGENADA 100 ML	FRS	24,00	1,28			30,72
2	P	00001113	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML	FRS	100,00	1,79	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	179,49
3	P	00000168	EXTENSOFIX 1,20CM. EXTENSOR P/CATE	UNI	20,00	1,30	EXTENSOR P	HARTMANN	25,95
4	P	00000208	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MU	PAR	100,00	1,67	LUVA LATEX	CREMER	166,96
5	P	00010000	LUVA SENSITOUCH 7,5 (MUCAMBO)	PAR	10,00	7,14	LUVA PROCE	CREMER	71,38
6	P	00010626	LUVA SENSITOUCH 7,0 (MUCAMBO)	PAR	10,00	7,14	LUVA PROCE	CREMER	71,38
7	P	00006641	SERINGA DESCARTAVEL S/AG 5ML (L.LO	UNI	250,00	0,29	SERINGA DE	BD	72,51
Total de Desconto dos itens.:					0,00				
Total de IPI dos itens.....:					0,00				

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064374 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000875078 Série : 001
 Número Alternativo : E1040235 Num Pedido : 53130
 Fornecedor : 002186-CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: Banco: 001 Ag: 1916-X Conta: 7.143.9
 Razão Social : CM HOSPITALAR S.A.
 Funcionário Requis.: 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

VENCIMENTOS

17/02/2021	335,00
------------	--------

OBSERVAÇÕES

COMPRA RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	335,00
112856	CM HOSPITALAR LTDA					335,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000875078 CM HOSPITALAR S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009558	FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM	ROL	1,00	217,00	FILME TRAN	CREMER	217,00
2	P	00010636	PAPEL LENCOL 50X50 (BRANCO)	ROL	20,00	5,90			118,00
Total de Desconto dos itens..:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064203 Tipo Mov : EI Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000000075 Série : 001
 Número Alternativo : E1040098 Num Pedido : 52808
 Fornecedor : 007217-IDEALMED IND E COM DE M CNPJ: 39.356.265/0001-62 Banco: 001 Ag: 4386-9 Conta: 29371-7
 Razão Social : IDEALMED IND E COM DE MATERIAL HOSPITALAR
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGOCESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : ANTECIPADO

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/01/2021	12/01/2021	12/01/2021	05/01/2021

VENCIMENTOS	
12/01/2021	1767,50

IMPOSTOS							
IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VALORES TOTAIS						
Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total	
1767,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1767,5000	

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos: 1017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1767,50
Créditos: 1115037	IDEALMED IND E COM D					1767,50
Histórico: 101031	COMPRA N.F. 000000075		IDEALMED IND E COM DE MATERIAL HOSPITALAR			1767,50

ITENS

Item	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	100011444	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50	UNI	350,00	5,05			1767,50
Total de Desconto dos itens.:					0,00			
Total de IPI dos itens.....:					0,00			

Compras Conferente Financeiro/Tesouraria Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064456 Tipo Mov : E Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000054359 Série : 001
 Número Alternativo : E1040316 Num Pedido : 53152
 Fornecedor : 006211-DRL COMERCIO IMPORTACAO CNPJ: 28.320.906/0001-02 Banco: 341 Ag: 8113 Conta: 23119-8
 Razão Social : DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI
 Funcionário Requis.: 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	26/01/2021	26/01/2021	20/01/2021

VENCIMENTOS

26/01/2021	38395,20
------------	----------

OBSERVAÇÕES

RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas (CAB)	IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
38395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	38395,2000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	38395,20
114555	DRL COMERCIO IMPORTA					38395,20
10103	COMPRA N.F. 000054359 DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI					

TENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000204	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO	PAR	1000,00	1,60	LUVA PROCE	CREMER	1599,80
2	P	00000205	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO	PAR	8000,00	1,60	LUVA PROCE	CREMER	12798,40
3	P	00000004	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO	PAR	15000,00	1,60	LUVA PROCE	CREMER	23997,00
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064109 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000000071 Série : 001
 Número Alternativo : E1040023 Num Pedido : 52806
 Fornecedor : 007217-IDEALMED IND E COM DE M CNPJ: 39.356.265/0001-62 Banco: 001 Ag: 4386-9 Conta: 29371-7
 Razão Social : IDEALMED IND E COM DE MATERIAL HOSPITALAR
 Funcionário Requis : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGO CESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/01/2021	07/01/2021	07/01/2021	05/01/2021

VENCIMENTOS

08/01/2021	10706,00
------------	----------

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
10706,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10706,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000195	MATERIAL HOSPITALAR	1000069	ALMOXARIFADO	10706,00
115037	IDEALMED IND E COM DI					10706,00
Histórico: 0103/COMPRA N.F. 000000071 IDEALMED IND E COM DE MATERIAL HOSPITALAR						

ITENS

Item	T/Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00011444/AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50	UNI	2120,00	5,05			10706,00
Total de Desconto dos itens.:								0,00
Total de IPI dos itens.....:								0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064387 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000000079 Série : 001
 Número Alternativo : E1040246 Num Pedido : 53191
 Fornecedor : 007217-IDEALMED IND E COM DE M CNPJ:39.356.265/0001-62 Banco:001 Ag:4386-9 Conta:29371-7
 Razão Social : IDEALMED IND E COM DE MATERIAL HOSPITALAR
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGOCESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : A VISTA

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
22/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	22/01/2021

VENCIMENTOS

22/01/2021	13770,00
------------	----------

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
13770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13770,00

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	13770,00
115037	IDEALMED IND E COM DI					13770,00
10103	COMPRA N.F. 000000079		IDEALMED IND E COM DE MATERIAL HOSPITALAR			13770,00

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	IP	00011444	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50	UNI	2700,00	5,10			13770,00
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064532 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000000083 Série : 001
 Número Alternativo : E1040371 Num Pedido : 53191
 Fornecedor : 007217-IDEALMED IND E COM DE M CNPJ:39.356.265/0001-62 Banco:001 Ag:4386-9 Conta:29371-7
 Razão Social : IDEALMED IND E COM DE MATERIAL HOSPITALAR
 Funcionário Requis : 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : A COMBTNAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/01/2021	29/01/2021	29/01/2021	22/01/2021

VENCIMENTOS

29/01/2021	25500,00
------------	----------

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
25500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25500,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: 101793	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	25500,00
Créditos: 115037	IDEALMED IND E COM DE					25500,00
Histórico: 101031	COMPRA N.F. 00000083	IDEALMED IND E COM DE	MATERIAL HOSPITALAR			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00011444	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50	CNI	5000,00	5,10			25500,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00
 Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064364 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001390462 Série :001
 Número Alternativo :E1040226 Num Pedido :53155
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2021	21/01/2021	21/01/2021	20/01/2021

ENCIMIENTOS

17/02/2021	12293,20
------------	----------

OBSERVAÇÕES

CURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
12293,20	0,00	0,00	0,00	0,00	12293,2000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	1017965	MEDICAMENTOS	1000040	MEDICAMENTOS	1000069	ALMOXARIFADO	12293,20
Créditos:	111610	COMERCIAL CIRURGICA					12293,20
Historico:	0103	COMPRA N.F. 001390462 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001272	ANLADIPINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	500,00	0,04	NORVASC	PFIZER	17,50
2	P	00001385	CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INJ	FAM	480,00	18,00	CIPROFLOXA	HALEX ISTA	8640,00
3	P	00001399	CLINDAMICINA; 600MG AMP 4ML (15CMG	AMP	100,00	4,58	FOSFATO DE	UNIAO QUIM	458,17
4	P	00002635	METRONIDAZOL 500MG; (5MG/ML) FRASCO	FAM	360,00	2,66	FLAGYL	SANOFI MED	957,53
5	P	00001355	NOREPINEFRINA; HEMIT. 2MG/ML AMP 4M	AMP	300,00	7,40	HEMITARTAR	NOVAFARMA	2220,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064366 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001390580 Série :001
 Número Alternativo :E1040228 Num Pedido :53148
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2021	21/01/2021	21/01/2021	20/01/2021

ENCIMIENTOS

27/01/2021	4923,85
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
4923,85	0,00	0,00	0,00	0,00	4923,8500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	4923,85
111610	COMERCIAL CIRURGICA					4923,85
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 001390580 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000114	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	FRS	264,00	1,66	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	438,19
2	P	00005719	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	FRS	120,00	1,28	CLOREXIDIN	RIOQUIMICA	153,58
3	P	00000164	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATEX	UNI	600,00	1,00	INTRAFIX P/B	BRAUN	600,00
4	P	00000210	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MU)	PAR	400,00	1,60	LUVA LATEX	CREMER	639,92
5	P	00000264	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP	UNI	4400,00	0,51	SERINGA DE	BD	2229,04
6	P	00010394	SERINGA DE GASOMETRIA DE 3ML	UNI	400,00	2,16			863,12

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064383 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001390715 Série :001
 Número Alternativo :E1040243 Num Pedido :53161
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

ATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

ENCIMIENTOS

22/01/2021	3081,19
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
3081,19	0,00	0,00	0,00	0,00	3081,19

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3081,19
111610	COMERCIAL CIRURGICA					3081,19
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 001390715 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001243	AMINOFILINA; 240MG AMP 10ML (24MG/AMP		100,00	0,86	MINOTON	BLAU FARM.	86,28
2	P	00000980	BICARBONATO DE SODIO; 8,4% 250ML	BO	35,00	25,85	BICARBONAT	HYPOFARMA	904,60
3	P	00001435	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML	AMP	4400,00	0,25	CLORETO DE	FARMACE	1099,12
4	P	00001435	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML	AMP	600,00	0,25	CLORETO DE	FARMACE	149,88
5	P	00001474	DELTAMETRINA; LOCAO FR 100ML (0,2M	FRS	2,00	4,53	DELTALAB	MULTILAB	9,06
6	P	00001532	DIMETICONA; GOTAS FR 10ML (75MG/ML	FRS	200,00	0,85	FOR GAS	UNIAO QUIM	169,18
7	P	00001231	ERITROPETINA; 4000MG/ML FRASCO-AM	FAM	5,00	23,50	ERITROMAX	BLAU FARM.	117,48
8	P	00001803	FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)	AMP	200,00	0,56	FUROSEMIDA	HALEX ISTA	111,68
9	P	00002017	INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML	FRS	5,00	22,95	NOVOLIN R	NOVO NORDI	114,77
10	P	00002021	LACTULOSE; XAROPE FR 120ML (667MG/	FRS	50,00	6,38	LACTULONA	DAIICHI SA	319,14

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064390 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000056553 Série :001
 Número Alternativo :E1040249 Num Pedido :53157
 Fornecedor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

ENCARGOS

21/01/2021	3848,65
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
3848,65	0,00	0,00	0,00	0,00	3848,6500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3848,65
114768	MEDICAMENTAL HOSPITALAR					3848,65
0103	COMPRA N.F. 000056553		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001230	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML I	FRS	10,00	114,50	ALBUMINA H	GRIFOLS	1145,00
2	P	00001266	AMPICILINA; 1GR AMP FRASCO-PO INJE	FRP	150,00	3,40	AMPICILINA	TEUTO BRAS	510,00
3	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)	AMP	800,00	0,94	DIGESAN	SANOFI MED	748,00
4	P	00008022	CARVEDILOL; 6,25MG COMPRIMIDO VIA	CPR	150,00	0,07	DIVELOL	BALDACCI	10,80
5	P	00006649	LOSARTANA POTAS.50MG;COMPRIMIDO VI	CPR	150,00	0,09	ARADOIS	BIOLAB SAN	14,10
6	P	00001182	MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO;	TUB	8,00	11,00	TOPCOID	UNIAO QUIM	88,00
7	P	00002009	OXACILINA SODICA; 500MG FRASCO-PO	FRP	100,00	1,70	OXACILINA	AUROBINDO	170,00
8	P	00001589	PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4,5GR FR-	FRP	25,00	19,75	TAZOCIN	WYETH	493,75
9	P	00009541	VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML IN	AMP	30,00	22,30	ENCRISE	BIOLAB SAN	669,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064388 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000056552 Série :001
 Número Alternativo :E1040247 Num Pedido :53163
 Emissor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Documento Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Data de Pagto :30 DIAS

NFs

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

DEBITOS

21/02/2021	871,50
------------	--------

SERVIÇOS

CURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
871,50	0,00	0,00	0,00	0,00	871,5000

REABILITAZÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	871,50
114768	MEDICAMENTAL HOSPITALAR					871,50
0103	COMPRA N.F. 000056552		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P		00001374	ATROPINA; AMP 1ML (0,25MG/ML) INJE	AMP	240,00	0,51	ATROPION	BLAU FARM.	122,40
P		00010829	OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML	FRS	120,00	2,37	DERMAEX	NUTRIEX	284,40
P		00001493	RACECADOTRIL; 100MG CAPSULA VIA OR	CAP	90,00	3,67	TIORFAN	BAGO	330,30
P		00001472	SACCHAROMYCES BOUL.; 100MG CAPSULA	CAP	240,00	0,56	FLORATIL	MERCK	134,40

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064377 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002187475 Série :001
 Número Alternativo :E1040238 Num Pedido :53156
 Fornecedor :002186-CM HOSPITALAR S.A. CNPJ:
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. Banco:001 Ag:1916-X Conta:7.143.9
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

ENTRADAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	22/01/2021	22/01/2021	20/01/2021

DEBITOS

17/02/2021	2371,44
------------	---------

OBSERVAÇÕES

RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
2371,44	0,00	0,00	0,00	0,00	2371,4400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2371,44
112856	CM HOSPITALAR LTDA					2371,44
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 002187475 CM HOSPITALAR S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001489	DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/	AMP	480,00	1,20	POSFATO DI	TEUTO BRAS	576,00
2	P	00001527	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICO	AMP	200,00	2,36	DRAMIN B6	TAKEDA PHA	471,64
3	P	00001537	DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) I	AMP	1560,00	0,48	NOVALGINA	SANOFI-AVE	748,80
4	P	00002001	HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM	FRP	250,00	2,30	CORTISONAL	UNIAO QUIM	575,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00064423 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000163409 Série : 001
 Número Alternativo : E1040280 Num Pedido : 53162
 Fornecedor : 002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0004-41 Banco:001 Ag:3357-X Conta:5.329.5
 Razão Social : SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis.: 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	25/01/2021	25/01/2021	20/01/2021

ENCIMENTOS

25/01/2021	863,07
------------	--------

OBSERVAÇÕES

RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
863,07	0,00	0,00	0,00	0,00	863,0700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	863,07
Créditos:	112964	SUPERMED COM. E IMP.					863,07
Histórico:	0103	COMPRA N.F. 000163409 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001252	AMIODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML)	AMP	100,00	5,99	CLORIDRATO	HIPOLABOR	599,00
2	P	00001309	FENOTEROL, BROM.; GOTAS FR 20ML (5M)	FRS	5,00	3,89	BEROTEC	BOEHRINGER	19,45
3	P	00002337	NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR	TUB	15,00	5,41	DERMODEX	TAKEDA PHA	81,11
4	P	00001433	POTASSIO, CLORETO DE; 19,1% AMPOLA	AMP	400,00	0,31	CLORETO DE	FARMACE	124,11
5	P	00001497	PROPATILNITRATO; 10MG COMPRIMIDO V	CPR	100,00	0,39	SUSTRATE	FARMOQUIMI	39,40

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064480 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000494692 Série :001
 Número Alternativo :E1040329 Num Pedido :53158
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0004-41 Banco:001 Ag:3357-X Conta:5.329.5
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A VISTA

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	27/01/2021	27/01/2021	20/01/2021

DEBITOS

21/01/2021	632,57
------------	--------

OBSERVAÇÕES

CURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
632,57	0,00	0,00	0,00	0,00	632,5700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	632,57
112964	SUPERMED COM. E IMP.					632,57
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000494692 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000012	ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULT	FRS	15,00	4,82	FILINAR	SUPERA RX	72,35
2	P	00001170	ACETILCISTEINA; 300MG AMP 3ML (100	AMP	300,00	1,81	FLUCISTEIN	UNIAO QUIM	544,19
3	P	00003667	SINVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA	CPR	150,00	0,11	SINVASTATI	SANDOZ	16,03

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064460 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000151786 Série :001
 Número Alternativo :E1040310 Num Pedido :53154
 Fornecedor :000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ:44.463.156/0001-84 Banco:033 Ag:2034 Conta:13000015-7
 Razão Social :SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	26/01/2021	26/01/2021	20/01/2021

DEBITOS

25/01/2021	661,85
------------	--------

OBSERVAÇÕES

RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
661,85	0,00	0,00	0,00	0,00	661,85

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	661,85
111501	SERVIMED COMERCIAL L					661,85
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 000151786 SERVIMED COMERCIAL LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009064	BISOPROLOL, FUMARATO DE; 5MG COMPRI	CPR	150,00	0,88	CONCOR	MERCK	132,20
2	P	00010350	ONDANSETRONA FLASH; 4MG COMPRIMIDO	CPR	100,00	0,94	VONAU	BIOLAB SAN	93,95
3	P	00009832	RIVAROXABANA; 10MG COMPRIMIDO VIA	CPR	40,00	8,10	XARELTO	BAYER	323,82
4	P	00004068	SUCC.METOPROLOL; 25MG COMPRIMIDO V	CPR	150,00	0,75	SELOZOK	ASTRAZENECA	111,88

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00064461 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000161651 Série :001
 Número Alternativo :E1040311 Num Pedido :53160
 Fornecedor :000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ:44.463.156/0001-84 Banco:033 Ag:2034 Conta:13000015-7
 Razão Social :SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/01/2021	26/01/2021	26/01/2021	20/01/2021

ENCARGAMENTOS

25/01/2021	703,41
------------	--------

OBSERVAÇÕES

RECURSO COVID

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
703,41	0,00	0,00	0,00	0,00	703,4100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	703,41
111501	SERVIMED COMERCIAL L					703,41
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000161651 SERVIMED COMERCIAL LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00006154	ACIDO URSODESOXICOLICO; 150MG COMP	CPR	30,00	3,06	URSACOL	ZAMBON	91,65
2	P	00001383	CILOSTAZOL; 50MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	120,00	0,30	CEBRALAT	LIBBS	35,78
3	P	00002029	LEVOTIROXINA; 100MCG COMPRIMIDO VI	CPR	90,00	0,14	EUTHYROX	MERCK	12,45
4	P	00002028	LEVOTIROXINA; 25MCG COMPRIMIDO VIA	CPR	150,00	0,15	EUTHYROX	MERCK	22,00
5	P	00001503	MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA; (2MG+0	CPR	60,00	4,60	CELESTAMIN	MANTECORP	276,00
6	P	00006642	ORNITINA; 0,6G/G ENVELOPE 5GR	ENV	30,00	8,85	HEPA MERZ	BIOLAB SAN	265,53

Total de Desconto dos itens.: 0,00

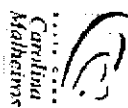
Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNEC: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Indicadores Hospitalares de Internação

Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e nº Internações

	Óbito		Trans		Total		Total		Total		Média		Pac. Total Infec	%	Media Perm. Rotat Geral	Mort Inst	%Inf Hosp	%Pac Dia					
	Altas -24H Reais	+24H Reais	Hosp Saída Reais	Trans Saída Reais	TOTAL Saída Reais	Inter Saída Reais	Inter Leito	Inter Leito	Pac. Dia	Pac. Dia Parto Hosp.	Occup.	Perm.											
ALA COVID	50	0	10	0	60	38	98	42	50	92	11	341	219	7.06	0	0	64.22	3.65	5.45	16.67	16.67	0.00	50.34
U.T.I. ALA COV	9	0	13	2	24	22	46	18	26	44	9	279	216	6.97	0	0	77.42	9.00	2.67	54.17	54.17	0.00	49.66
TOTAL GERAL:	59	0	23	2	84	60	144	60	76	136	20	620	435	14.03	0	0	70.16	5.18	4.20	27.38	27.38	0.00	100.0

FILTROS SELECIONADOS

Período Seleccionado: de 01/01/2021 até 31/01/2021

Censo: SIM
 Categoria: TODAS
 Sexo: TODOS
 Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA
 Centro de Custo: ALA COVID, U.T.I. ALA COVID
 Convênios: TODOS
 Tipos de Serviço: TODOS
 Especialidades: TODOS
 Total de Leitos: Desconsidera leitros marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

LEGENDA DOS INDICADORES

LEITO DIA: Número total de diárias disponíveis no período.
 PACIENTE DIA: Número total de dias de internação de todos pacientes por período.
 MÉDIA DE PACIENTE DIA: Número médio de pacientes internados no hospital por dia.
 MÉDIA DE PERMANÊNCIA: Número médio de dias que um paciente fica internado.
 GIRO DE ROTATIVIDADE: Número médio de paciente que passaram por um leito no período.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE
JANEIRO/21**

<u>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</u>	<u>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</u>
Faxineiro	R\$10.448,76
Auxiliar Administrativo	R\$3.574,00
Décimo terceiro salário	R\$7.023,38
FGTS	R\$12.570,39
INSS Empregados	R\$12.734,39
IRRF s/ Proventos	R\$1.914,28
Fisioterapeuta PJ	R\$17.300,01
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ	R\$4.836,00
IRRF S/ Serviços PJ	R\$1.560,00
ISS s/ Serviços PJ	R\$2.991,83
Plantonistas Médicos Presenciais PJ	R\$103.471,82
Coordenação Médica	R\$9.427,70
Auxiliar de Enfermagem	R\$8.417,52
Enfermeiro	R\$39.436,11
Técnico de Enfermagem	R\$83.156,21
Despesa Financeira	R\$156,75
Equipamento de Proteção Individual	R\$90.138,70
Medicamentos	R\$29.617,73
Material descartável	R\$6.113,10
Material Médico Hospitalar	R\$25.042,19
Material de Higiene e Limpeza	R\$10.963,34
TOTAL	R\$480.894,21

O Demonstrativo acima relaciona as despesas incorridas durante o mês de janeiro. Itens e valores gastos no mês.

**Custo Total com os Profissionais de Enfermagem Contratados
para o Projeto**

<u>CATEGORIA</u>	<u>VALOR</u>
Auxiliar de Enfermagem	R\$8.417,52
Enfermeiro	R\$39.436,11
Técnico de Enfermagem	R\$83.156,21
INSS	R\$12.734,39
FGTS	R\$11.347,40
Décimo Terceiro Salário	R\$5.562,19
IRRF s/ Proventos	R\$1.914,28
TOTAL	R\$162.568,10

Caetano

CUSTO COM PESSOAL- ENFERMARIA COVID-19

CARGO	Quantidade	CUSTO UNITÁRIO COM ENC. BEM. E PROV.	CUSTO TOTAL MENSAL
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	5	4.466,06	22.330,30
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	20	2.830,21	56.604,20
TOTAL			78.934,50

CUSTO COM PESSOAL- UTI COVID-19

CARGO	Quantidade	CUSTO UNITÁRIO COM ENC. BEM. E PROV.	CUSTO TOTAL MENSAL
ENFERMEIRO COORDENADOR	1	5.127,58	5.127,58
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	5	4.466,06	22.330,30
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25	2.830,21	70.755,25
TOTAL			98.213,13

Comentarios.