

São João da Boa Vista, 02 de julho de 2021.

**Ofício nº 144/2021/PROV**

**Ao Ilmo. Sr.  
Dr. Douglas Moretti  
Diretor do Departamento Municipal de Saúde de São João da Boa Vista - SP**

**Ref.: Apresentação dos Relatórios de Atividades referentes ao Convênio 03/20.**

Prezado Senhor,

A Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ: 59.759.084/0001-94 com sede à Rua Carolina Malheiros nº 92, Vila Conrado, São João da Boa Vista/SP, neste ato representado pelo seu Provedor vem apresentar os Relatórios de atividades dos meses de março e abril, referente ao Convênio 03/20.

Antecipadamente agradece a oportunidade, e na certeza de poder contar com este apoio despede-se cordialmente.



**Marcio Roberto Francioli  
Provedor**

## 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 abril 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.
Periodo	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 ( )

O indicador 1 monitora a quantidade de itens de Materiais Hospitalares adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 53.582 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 371%.

*Wanderson*  
1

<b>Indicador nº 2</b>	
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 40.505 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 173%.

Com relação à quantidade de medicamentos adquiridos no período, o valor total de aquisição pela Santa Casa foi de 43.505 unidades. Três mil unidades foram adquiridas conforme ofício 95/2021, enviado ao Departamento Municipal de Saúde, Prefeitura Municipal e Diretoria Regional de Saúde, onde foi informado que seria utilizado o saldo remanescente em conta do Convênio referente à rubrica Medicamentos.

<b>Indicador nº 3</b>	
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 33.000 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 162%.

<b>Indicador nº 4</b>	
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 38.579 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 72%.

<b>Indicador nº 5</b>	
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 37.886 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 87%.

<b>Indicador nº 6</b>	
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 29.312 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal da Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 89%.

#### 4 Dos Indicadores Qualitativos

<b>Indicador nº 7</b>	
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 ( )

O valor aplicado na aquisição de Material Hospitalar foi de R\$ 33.313,91 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 104%.

<b>Indicador nº 8</b>	
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 valor aplicado na aquisição de Medicamentos foi de R\$ 163.388,54 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 109%. O valor utilizado para cálculo nesse indicador foi R\$ 150.000,00 para o valor programado em Plano de Trabalho.

Ressaltamos a informação passada no indicador 2: Com relação ao valor aplicado na aquisição de medicamentos no período, o valor total de aquisição pela Santa Casa foi de R\$ 241.388,54. Setenta e oito mil reais em medicamentos foram adquiridos conforme ofício 95/2021, enviado ao Departamento Municipal de Saúde, Prefeitura Municipal e Diretoria Regional de Saúde, onde foi informado que seria utilizado o saldo remanescente em conta do Convênio referente à rubrica Medicamentos.

<b>Indicador nº 9</b>	
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 foi de R\$ 81.042,20 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 204%.

<b>Indicador nº 10</b>	
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\$ 819.022,68.

O valor repassado pela Prefeitura no mês de abril foi de R\$ 622.595,13, porém houve um aditamento que aumentou o valor das parcelas, devido ao aumento na quantidade de leitos da Enfermaria COVID. O novo valor do Aditamento que foi assinado em 23/06/21, passou a ser de R\$ 1.027.839,38. Utilizando esse parâmetro de, R\$ 1.027.839,38, o percentual desse indicador é de 80%, conforme planilha abaixo:

<b><u>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</u></b>	<b><u>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</u></b>
Faxineiro (competência 04/21)	R\$6.587,43
Auxiliar Administrativo (competência 04/21)	R\$1.649,13
FGTS	R\$13.001,56

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

INSS Empregados	R\$14.055,94
IRRF s/ Proventos	R\$2.629,79
Décimo Terceiro Salário	R\$7.409,67
Rescisão Contratual	R\$3.209,24
GRRF/FGTS Rescisão	R\$254,11
Fisioterapeuta PJ (competência 04/21)	R\$24.927,99
ISS s/ Serviços PJ (FISIOTERAPIA)	R\$1.016,45
Plantonistas Médicos Presenciais PJ (competência 04/21)	R\$306.760,01
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$5.859,00
IRRF S/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$1.890,00
ISS s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$2.290,99
Coordenação Médica (competência 04/21)	R\$9.425,64
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ (COORDENAÇÃO MÉDICA)	R\$232,20
IRRF S/ Serviços PJ (COORDENAÇÃO MÉDICA)	R\$75,00
ISS s/ Serviços PJ (COORDENAÇÃO MÉDICA)	R\$266,86
Auxiliar de Enfermagem (competência 04/21)	R\$6.975,71
Enfermeiro (competência 04/21)	R\$30.146,26
Técnico de Enfermagem (competência 04/21)	R\$68.646,05
Despesa Financeira	R\$470,25
Equipamento de Proteção Individual	R\$81.042,20
Medicamentos	R\$163.388,54
Material de Higiene e Limpeza	R\$9.123,36
Materiais Descartáveis	R\$8.146,09
Cesta básica	R\$6.022,95
Material Hospitalar	R\$33.313,91
Material para sinalização	R\$830,00
Nutrição Enteral	R\$3.740,20
Tecidos e Enxovais	R\$3.606,00
Segurança e Manutenção Preventiva	R\$2.030,15
<b>TOTAL</b>	<b>R\$819.022,68</b>

<b>Indicador nº 11</b>	
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 abril de 2021 no Setor. Esse indicador apresentou um percentual de 101%, atingindo assim, a meta pactuada no Projeto conforme Indicadores Hospitalares de Internação. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 142 (151 total – 09 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 140.

<b>Indicador nº 12</b>	
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 36%. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 19 (57 total – 38 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 53.

<b>Indicador nº 13</b>	
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\$ 316.800,00. Houve um aditamento para ajuste no valor da rubrica de plantões médicos, que passou a ser R\$ 324.000,00. Esse aditivo foi assinado em 23/06/21, valor que até a presente data não foi repassado ainda, mas será repassado pela Prefeitura de forma retroativa, por isso a aplicação desse valor para custear os profissionais médicos. Utilizando como parâmetro esses valores, esse indicador apresenta um percentual de 98%.

<b>Indicador nº 14</b>	
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. O valor aplicado foi de R\$ 146.854,34, valor que representa um percentual de 69%. O valor foi obtido dividindo o valor total aplicado, conforme consta em Planilha anexa, pelo valor estimado, também conforme Planilha.

**Utilização de saldo em conta corrente para as despesas relacionadas a gases medicinais.**

Conforme ofício enviado a Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros, pelo Departamento Municipal de Saúde de São João da Boa Vista datado de 17/03/2021, ficou autorizado o uso do saldo remanescente em conta do Convênio, para a utilização dos gastos relacionados a gases medicinais, no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais), para o mês de abril conforme descrito em Plano de Trabalho. Portanto não foi repassado pela Prefeitura,

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](http://www.santacasasaojoao.com.br)

qualquer valor referente à despesa cm gases medicinais. Neste período a Santa Casa usou **R\$ 53.104,95 (cinquenta e três mil cento e quatro reais e noventa e cinco centavos).**

São João da Boa Vista, 02 de julho de 2021.



Marcio Roberto Francioli

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

**Indicadores Hospitalares de Internação**

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

	Óbito	Óbito	Trans	Total	Total	Total	Total	Total	Leito	Pac.	Média	Total	Infec	%	Média	Giro	Morta	Mort	%Inf				
	-24H	+24H	Hosp	Saida	Trans	TOTAL	Inter	Trans	TOTAL	Leito	Pac.	Total	Infec	%	Media	Giro	Morta	Mort	%Inf				
	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Inter	Inter	Leito	Dia	Dia	Dia	Parto	Hosp.	Occup.	Perm.	Rotat	Geral	Inst	Hosp			
U.T.I. ALA COV	1	4	34	1	40	17	57	12	41	53	12	360	296	9.87	0	0	82.22	7.40	3.33	95.00	85.00	0.00	100.0
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>17</b>	<b>57</b>	<b>12</b>	<b>41</b>	<b>53</b>	<b>12</b>	<b>360</b>	<b>296</b>	<b>9.87</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>82.22</b>	<b>7.40</b>	<b>3.33</b>	<b>95.00</b>	<b>85.00</b>	<b>0.00</b>	<b>100.0</b>

**FILTROS SELECIONADOS**

Período Selecionado: de 01/04/2021 até 30/04/2021  
 Censo: SIM  
 Categoria: TODAS  
 Sexo: TODOS  
 Caráter: ELETTIVO e URGÊNCIA  
 Centro de Custo: U.T.I. ALA COVID  
 Convênios: TODOS  
 Tipos de Serviço: TODOS  
 Especialidades: TODOS  
 Total de leitos: Desconsidera leitos 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.



**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

**Indicadores Hospitalares de Internação**

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

	Óbito	Óbito	Trans	Total	Total	Total	Total	Leito	Pac.	Média	%	Media	Giro	Morta	Mort	%Inf	%Pac						
	-24H	+24H	Hosp	Saida	Trans	TOTAL	Inter	TOTAL	Leito	Pac.	Total	Intec	%	Media	Giro	Morta	Mort	%Inf					
	Reais	Reais	Reais	Saida	Reais	Saida	Inter	Inter	Leito	Dia	Dia	Dia	Parto	Hosp.	Occup.	Perm.	Rotat	Geral	Inst	Hosp			
ALA COVID	54	0	9	3	66	85	151	63	77	140	24	720	378	12.60	0	0	52.50	5.73	2.75	13.64	13.64	0.00	100.0
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>66</b>	<b>85</b>	<b>151</b>	<b>63</b>	<b>77</b>	<b>140</b>	<b>24</b>	<b>720</b>	<b>378</b>	<b>12.60</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>52.50</b>	<b>5.73</b>	<b>2.75</b>	<b>13.64</b>	<b>13.64</b>	<b>0.00</b>	<b>100.0</b>

**FILTROS SELECIONADOS**

Período Selecionado: de 01/04/2021 até 30/04/2021

Censo: SIM  
 Categoria: TODAS  
 Sexo: TODOS  
 Caráter: ELETTIVO e URGÊNCIA  
 Centro de Custo: ALA COVID  
 Convênios: TODOS  
 Tipos de Serviço: TODOS  
 Especialidades: TODOS  
 Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

**LEGENDA DOS INDICADORES**

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









**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 , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :04/2021 , Preço Médio

000178-ALA COVID  
 0001-MEDICAMENTOS

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total		Valor
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00000012-ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULTO	04/2021	95,00	544,55	0,00	0,00	95,00	544,55	
00001168-ACETILCISTEINA; 200MG ENVELOPE 5GR	04/2021	6,00	2,88	0,00	0,00	6,00	2,88	
00001170-ACETILCISTEINA; 300MG AMP 3ML (10CM	04/2021	3,00	5,33	0,00	0,00	3,00	5,33	
00001174-ACIDO ACETILSALICILICO; 100MG COMPR	04/2021	23,00	1,07	1,00	0,05	24,00	1,12	
00001183-ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (5	04/2021	4,00	14,81	0,00	0,00	4,00	14,81	
00000979-AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)-AGUA D	04/2021	2,00	4,54	0,00	0,00	2,00	4,54	
00001229-AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCA	04/2021	2445,00	465,77	2,00	0,38	2447,00	466,15	
00001226-ALBENDAZOL; 400MG COMPRIMIDO VIA OR	04/2021	6,00	3,80	0,00	0,00	6,00	3,80	
00001235-ALPROSTADIL; 20MCG FRASCO-AMP INJET	04/2021	28,00	2211,78	0,00	0,00	28,00	2211,78	
00001252-AMIODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML)	04/2021	6,00	12,19	0,00	0,00	6,00	12,19	
00001264-AMOXICILINA 500MG + CLAV.POTASSIO 1	04/2021	2,00	2,41	0,00	0,00	2,00	2,41	
00001272-ANLIDIPINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	6,00	0,23	0,00	0,00	6,00	0,23	
00001273-ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL-	04/2021	22,00	1,29	0,00	0,00	22,00	1,29	
00012436-ATRACURIO; 10MG/ML AMPOLA 5ML INJEC	04/2021	30,00	870,00	0,00	0,00	30,00	870,00	
00001276-ATRACURIO; AMP 2,5ML (10MG/ML) INJE	04/2021	20,00	288,68	0,00	0,00	20,00	288,68	
00001280-AZITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA	04/2021	228,00	322,28	0,00	0,00	228,00	322,28	
00001296-BIPERIDENO; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	7,00	1,65	0,00	0,00	7,00	1,65	
00001314-BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) I	04/2021	587,00	567,57	0,00	0,00	587,00	567,57	
00001312-BROMOPRIDA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	3,00	0,62	0,00	0,00	3,00	0,62	
00001316-CAPTOPRIL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	118,00	5,42	0,00	0,00	118,00	5,42	
00001318-CARBAMAZEPINA; 200MG COMPRIMIDO VIA	04/2021	4,00	0,80	0,00	0,00	4,00	0,80	
00008022-CARVEDILOL; 6,25MG COMPRIMIDO VIA O	04/2021	57,00	4,41	0,00	0,00	57,00	4,41	
00001341-CEFEPIMA; 1GR FR-PO IM/EV-CLORIDRAT	04/2021	199,00	4528,70	0,00	0,00	199,00	4528,70	
00001346-CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO-P	04/2021	624,00	4992,00	2,00	16,00	626,00	5008,00	
00001365-CETOPROFENO; EV 10CMG FRASCO-PO LIO	04/2021	24,00	61,29	0,00	0,00	24,00	61,29	
00001383-CILOSTAZOL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	28,00	8,80	0,00	0,00	28,00	8,80	
00001384-CINARIZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	6,00	0,76	0,00	0,00	6,00	0,76	
00011455-CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPOL	04/2021	7,00	182,00	0,00	0,00	7,00	182,00	
00001403-CLONAZEPAM; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR	04/2021	1,00	0,10	0,00	0,00	1,00	0,10	
00001404-CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	61,00	5,42	0,00	0,00	61,00	5,42	
00001448-CLONIDINA; 0,1MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	4,00	0,76	0,00	0,00	4,00	0,76	
00001407-CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO REVEST	04/2021	1,00	0,43	0,00	0,00	1,00	0,43	
00001435-CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML-	04/2021	221,00	44,47	0,00	0,00	221,00	44,47	
00001437-CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML IN	04/2021	7,00	1,90	0,00	0,00	7,00	1,90	
00001452-CLORPROMAZINA; 5MG/ML AMPOLA 5ML IN	04/2021	1,00	1,79	0,00	0,00	1,00	1,79	
00001610-CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG; C	04/2021	4,00	1,64	0,00	0,00	4,00	1,64	
00001459-COLCHICINA; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR	04/2021	706,00	155,60	0,00	0,00	706,00	155,60	
00001464-COMPLEXO B; INJETAVEL 2ML IM OU INF	04/2021	122,00	228,04	1,00	1,87	123,00	229,91	
00001479-DESLANOSIDO; 0,2MG/ML AMPOLA 2ML IN	04/2021	13,00	27,06	0,00	0,00	13,00	27,06	
00001489-DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/M	04/2021	608,00	708,93	0,00	0,00	608,00	708,93	
00005563-DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-A	04/2021	12,00	437,65	0,00	0,00	12,00	437,65	
00010475-DEXTROCETAMINA,CLOR.; 50MG/ML FR-AM	04/2021	30,00	412,80	0,00	0,00	30,00	412,80	
00001510-DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL-	04/2021	170,00	17,00	0,00	0,00	170,00	17,00	
00002575-DIAZEPAM; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL-V	04/2021	3,00	0,30	0,00	0,00	3,00	0,30	
00001522-DIGOXINA; 0,25MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	2,00	0,18	0,00	0,00	2,00	0,18	
00001527-DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOS	04/2021	7,00	16,48	0,00	0,00	7,00	16,48	
00001532-DIMETICONA; GOTAS FR 10ML (75MG/ML)	04/2021	4,00	3,69	0,00	0,00	4,00	3,69	
00001534-DINIT.ISOSSORBIDA; 10MG COMPRIMIDO	04/2021	6,00	1,58	0,00	0,00	6,00	1,58	
00001537-DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) IN	04/2021	112,00	54,89	0,00	0,00	112,00	54,89	
00001546-DOBUTAMINA; 250MG AMP 20ML (12,5MG/	04/2021	5,00	32,16	0,00	0,00	5,00	32,16	
00006623-DOXAZOSINA; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	4,00	0,84	0,00	0,00	4,00	0,84	
00001553-DROPROPIZINA; XAROPE ADULTO FR 120M	04/2021	1,00	9,19	0,00	0,00	1,00	9,19	
00001557-ENOXAPARINA; 20MG/0,2ML INJEC AO SC A	04/2021	169,00	2287,94	0,00	0,00	169,00	2287,94	
00001558-ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML INJEC AO SC A	04/2021	55,00	1098,32	0,00	0,00	55,00	1098,32	
00001559-ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML INJEC AO SC A	04/2021	248,00	6448,40	0,00	0,00	248,00	6448,40	
00001560-EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJET	04/2021	4,00	6,21	0,00	0,00	4,00	6,21	
00001566-ESCOPOLAMINA + DIPIRONA; AMPOLA 5ML	04/2021	3,00	8,25	0,00	0,00	3,00	8,25	
00003674-ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO-AL	04/2021	31,00	5,47	0,00	0,00	31,00	5,47	
00001574-ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML I	04/2021	14,00	188,98	0,00	0,00	14,00	188,98	





**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 , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :04/2021 , Preço Médio

00001584-FENOBARBITAL; 100MG COMPRIMIDO VIA	04/2021	2,00	0,22	0,00	0,00	2,00	0,22
00001387-FENTANILA, CITR.; AMP 10ML(0,05MG/ML)	04/2021	110,00	769,76	0,00	0,00	110,00	769,76
00001389-FENTANILA, CITR.; AMP 5ML(0,05MG/ML)	04/2021	179,00	716,00	0,00	0,00	179,00	716,00
00001593-FITOMENADIONA; IM 10MG AMP 1ML INJE	04/2021	3,00	3,58	0,00	0,00	3,00	3,58
00001606-FLUOXETINA; 20MG CAPSULA VIA ORAL-D	04/2021	1,00	0,46	0,00	0,00	1,00	0,46
00001788-FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJEC	04/2021	119,00	452,70	0,00	0,00	119,00	452,70
00001803-FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)	04/2021	29,00	16,78	0,00	0,00	29,00	16,78
00001804-FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	4,00	0,27	0,00	0,00	4,00	0,27
00001870-GLIBENCLAMIDA; 5MG COMPRIMIDO VIA O	04/2021	2,00	0,06	0,00	0,00	2,00	0,06
00004299-GLICLAZIDA;30MG COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	4,00	3,48	0,00	0,00	4,00	3,48
00001991-GLICONATO DE CALCIO; 10% AMPOLA 10M	04/2021	1,00	1,74	0,00	0,00	1,00	1,74
00001988-GLICOSE; 25% AMPOLA 10ML INJEC AO EV	04/2021	10,00	3,69	0,00	0,00	10,00	3,69
00001989-GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJEC AO EV	04/2021	1,00	0,49	0,00	0,00	1,00	0,49
00001992-HALOPERIDOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	2,00	0,26	0,00	0,00	2,00	0,26
00001994-HALOPERIDOL; 5MG AMP 1ML INJEC AO IM	04/2021	15,00	26,05	0,00	0,00	15,00	26,05
00001995-HALOPERIDOL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	2,00	0,41	0,00	0,00	2,00	0,41
00001997-HEPARINA; AMP 0,25ML (5.000UI) INJE	04/2021	180,00	1528,24	0,00	0,00	180,00	1528,24
00001996-HEPARINA; AMP 5ML (5000UI/ML) FRASC	04/2021	274,00	6392,72	0,00	0,00	274,00	6392,72
00001441-HIDRALAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR	04/2021	1,00	0,28	0,00	0,00	1,00	0,28
00001999-HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO	04/2021	9,00	0,16	0,00	0,00	9,00	0,16
00002061-HIDROCORTISOMA; 100MG FRASCO-PO IM/	04/2021	600,00	1301,46	0,00	0,00	600,00	1301,46
00002060-HIDROCORTISOMA; 500MG FRASCO-PO IM/	04/2021	95,00	416,50	0,00	0,00	95,00	416,50
00002017-INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML F	04/2021	0,00	0,00	7,00	129,55	7,00	129,55
00002021-LACTULOSE; XAROPE FR 120ML (667MG/M	04/2021	1,00	6,55	0,00	0,00	1,00	6,55
00002022-LEVODOPA+BENS.250MG; COMPRIMIDO VIA	04/2021	7,00	16,88	0,00	0,00	7,00	16,88
00002024-LEVOFLOXACINO; 500MG COMPRIMIDO VIA	04/2021	8,00	8,86	0,00	0,00	8,00	8,86
00002023-LEVOFLOXACINO; 500MG INJ 100ML (50M	04/2021	2,00	26,02	0,00	0,00	2,00	26,02
00002029-LEVOTIROXINA; 100MCG COMPRIMIDO VIA	04/2021	1,00	0,15	0,00	0,00	1,00	0,15
00002028-LEVOTIROXINA; 25MCG COMPRIMIDO VIA	04/2021	5,00	0,66	0,00	0,00	5,00	0,66
00002329-LIDOCAINA GEL 30G-XYLESTESIN	04/2021	34,00	127,77	0,00	0,00	34,00	127,77
00002327-LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2% IN	04/2021	25,00	147,40	0,00	0,00	25,00	147,40
00006649-LOSARTANA POTAS.50MG;COMPRIMIDO VIA	04/2021	51,00	5,52	0,00	0,00	51,00	5,52
00002691-METFORMINA 850MG;COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	13,00	1,45	0,00	0,00	13,00	1,45
00010365-METFORMINA XR 500MG; COMPRIMIDO VIA	04/2021	3,00	0,50	0,00	0,00	3,00	0,50
00002665-METILDOPA 250MG;COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	8,00	4,10	0,00	0,00	8,00	4,10
00001432-METILPREDNISOLONA, SUCC 500MG;EV/IM	04/2021	4,00	58,82	0,00	0,00	4,00	58,82
00002645-METOCLOPRAMIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/M	04/2021	4,00	1,87	0,00	0,00	4,00	1,87
00002627-MIDAZOLAM; 15MG AMP 3ML (5MG/ML) IN	04/2021	12,00	43,10	0,00	0,00	12,00	43,10
00002626-MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML) I	04/2021	147,00	2123,69	0,00	0,00	147,00	2123,69
00001378-MORFINA, SULF; 10MG COMPRIMIDO VIA O	04/2021	10,00	4,94	0,00	0,00	10,00	4,94
00001377-MORFINA, SULF; 10MG/ML AMP 1ML SC/IM	04/2021	12,00	36,01	0,00	0,00	12,00	36,01
00001182-MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO; T	04/2021	4,00	33,76	0,00	0,00	4,00	33,76
00001420-NALBUFINA; 10MG/ML AMP 1ML INJETAVE	04/2021	7,00	56,02	0,00	0,00	7,00	56,02
00002352-NEOMICINA+BACITRACINA; TB 10GR POMA	04/2021	1,00	2,14	0,00	0,00	1,00	2,14
00004910-NIFEDIPINA; 20MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	3,00	0,29	0,00	0,00	3,00	0,29
00002337-NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR	04/2021	8,00	46,43	0,00	0,00	8,00	46,43
00002338-NISTATINA; FR 50ML SOL ORAL (100000	04/2021	3,00	10,64	0,00	0,00	3,00	10,64
00001355-NOREPINEFRINA;HEMIT. 2MG/ML AMP 4ML	04/2021	66,00	533,99	0,00	0,00	66,00	533,99
00010829-OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML -DERMAE	04/2021	11,00	34,14	0,00	0,00	11,00	34,14
00002320-OLEO MINERAL; FR 120ML 100% SOLUCAO	04/2021	2,00	7,52	0,00	0,00	2,00	7,52
00002318-OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL-OM	04/2021	29,00	14,50	0,00	0,00	29,00	14,50
00002316-OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO	04/2021	396,00	9180,86	0,00	0,00	396,00	9180,86
00002313-ONDANSETRONA; 8MG AMP 4ML (2MG/ML)	04/2021	4,00	9,60	0,00	0,00	4,00	9,60
00002003-PARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (200MG/M	04/2021	3,00	3,73	0,00	0,00	3,00	3,73
00001565-POLISTIRENOSULFONATO CA; 900MG/G	04/2021	1,00	20,67	0,00	0,00	1,00	20,67
00001433-POTASSIO, CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 1	04/2021	22,00	6,20	0,00	0,00	22,00	6,20
00001504-PROMETAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR	04/2021	2,00	0,33	0,00	0,00	2,00	0,33
00001505-PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML)	04/2021	68,00	140,41	0,00	0,00	68,00	140,41
00001496-PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJECA	04/2021	34,00	352,56	0,00	0,00	34,00	352,56
00001500-PROPRANOLOL; 40MG COMPRIMIDO VIA OR	04/2021	18,00	2,15	0,00	0,00	18,00	2,15
00005911-RISPERIDONA; 1MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	8,00	1,44	0,00	0,00	8,00	1,44
00009832-RIVAROXABANA; 10MG COMPRIMIDO VIA O	04/2021	2,00	14,99	0,00	0,00	2,00	14,99
00009833-RIVAROXABANA; 15MG COMPRIMIDO VIA O	04/2021	29,00	213,44	0,00	0,00	29,00	213,44
00011454-ROCURONIO, BROMETO DE; 10MG/ML AMPOL	04/2021	8,00	190,54	0,00	0,00	8,00	190,54
00001476-SACARATO HIDR.FER.; EV AMP 5ML (20M	04/2021	3,00	56,72	0,00	0,00	3,00	56,72



**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 , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :04/2021 , Preço Médio

100001472-SACCHAROMYCES BOUL.; 100MG CAPSULA	04/2021	56,00	44,02	0,00	0,00	56,00	44,02
100001470-SALBUTAMOL,SULF.; FR 120ML XAROPE	04/2021	1,00	4,99	0,00	0,00	1,00	4,99
100009490-SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO SPRA	04/2021	81,00	932,14	0,00	0,00	81,00	932,14
100001463-SENE+ALCACUZ+CASSIA+COENTRO+TAMARIN	04/2021	0,03	1,37	0,00	0,00	0,03	1,37
100003667-SINVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA O	04/2021	41,00	4,27	1,00	0,10	42,00	4,37
100000984-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML -SO	04/2021	202,00	722,01	1,00	3,57	203,00	725,58
100000985-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML -SOL	04/2021	455,00	728,32	0,00	0,00	455,00	728,32
100000986-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML -SOL	04/2021	196,00	381,83	1,00	1,95	197,00	383,78
100000987-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML -SOL	04/2021	19,00	39,91	0,00	0,00	19,00	39,91
100000988-SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (BO	04/2021	3,00	11,88	0,00	0,00	3,00	11,88
100000991-SOLUCAO GLICOSADA 10% 1000ML (BOLSA	04/2021	1,00	5,00	0,00	0,00	1,00	5,00
100000995-SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)-	04/2021	20,00	48,06	0,00	0,00	20,00	48,06
100000996-SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)-	04/2021	6,00	15,88	0,00	0,00	6,00	15,88
100004068-SUCC.METOPROLOL; 25MG COMPRIMIDO VI	04/2021	1,00	0,47	0,00	0,00	1,00	0,47
100001360-SUXAMETONIO; 100MG FR-PO LIOFILIZAD	04/2021	16,00	321,68	0,00	0,00	16,00	321,68
100001357-TART.METOPROLOL; 1MG/ML AMP 5ML INJ	04/2021	1,00	20,00	0,00	0,00	1,00	20,00
100001351-TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJEC	04/2021	807,00	2805,37	1,00	3,48	808,00	2808,85
100001321-TRAMADOL; 100MG AMP 2ML (50MG/ML) I	04/2021	21,00	29,40	0,00	0,00	21,00	29,40
Total do Grupo de Produtos		11868,03	58611,37	17,00	156,95	11885,03	58768,32
Total do Centro de Custo		11868,03	58611,37	17,00	156,95	11885,03	58768,32

000179-U.T.I. ALA COVID

0001-MEDICAMENTOS

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
100000012-ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULTO	04/2021	20,00	114,64	0,00	0,00	20,00	114,64
100001170-ACETILCISTEINA; 300MG AMP 3ML (100M	04/2021	6,00	10,65	0,00	0,00	6,00	10,65
100001174-ACIDO ACETILSALICILICO; 100MG COMPR	04/2021	1,00	0,05	0,00	0,00	1,00	0,05
100001183-ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (5	04/2021	16,00	59,23	0,00	0,00	16,00	59,23
100000979-AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)-AGUA D	04/2021	12,00	27,27	0,00	0,00	12,00	27,27
100001229-AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCAO	04/2021	1442,00	274,70	4,00	0,76	1446,00	275,46
100001234-ALPRAZOLAM; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR	04/2021	9,00	1,82	0,00	0,00	9,00	1,82
100001241-AMICACINA 500MG;AMP 2ML INJETAVEL I	04/2021	25,00	47,40	0,00	0,00	25,00	47,40
100001252-AMIODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML)	04/2021	105,00	213,31	0,00	0,00	105,00	213,31
100001272-ANLÓDIPINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	2,00	0,08	0,00	0,00	2,00	0,08
100012436-ATRACURIO; 10MG/ML AMPOLA 5ML INJEC	04/2021	620,00	17980,00	0,00	0,00	620,00	17980,00
100001276-ATRACURIO; AMP 2,5ML (10MG/ML) INJE	04/2021	1153,00	16642,17	0,00	0,00	1153,00	16642,17
100001277-ATROPINA; 1% FR 5ML COLIRIO-ATROPIN	04/2021	1,00	8,55	0,00	0,00	1,00	8,55
100001374-ATROPINA; AMP 1ML (0,25MG/ML) INJEC	04/2021	6,00	3,68	0,00	0,00	6,00	3,68
100001280-AZITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA	04/2021	29,00	40,99	0,00	0,00	29,00	40,99
100001545-BECLOMETASONA; 0,4MG/ML FLACONETE 2	04/2021	8,00	38,03	0,00	0,00	8,00	38,03
100001289-BICARBONATO DE SODIO; 100GR ENVELOP	04/2021	0,30	1,14	0,00	0,00	0,30	1,14
100000980-BICARBONATO DE SODIO; 8,4% 250ML-BI	04/2021	22,00	525,68	0,00	0,00	22,00	525,68
100001314-BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) I	04/2021	776,00	750,31	1,00	0,97	777,00	751,28
100006190-CALCIO, CLORETO DE; 10% AMPOLA 10ML	04/2021	1,00	3,90	0,00	0,00	1,00	3,90
100001316-CAPTÓPRIL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	2,00	0,09	0,00	0,00	2,00	0,09
100008022-CARVEDILOL; 6,25MG COMPRIMIDO VIA O	04/2021	2,00	0,15	0,00	0,00	2,00	0,15
100001341-CEFEPIMA; 1GR FR-PO IM/EV-CLORIDRAT	04/2021	308,00	7009,25	2,00	45,51	310,00	7054,76
100001346-CEFTRIAXONA SÓDICA; EV 1GR FRASCO-PI	04/2021	130,00	1040,00	2,00	16,00	132,00	1056,00
100001385-CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INJ	04/2021	4,00	64,83	0,00	0,00	4,00	64,83
100011455-CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPOL	04/2021	323,00	8398,00	0,00	0,00	323,00	8398,00
100001399-CLINDAMICINA; 600MG AMP 4ML (150MG/	04/2021	13,00	47,64	0,00	0,00	13,00	47,64
100001404-CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	04/2021	2,00	0,18	0,00	0,00	2,00	0,18
100001406-CLONAZEPAM; GOTAS FR 20ML (2,5MG/ML)	04/2021	0,02	0,13	0,00	0,00	0,02	0,13
100001449-CLONIDINA; 0,15MG/ML AMPOLA 1ML INJ	04/2021	82,00	541,26	0,00	0,00	82,00	541,26
100001448-CLONIDINA; 0,1MG COMPRIMIDO VIA ORA	04/2021	8,00	1,53	0,00	0,00	8,00	1,53
100001435-CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA 10 ML-	04/2021	1511,00	304,01	3,00	0,60	1514,00	304,62
100001437-CLORETO DE SÓDIO 20% AMPOLA 10ML IN	04/2021	2,00	0,54	0,00	0,00	2,00	0,54
100001440-CLOREXIDINA; 0,12% SOLUCAO ORAL FR	04/2021	0,00	0,00	15,00	135,00	15,00	135,00
100002020-COLAGENASE+CLORANF.; POMADA TB 30GR	04/2021	2,00	20,04	0,00	0,00	2,00	20,04
100001459-COLCHICINA; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR	04/2021	528,00	116,37	0,00	0,00	528,00	116,37
100001489-DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/M	04/2021	271,00	315,99	1,00	1,17	272,00	317,15
100005563-DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-A	04/2021	469,00	17104,95	0,00	0,00	469,00	17104,95



**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 , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :04/2021 , Preço Médio

100001509-DEXTRANA 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% 04/2021	1,00	9,50	0,00	0,00	1,00	9,50
100010475-DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-AM 04/2021	932,00	12824,32	0,00	0,00	932,00	12824,32
100001510-DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL- 04/2021	11,00	1,10	0,00	0,00	11,00	1,10
100001537-DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) IN 04/2021	335,00	164,18	2,00	0,98	337,00	165,16
100001538-DIPIRONA; GOTAS FR 10ML (500MG/ML)- 04/2021	1,00	0,76	0,00	0,00	1,00	0,76
100001546-DOBUTAMINA; 250MG AMP 20ML (12,5MG/ 04/2021	56,00	360,22	0,00	0,00	56,00	360,22
100002770-ENALAPRIL; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL 04/2021	8,00	0,38	0,00	0,00	8,00	0,38
100002775-ENALAPRIL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL- 04/2021	1,00	0,10	0,00	0,00	1,00	0,10
100001557-ENOXAPARINA;20MG/0,2ML INJECAO SC A 04/2021	113,00	1529,81	0,00	0,00	113,00	1529,81
100001558-ENOXAPARINA;40MG/0,4ML INJECAO SC A 04/2021	185,00	3694,34	2,00	39,94	187,00	3734,28
100001559-ENOXAPARINA;60MG/0,6ML INJECAO SC A 04/2021	45,00	1170,07	0,00	0,00	45,00	1170,07
100001560-EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJET 04/2021	10,00	15,52	0,00	0,00	10,00	15,52
100001231-ERITROPOETINA; 4000MG/ML FRASCO-AMP 04/2021	1,00	23,13	0,00	0,00	1,00	23,13
100001562-ESCOPOLAMINA; AMP 1ML (20MG/ML) INJ 04/2021	1,00	1,11	0,00	0,00	1,00	1,11
100001574-ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML I 04/2021	26,00	350,96	0,00	0,00	26,00	350,96
100001583-FENITOINA; 250MG AMP 5ML (50MG/ML)  04/2021	6,00	12,90	0,00	0,00	6,00	12,90
100001585-FENOBARBITAL; 200MG AMP 2ML (100MG/ 04/2021	6,00	10,35	0,00	0,00	6,00	10,35
100001309-FENOTEROL,BROM.; GOTAS FR 20ML (5MG 04/2021	0,00	0,00	1,00	3,86	1,00	3,86
100001387-FENTANILA,CITR.; AMP 10ML(0,05MG/ML) 04/2021	2864,00	20041,70	0,00	0,00	2864,00	20041,70
100001388-FENTANILA,CITR.; AMP 2ML(0,05MG/ML) 04/2021	2,00	9,99	0,00	0,00	2,00	9,99
100001389-FENTANILA,CITR.; AMP 5ML(0,05MG/ML) 04/2021	1364,00	5456,00	0,00	0,00	1364,00	5456,00
100001593-FITOMENADIONA; 1M 10MG AMP 1ML INJE 04/2021	8,00	9,55	0,00	0,00	8,00	9,55
100001602-FLUMAZENIL; 0,5MG AMP 5ML (0,1MG/ML) 04/2021	1,00	8,05	0,00	0,00	1,00	8,05
100001788-FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJEC 04/2021	1,00	3,80	0,00	0,00	1,00	3,80
100001803-FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)  04/2021	406,00	234,91	0,00	0,00	406,00	234,91
100001804-FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA 04/2021	2,00	0,14	0,00	0,00	2,00	0,14
100001853-GABAPENTINA; 300MG CAPSULA VIA ORAL 04/2021	40,00	21,05	0,00	0,00	40,00	21,05
100001991-GLICONATO DE CALCIO; 10% AMPOLA 10M 04/2021	38,00	66,30	0,00	0,00	38,00	66,30
100001989-GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJECAO EV 04/2021	68,00	33,50	0,00	0,00	68,00	33,50
100001994-HALOPERIDOL; 5MG AMP 1ML INJECAO IM 04/2021	8,00	13,89	0,00	0,00	8,00	13,89
100001995-HALOPERIDOL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORA 04/2021	33,00	6,78	0,00	0,00	33,00	6,78
100001997-HEPARINA; AMP 0,25ML (5.000UI) INJE 04/2021	107,00	908,45	0,00	0,00	107,00	908,45
100001996-HEPARINA; AMP 5ML (5000UI/ML) FRASC 04/2021	294,00	6859,34	0,00	0,00	294,00	6859,34
100001443-HIDRALAZINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML INJ 04/2021	7,00	30,74	0,00	0,00	7,00	30,74
100001441-HIDRALAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR 04/2021	4,00	1,11	0,00	0,00	4,00	1,11
100001999-HIDROCLOROTAZIDA; 25MG COMPRIMIDO  04/2021	1,00	0,02	0,00	0,00	1,00	0,02
100002001-HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM 04/2021	23,00	49,89	0,00	0,00	23,00	49,89
100002000-HIDROCORTISONA; 500MG FRASCO-PO IM 04/2021	19,00	83,30	0,00	0,00	19,00	83,30
100002016-INSULINA HUMANA NPH; 100UI/ML FRASC 04/2021	0,00	0,00	3,00	52,53	3,00	52,53
100002017-INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML F 04/2021	0,00	0,00	15,00	277,61	15,00	277,61
100001300-IPRATROPIO,BROM.; GOTAS FR 20ML (0, 04/2021	0,00	0,00	1,00	0,88	1,00	0,88
100002023-LEVOFLOXACINO; 500MG INJ 20ML (50M 04/2021	14,00	182,15	0,00	0,00	14,00	182,15
100002329-LIDOCAINA GEL 30G-XYLESTESIN  04/2021	46,00	172,86	0,00	0,00	46,00	172,86
100002328-LIDOCAINA; C/VASO 20ML FR-AMP 2% IN 04/2021	11,00	69,28	0,00	0,00	11,00	69,28
100002327-LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2% IN 04/2021	381,00	2246,41	0,00	0,00	381,00	2246,41
100006649-LOSARTANA POTAS.50MG;COMPRIMIDO VIA 04/2021	4,00	0,43	0,00	0,00	4,00	0,43
100002792-MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL-M 04/2021	389,00	9577,76	0,00	0,00	389,00	9577,76
100012625-METADONA; 10MG COMPRIMIDO ADULTO-MY 04/2021	27,00	32,05	0,00	0,00	27,00	32,05
100002691-METFORMINA 850MG;COMPRIMIDO VIA ORA 04/2021	9,00	1,00	0,00	0,00	9,00	1,00
100001430-METILPREDNISOLONA,SUCC 125MG;EV/IM  04/2021	17,00	125,50	0,00	0,00	17,00	125,50
100001432-METILPREDNISOLONA,SUCC 500MG;EV/IM  04/2021	22,00	323,52	0,00	0,00	22,00	323,52
100002627-MIDAZOLAM; 15MG AMP 3ML (5MG/ML) IN 04/2021	57,00	204,70	0,00	0,00	57,00	204,70
100002626-MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML) I 04/2021	2605,00	37634,17	0,00	0,00	2605,00	37634,17
100012005-MILRINONA; 1MG/ML AMPOLA 10ML INJEC 04/2021	8,00	599,10	0,00	0,00	8,00	599,10
100001377-MORFINA,SULF; 10MG/ML AMP 1ML SC/IM 04/2021	55,00	165,04	0,00	0,00	55,00	165,04
100002619-NALOXONA; 0,4MG/ML AMP 1ML INJETAVE 04/2021	1,00	5,44	0,00	0,00	1,00	5,44
100002337-NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR  04/2021	2,67	15,48	0,00	0,00	2,67	15,48
100001355-NOREPINEFRINA;HEMIT. 2MG/ML AMP 4ML 04/2021	1723,00	13940,28	0,00	0,00	1723,00	13940,28
100010829-OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML -DERMAE 04/2021	23,00	71,39	0,00	0,00	23,00	71,39
100002318-OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL-OM 04/2021	26,00	13,00	0,00	0,00	26,00	13,00
100002316-OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO  04/2021	269,00	6236,50	0,00	0,00	269,00	6236,50
100002313-ONDANSETRONA; 8MG AMP 4ML (2MG/ML)  04/2021	2,00	4,80	0,00	0,00	2,00	4,80
100001303-PANCURONIO,BROM.; 4MG AMP 2ML (2MG/ 04/2021	6,00	53,04	0,00	0,00	6,00	53,04
100002953-PAPAINA; 10% TUBO 30GR GEL-PAPAINA  04/2021	1,00	9,10	0,00	0,00	1,00	9,10
100002954-PAPAINA; 2% TUBO 30GR GEL-PAPAINA G 04/2021	1,00	6,30	0,00	0,00	1,00	6,30



**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 , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :04/2021 , Preço Médio

00002003-PARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (200MG/M)04/2021	2,33	2,90	0,00	0,00	2,33	2,90
00001589-PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4,5GR FR-P 04/2021	50,00	1119,06	0,00	0,00	50,00	1119,06
00001565-POLIESTIRENOSSULFONATO CA; 900MG/G  04/2021	48,00	992,31	0,00	0,00	48,00	992,31
00001394-POLIMIXINA,SULF.; AMP 500.000UI/G I 04/2021	12,00	952,32	0,00	0,00	12,00	952,32
00001433-POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 1 04/2021	4,00	1,13	0,00	0,00	4,00	1,13
00010089-POTASSIO,CLORETO DE; 6% FR 100ML SO 04/2021	3,00	10,14	0,00	0,00	3,00	10,14
00011373-PREGABALINA; 150MG COMPRIMIDO VIA O 04/2021	7,00	17,59	0,00	0,00	7,00	17,59
00001505-PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML) 04/2021	3,00	6,19	0,00	0,00	3,00	6,19
00001497-PROPATILNITRATO; 10MG COMPRIMIDO VI 04/2021	20,00	8,08	0,00	0,00	20,00	8,08
00001496-PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJECA 04/2021	1063,00	11022,78	0,00	0,00	1063,00	11022,78
00001413-PROTAMINA;CLOR. AMP 5ML 1000UI/ML I 04/2021	2,00	5,78	0,00	0,00	2,00	5,78
00001484-RETINOL+CLORANFENICOL+METIONINA+AMI 04/2021	1,00	9,14	0,00	0,00	1,00	9,14
00010304-RINGER COM LACTATO 1000ML (BOLSA)-S 04/2021	2,00	8,40	0,00	0,00	2,00	8,40
00000982-RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)-SO 04/2021	14,00	34,75	0,00	0,00	14,00	34,75
00000983-RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)-RINGER 04/2021	6,00	16,28	0,00	0,00	6,00	16,28
00005911-RISPERIDONA; 1MG COMPRIMIDO V A ORA 04/2021	18,00	3,25	0,00	0,00	18,00	3,25
00009833-RIVAROXABANA; 15MG COMPRIMIDO VIA O 04/2021	20,00	147,20	0,00	0,00	20,00	147,20
00011454-ROCURONIO,BROMETO DE; 10MG/ML AMPOL 04/2021	100,00	2381,74	0,00	0,00	100,00	2381,74
00001472-SACCHAROMYCES BOUL.; 100MG CAPSULA  04/2021	112,00	88,03	0,00	0,00	112,00	88,03
00003987-SAF-GEL; TUBO 85GR GEL-SAF-GEL  04/2021	2,00	49,30	0,00	0,00	2,00	49,30
00009490-SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO SPRA 04/2021	14,00	161,11	0,00	0,00	14,00	161,11
00003667-SINVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA O 04/2021	2,00	0,21	0,00	0,00	2,00	0,21
00000984-SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 1000ML -SO 04/2021	151,00	539,72	0,00	0,00	151,00	539,72
00000985-SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 100ML -SOL 04/2021	1165,00	1864,82	0,00	0,00	1165,00	1864,82
00000986-SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML -SOL 04/2021	1240,00	2415,64	2,00	3,90	1242,00	2419,54
00000987-SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 500ML -SOL 04/2021	13,00	27,31	0,00	0,00	13,00	27,31
00000988-SOLUCAO GLICOFISIOLOGICO 1000ML (BO 04/2021	7,00	27,73	0,00	0,00	7,00	27,73
00000990-SOLUCAO GLICOFISIOLOGICO 500ML (BOL 04/2021	6,00	12,81	0,00	0,00	6,00	12,81
00000992-SOLUCAO GLICOSADA 10% 250ML (BOLSA) 04/2021	3,00	7,56	0,00	0,00	3,00	7,56
00000995-SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)- 04/2021	462,00	1110,23	0,00	0,00	462,00	1110,23
00000996-SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)- 04/2021	128,00	338,74	0,00	0,00	128,00	338,74
00001373-SULFATO DE MAGNESIO; 10% AMPOLA 10M 04/2021	1,00	1,42	0,00	0,00	1,00	1,42
00001360-SUXAMETONIC; 100MG FR-PO LIOFILIZAD 04/2021	38,00	764,00	0,00	0,00	38,00	764,00
00001357-TART.METOPROLOL; 1MG/ML AMP 5ML INJ 04/2021	20,00	400,10	0,00	0,00	20,00	400,10
00001352-TENOICAM; 40MG FR-PO LIOFILIZADO I 04/2021	1,00	7,67	0,00	0,00	1,00	7,67
00001351-TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJEC 04/2021	507,00	1762,48	1,00	3,48	508,00	1765,96
00001320-TRAMADOL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL- 04/2021	8,00	3,99	0,00	0,00	8,00	3,99
00003629-VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZAD 04/2021	25,00	109,96	0,00	0,00	25,00	109,96
00009541-VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML INJ 04/2021	27,00	596,59	0,00	0,00	27,00	596,59
Total do Grupo de Produtos	25946,32	224433,58	55,00	583,19	26001,32	225016,77
Total do Centro de Custo	25946,32	224433,58	55,00	583,19	26001,32	225016,77
Total Geral	37814,35	283044,95	72,00	740,14	37886,35	283785,09



**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, Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :04/2021, Preço Médio

000178-ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30	04/2021	0,00	0,00	70,00	245,00	70,00	245,00
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G	04/2021	0,00	0,00	2060,00	9588,06	2060,00	9588,06
00000204-LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO-LUVA	04/2021	0,00	0,00	400,00	568,72	400,00	568,72
00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA	04/2021	0,00	0,00	5300,00	7981,80	5300,00	7981,80
00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA	04/2021	0,00	0,00	6600,00	9838,62	6600,00	9838,62
00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC	04/2021	6,00	9,44	0,00	0,00	6,00	9,44
00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC	04/2021	51,00	82,50	0,00	0,00	51,00	82,50
00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC	04/2021	9,00	14,46	0,00	0,00	9,00	14,46
00000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC	04/2021	1,00	1,62	0,00	0,00	1,00	1,62
00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS	04/2021	0,00	0,00	600,00	212,46	600,00	212,46
Total do Grupo de Produtos		67,00	108,02	15030,00	28434,66	15097,00	28542,68

0031-EPI - EQUIPAMENTO DE PROT

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00005410-MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE S	04/2021	0,00	0,00	94,00	166,78	94,00	166,78
Total do Grupo de Produtos		0,00	0,00	94,00	166,78	94,00	166,78
Total do Centro de Custo		67,00	108,02	15124,00	28601,44	15191,00	28709,46

000179-U.T.I. ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30	04/2021	0,00	0,00	80,00	280,00	80,00	280,00
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G	04/2021	0,00	0,00	4080,00	18989,95	4080,00	18989,95
00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA	04/2021	0,00	0,00	4550,00	6852,30	4550,00	6852,30
00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA	04/2021	0,00	0,00	4700,00	7006,29	4700,00	7006,29
00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC	04/2021	14,00	22,03	0,00	0,00	14,00	22,03
00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC	04/2021	68,00	110,00	0,00	0,00	68,00	110,00
00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC	04/2021	3,00	4,82	0,00	0,00	3,00	4,82
00000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC	04/2021	2,00	3,25	0,00	0,00	2,00	3,25
00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS	04/2021	0,00	0,00	400,00	141,64	400,00	141,64
Total do Grupo de Produtos		87,00	140,10	13810,00	33270,18	13897,00	33410,28

0031-EPI - EQUIPAMENTO DE PROT

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00005410-MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE S	04/2021	0,00	0,00	224,00	397,44	224,00	397,44
Total do Grupo de Produtos		0,00	0,00	224,00	397,44	224,00	397,44
Total do Centro de Custo		87,00	140,10	14034,00	33667,62	14121,00	33807,72
Total Geral		154,00	248,12	29158,00	62269,06	29312,00	62517,18



**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 , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período:04/2021 , Preço Médio

000178-ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00000015-ABAIXADOR DE LINGUA-ABAIXADOR DE LI	04/2021	0,00	0,00	22,00	0,70	22,00	0,70
00003582-ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE S	04/2021	5,00	9,67	0,00	0,00	5,00	9,67
00003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S	04/2021	185,00	357,12	0,00	0,00	185,00	357,12
00003584-ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE S	04/2021	145,00	275,69	0,00	0,00	145,00	275,69
00003598-ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE S	04/2021	23,00	49,09	0,00	0,00	23,00	49,09
00000026-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA SI	04/2021	7,00	4,90	0,00	0,00	7,00	4,90
00000032-AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5-AGULHA	04/2021	134,00	13,07	40,00	3,90	174,00	16,97
00000034-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7-AGULHA HI	04/2021	74,00	7,24	0,00	0,00	74,00	7,24
00000035-AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7-AGULHA HI	04/2021	2,00	0,14	0,00	0,00	2,00	0,14
00000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA H	04/2021	44,00	3,96	0,00	0,00	44,00	3,96
00010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT	04/2021	2986,00	317,71	2,00	0,21	2988,00	317,92
00003384-ALGODAO AZUL 2.C 3P12T (3)45 CM 26M	04/2021	10,00	219,94	0,00	0,00	10,00	219,94
00003369-ALGODAO AZUL 2.0 P22T 45CM 26MM 1/2	04/2021	1,00	2,34	0,00	0,00	1,00	2,34
00000044-ALGODAO HIDROFILO 500 GR-ALGODAO HI	04/2021	0,00	0,00	1,90	17,75	1,90	17,75
00000050-APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)-	04/2021	6,00	2,86	0,00	0,00	6,00	2,86
00000054-ATADURA CREPE 10CM X 1,80M-ATADURA	04/2021	52,00	32,82	0,00	0,00	52,00	32,82
00000055-ATADURA CREPE 15CM X 1,80M-ATADURA	04/2021	3,00	2,74	0,00	0,00	3,00	2,74
00000056-ATADURA CREPE 20CM X 1,80M-ATADURA	04/2021	13,00	15,23	0,00	0,00	13,00	15,23
00000057-ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M-ATA	04/2021	3,00	1,84	0,00	0,00	3,00	1,84
00012396-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30	04/2021	0,00	0,00	70,00	245,00	70,00	245,00
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G	04/2021	0,00	0,00	2060,00	9588,06	2060,00	9588,06
00009858-BRACADEIRA COM MANGUITO P/ ADULTO 0	04/2021	0,00	0,00	1,00	27,42	1,00	27,42
00000092-CADARCO SARJADO 10MM X 10MT	04/2021	0,00	0,00	0,84	2,47	0,84	2,47
00000128-CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20C	04/2021	22,00	1373,33	0,00	0,00	22,00	1373,33
00000111-CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO-CA	04/2021	41,00	32,69	0,00	0,00	41,00	32,69
00009323-CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO	04/2021	20,00	946,08	0,00	0,00	20,00	946,08
00000114-CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML -C	04/2021	1,00	1,53	68,00	104,04	69,00	105,57
00005719-CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML -CLOR	04/2021	0,00	0,00	35,00	45,36	35,00	45,36
00000113-CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML -C	04/2021	0,00	0,00	2,00	3,44	2,00	3,44
00000140-COLETOR DE MATERIAIS PERFUCORTANT	04/2021	0,00	0,00	29,00	157,18	29,00	157,18
00000124-COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIO	04/2021	183,00	91,37	0,00	0,00	183,00	91,37
00000134-COTONOIDE BIO SPONGE 13X25-COMPRESS	04/2021	1,00	28,38	0,00	0,00	1,00	28,38
00000139-CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(16	04/2021	7,00	12,48	0,00	0,00	7,00	12,48
00000151-ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)-	04/2021	111,00	32,01	0,00	0,00	111,00	32,01
00003591-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIV	04/2021	22,00	611,79	0,00	0,00	22,00	611,79
00000155-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES-INT	04/2021	67,00	1308,90	0,00	0,00	67,00	1308,90
00000164-EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATER	04/2021	206,00	180,64	0,00	0,00	206,00	180,64
00000158-EQUIPO MICROGOTAS-EQUIPO MICROGOTAS	04/2021	3,00	7,05	0,00	0,00	3,00	7,05
00000159-EQUIPO P.V.C PREVENOFIX-EQUIPO PVC	04/2021	1,00	3,26	0,00	0,00	1,00	3,26
00005570-EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM	04/2021	30,00	40,90	0,00	0,00	30,00	40,90
00000705-ESCOVA SECA -ESCOVA SECA	04/2021	0,00	0,00	152,00	152,00	152,00	152,00
00000165-ESPARADRAPO 10CM X 4,5M -ESPARADRAP	04/2021	0,00	0,00	13,00	77,07	13,00	77,07
00000168-EXTENSOFIX 1,20CM.EXTENSOR P/CATETE	04/2021	2,00	1,94	0,00	0,00	2,00	1,94
00009558-FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM-FILME	04/2021	0,13	12,17	0,00	0,00	0,13	12,17
00011433-FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA	04/2021	20,00	727,22	0,00	0,00	20,00	727,22
00000402-FILTRO UMIDIFICADOR HMEF-FILTRO UMI	04/2021	71,00	1013,61	0,00	0,00	71,00	1013,61
00000172-FITA ADESIVA 16MM X 50M-FITA ADESIV	04/2021	0,00	0,00	16,00	43,38	16,00	43,38
00006260-FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	04/2021	128,00	95,26	0,00	0,00	128,00	95,26
00000181-GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	04/2021	0,00	0,00	1600,00	220,64	1600,00	220,64
00000197-LAMINA DE BISTURI N 11 -LAMINA DE B	04/2021	22,00	10,91	0,00	0,00	22,00	10,91
00000196-LAMINA DE BISTURI N 15 -LAMINA DE B	04/2021	1,00	0,58	0,00	0,00	1,00	0,58
00009690-LAMINA P/LARINGOSCOPIO N.4 CURVA	04/2021	0,00	0,00	2,00	219,95	2,00	219,95
00009120-LAMINA P/LARINGOSCOPIO N.5 CURVA	04/2021	0,00	0,00	2,00	219,95	2,00	219,95
00001224-LANCETA PARA GLICEMIA -LANCETA 1,5X	04/2021	0,00	0,00	1662,00	260,10	1662,00	260,10
00000204-LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO-LUVA	04/2021	0,00	0,00	400,00	568,72	400,00	568,72
00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA	04/2021	0,00	0,00	5300,00	7981,80	5300,00	7981,80
00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA	04/2021	0,00	0,00	6600,00	9838,62	6600,00	9838,62
00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC	04/2021	20,00	31,49	0,00	0,00	20,00	31,49
00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC	04/2021	6,00	9,44	0,00	0,00	6,00	9,44



**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 , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :04/2021 , Preço Médio

00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC 04/2021	51,00	82,50	0,00	0,00	51,00	82,50
00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC 04/2021	9,00	14,46	0,00	0,00	9,00	14,46
00000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC 04/2021	1,00	1,62	0,00	0,00	1,00	1,62
00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS 04/2021	0,00	0,00	600,00	212,46	600,00	212,46
00000230-MICROPORE 25X10M -MICROPORE  04/2021	0,00	0,00	2,00	7,12	2,00	7,12
00000232-MICROPORE 50X10M-MICROPORE  04/2021	0,00	0,00	22,00	138,16	22,00	138,16
00003540-NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/8 04/2021	12,00	21,50	0,00	0,00	12,00	21,50
00000239-PERFUSOR SET 120CM-PERFUSOR  04/2021	18,00	34,00	0,00	0,00	18,00	34,00
00000412-POLIFIX 2 VIAS-POLIFIX 2 VIAS COM C 04/2021	158,00	114,23	0,00	0,00	158,00	114,23
00000413-POLIFIX 4 VIAS-POLIFIX 4 VIAS COM C 04/2021	21,00	26,94	0,00	0,00	21,00	26,94
00000245-PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FEM 04/2021	317,00	64,13	0,00	0,00	317,00	64,13
00011437-PROTETOR FACIAL HOSPITALAR  04/2021	0,00	0,00	8,00	94,15	8,00	94,15
00000270-SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA 04/2021	1287,00	331,40	305,00	78,54	1592,00	409,94
00000264-SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP-SERIN 04/2021	1023,00	326,95	0,00	0,00	1023,00	326,95
00000265-SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP-SERIN 04/2021	1143,00	570,01	1,00	0,50	1144,00	570,51
00000266-SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP-SERING 04/2021	45,00	8,87	0,00	0,00	45,00	8,87
00000267-SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP-SERING 04/2021	901,00	189,39	1,00	0,21	902,00	189,60
00000268-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.10ML(L.LOC 04/2021	8,00	2,31	0,00	0,00	8,00	2,31
00000269-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.20ML(L.LOC 04/2021	2,00	0,85	0,00	0,00	2,00	0,85
00000776-SOLUCAO HIPOCLORITO 1% 5LT  04/2021	0,00	0,00	11,00	101,77	11,00	101,77
00003653-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FE 04/2021	21,00	1052,94	0,00	0,00	21,00	1052,94
00000282-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C 04/2021	17,00	12,60	0,00	0,00	17,00	12,60
00000307-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF-SON 04/2021	2,00	8,32	0,00	0,00	2,00	8,32
00000308-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF-SON 04/2021	4,00	18,72	0,00	0,00	4,00	18,72
00000309-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF-SON 04/2021	14,00	100,60	0,00	0,00	14,00	100,60
00000310-SONDA ENDOTRAQUEAL 9,0MM C/CUFF-SON 04/2021	2,00	8,89	0,00	0,00	2,00	8,89
00000318-SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 (LATEX SILI 04/2021	3,00	8,45	0,00	0,00	3,00	8,45
00000319-SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SILI 04/2021	16,00	49,07	0,00	0,00	16,00	49,07
00000320-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SILI 04/2021	10,00	35,03	0,00	0,00	10,00	35,03
00000294-SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12 -SO 04/2021	26,00	199,83	0,00	0,00	26,00	199,83
00000394-TERMOMETRO CLINICO DIGITAL  04/2021	0,00	0,00	1,00	16,60	1,00	16,60
00010638-TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSOH 04/2021	0,00	0,00	1797,00	863,46	1797,00	863,46
00000397-TORNEIRINHA 3 VIAS-TORNEIRINHA DESC 04/2021	33,00	27,60	0,00	0,00	33,00	27,60
00000406-UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA AB 04/2021	1,00	3,51	0,00	0,00	1,00	3,51
00000407-UROKIT C/ PONTO DE COLETA (COLETOR  04/2021	30,00	104,27	0,00	0,00	30,00	104,27
Total do Grupo de Produtos	9853,13	11308,38	20826,74	31290,73	30679,87	42599,11
Total do Centro de Custo	9853,13	11308,38	20826,74	31290,73	30679,87	42599,11

000179-U.T.I. ALA COVID  
 0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00003597-ABBOCATH N 16G COM DISPOSITIVO DE S 04/2021		1,00	2,03	0,00	0,00	1,00	2,03
00003582-ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE S 04/2021		6,00	11,60	0,00	0,00	6,00	11,60
00003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S 04/2021		214,00	413,11	0,00	0,00	214,00	413,11
00003584-ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE S 04/2021		45,00	85,56	0,00	0,00	45,00	85,56
00003598-ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE S 04/2021		66,00	140,87	0,00	0,00	66,00	140,87
00010352-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA DU 04/2021		4,00	3,58	0,00	0,00	4,00	3,58
00000026-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA SI 04/2021		37,00	25,89	0,00	0,00	37,00	25,89
00009744-AGUA OXIGENADA 100 ML  04/2021		0,00	0,00	2,00	2,63	2,00	2,63
00000032-AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5-AGULHA  04/2021		106,00	10,34	30,00	2,93	136,00	13,26
00000034-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7-AGULHA HI 04/2021		54,00	5,29	0,00	0,00	54,00	5,29
00000035-AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7-AGULHA HI 04/2021		7,00	0,49	0,00	0,00	7,00	0,49
00000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA H 04/2021		67,00	6,02	0,00	0,00	67,00	6,02
00010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT 04/2021		4991,00	531,04	3,00	0,32	4994,00	531,36
00003384-ALGODAO AZUL 2.0 3P12T (3)45 CM 26M 04/2021		10,00	219,94	0,00	0,00	10,00	219,94
00003388-ALGODAO AZUL 2.0 SPA 44T (15)45CM - 04/2021		1,00	1,48	0,00	0,00	1,00	1,48
00000044-ALGODAO HIROFILO 500 GR-ALGODAO HI 04/2021		0,00	0,00	2,29	21,37	2,29	21,37
00000050-APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)- 04/2021		40,00	19,04	0,00	0,00	40,00	19,04
00000054-ATADURA CREPE 10CM X 1,80M-ATADURA  04/2021		37,00	23,35	0,00	0,00	37,00	23,35
00000055-ATADURA CREPE 15CM X 1,80M-ATADURA  04/2021		39,00	35,60	0,00	0,00	39,00	35,60
00000056-ATADURA CREPE 20CM X 1,80M-ATADURA  04/2021		19,00	22,26	0,00	0,00	19,00	22,26
00000057-ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M-ATA 04/2021		40,00	24,48	0,00	0,00	40,00	24,48



**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 , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :04/2021 , Preço Médio

00000058-ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M-ATA 04/2021	49,00	54,96	0,00	0,00	49,00	54,96
00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30  04/2021	0,00	0,00	80,00	280,00	80,00	280,00
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G 04/2021	0,00	0,00	4080,00	18989,95	4080,00	18989,95
00000086-BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECOE 04/2021	32,00	166,62	0,00	0,00	32,00	166,62
00000092-CADARCO SARJADO 10MM X 10MT  04/2021	0,24	0,71	39,38	116,03	39,62	116,74
00000097-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 7,5MM C/B 04/2021	1,00	17,81	0,00	0,00	1,00	17,81
00000098-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 8,0MM C/B 04/2021	1,00	17,87	0,00	0,00	1,00	17,87
00000128-CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20C 04/2021	18,00	1123,63	0,00	0,00	18,00	1123,63
00000111-CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO-CA 04/2021	2,00	1,59	0,00	0,00	2,00	1,59
00009323-CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO  04/2021	20,00	946,08	0,00	0,00	20,00	946,08
00000114-CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML -C 04/2021	1,00	1,53	63,00	96,39	64,00	97,92
00005719-CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML -CLOR 04/2021	1,00	1,30	37,00	47,95	38,00	49,25
00000113-CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML -C 04/2021	2,00	3,44	37,00	63,68	39,00	67,13
00011463-COLCHAO PNEUMATICO  04/2021	0,00	0,00	12,00	3214,80	12,00	3214,80
00000140-COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORANT 04/2021	0,00	0,00	30,00	162,60	30,00	162,60
00000124-COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIO 04/2021	1343,00	670,56	0,00	0,00	1343,00	670,56
00000139-CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(16 04/2021	197,00	351,27	0,00	0,00	197,00	351,27
00000151-ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)- 04/2021	1297,00	374,05	0,00	0,00	1297,00	374,05
00000153-ENTEROFIX 500 ML (FRASCO DE AGUA)  04/2021	2,00	2,20	0,00	0,00	2,00	2,20
00003591-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIV 04/2021	53,00	1473,86	0,00	0,00	53,00	1473,86
00000155-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES-INT 04/2021	189,00	3692,27	0,00	0,00	189,00	3692,27
00000164-EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATER 04/2021	165,00	144,69	0,00	0,00	165,00	144,69
00000157-EQUIPO MICROFIX 150 ML C/BURETA-EQU 04/2021	12,00	68,29	0,00	0,00	12,00	68,29
00000158-EQUIPO MICROGOTAS-EQUIPO MICROGOTAS 04/2021	56,00	131,63	0,00	0,00	56,00	131,63
00000159-EQUIPO P.V.C PREVENOFIX-EQUIPO PVC  04/2021	1,00	3,26	0,00	0,00	1,00	3,26
00005570-EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM 04/2021	116,00	158,13	0,00	0,00	116,00	158,13
00000705-ESCOVA SECA -ESCOVA SECA  04/2021	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00
00000165-ESPARADRAPO 10CM X 4,5M -ESPARADRAP 04/2021	5,00	29,64	24,00	142,29	29,00	171,93
00009558-FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM-FILME 04/2021	1,09	103,40	0,00	0,00	1,09	103,40
00011433-FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA  04/2021	25,00	909,03	0,00	0,00	25,00	909,03
00000402-FILTRO UMIDIFICADOR HMEF-FILTRO UMI 04/2021	54,00	770,91	0,00	0,00	54,00	770,91
00000172-FITA ADESIVA 16MM X 50M-FITA ADESIV 04/2021	0,00	0,00	9,00	24,40	9,00	24,40
00006260-FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML( 04/2021	918,00	683,18	0,00	0,00	918,00	683,18
00000181-GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO  04/2021	0,00	0,00	800,00	110,32	800,00	110,32
00000148-HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10X10CM (DU 04/2021	1,00	9,90	0,00	0,00	1,00	9,90
00005861-KIT TORAX N 28 2000ML(C/ADAPTADOR)- 04/2021	1,00	28,84	0,00	0,00	1,00	28,84
00000195-KIT TORAX N 38 2000ML (C/ADAPTADOR) 04/2021	1,00	23,55	0,00	0,00	1,00	23,55
00000197-LAMINA DE BISTURI N 11 -LAMINA DE B 04/2021	19,00	9,42	0,00	0,00	19,00	9,42
00000196-LAMINA DE BISTURI N 15 -LAMINA DE B 04/2021	9,00	5,23	0,00	0,00	9,00	5,23
00001224-LANCETA PARA GLICEMIA -LANCETA 1,5X 04/2021	0,00	0,00	1538,00	240,70	1538,00	240,70
00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA 04/2021	0,00	0,00	4550,00	6852,30	4550,00	6852,30
00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA 04/2021	0,00	0,00	4700,00	7006,29	4700,00	7006,29
00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC 04/2021	22,00	34,64	0,00	0,00	22,00	34,64
00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC 04/2021	14,00	22,03	0,00	0,00	14,00	22,03
00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC 04/2021	68,00	110,00	0,00	0,00	68,00	110,00
00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC 04/2021	3,00	4,82	0,00	0,00	3,00	4,82
00000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC 04/2021	2,00	3,25	0,00	0,00	2,00	3,25
00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS 04/2021	0,00	0,00	400,00	141,64	400,00	141,64
00000230-MICROPORE 25X10M -MICROPORE  04/2021	0,00	0,00	4,00	14,24	4,00	14,24
00000232-MICROPORE 50X10M-MICROPORE  04/2021	0,00	0,00	108,00	678,24	108,00	678,24
00003540-NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/8 04/2021	26,00	46,58	0,00	0,00	26,00	46,58
00003552-NYLON PRETO 3.0 14503 45CM 19MM 3/8 04/2021	1,00	1,70	0,00	0,00	1,00	1,70
00000239-PERFUSOR SET 120CM-PERFUSOR  04/2021	38,00	71,77	0,00	0,00	38,00	71,77
00006240-PLACA DESCARTAVEL SURI FIT B149-PLA 04/2021	1,00	6,75	0,00	0,00	1,00	6,75
00000412-POLIFIX 2 VIAS-POLIFIX 2 VIAS COM C 04/2021	64,00	46,27	0,00	0,00	64,00	46,27
00000413-POLIFIX 4 VIAS-POLIFIX 4 VIAS COM C 04/2021	66,00	84,68	0,00	0,00	66,00	84,68
00000245-PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FEM 04/2021	579,00	117,13	0,00	0,00	579,00	117,13
00012573-SENSOR DE OXIGENIO  04/2021	0,00	0,00	10,00	20591,86	10,00	20591,86
00000262-SERINGA 10ML PERDA DE RES.(PERIFIX) 04/2021	1,00	15,59	0,00	0,00	1,00	15,59
00000270-SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA 04/2021	997,00	256,73	408,00	105,06	1405,00	361,79
00000264-SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP-SERIN 04/2021	1900,00	607,24	2,00	0,64	1902,00	607,88
00000265-SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP-SERIN 04/2021	2647,00	1320,06	1,00	0,50	2648,00	1320,56
00000266-SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP-SERING 04/2021	112,00	22,09	0,00	0,00	112,00	22,09
00000267-SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP-SERING 04/2021	704,00	147,98	0,00	0,00	704,00	147,98
00000263-SERINGA DESCARTAVEL 60ML P.UROLOGIA 04/2021	5,00	27,89	0,00	0,00	5,00	27,89





**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 , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :04/2021 , Preço Médio

0C0006641-SERINGA DESCARTAVEL S/AG 5ML (L.LOC 04/2021	1,00	0,17	0,00	0,00	1,00	0,17
0C000268-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.10ML(L.LOC 04/2021	8,00	2,31	0,00	0,00	8,00	2,31
0C000271-SERINGA DOSADORA 3ML ORAL PAK -SERI 04/2021	3,00	0,87	0,00	0,00	3,00	0,87
0C000273-SERINGA DOSADORA 5ML ORAL PAK -SERI 04/2021	1,00	0,33	0,00	0,00	1,00	0,33
0C0003653-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FE 04/2021	30,00	1504,21	0,00	0,00	30,00	1504,21
0C000282-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/ 04/2021	432,00	320,20	0,00	0,00	432,00	320,20
0C000307-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF-SON 04/2021	1,00	4,16	0,00	0,00	1,00	4,16
00000308-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF-SON 04/2021	3,00	14,04	0,00	0,00	3,00	14,04
00000309-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF-SON 04/2021	17,00	122,15	0,00	0,00	17,00	122,15
00000310-SONDA ENDOTRAQUEAL 9,0MM C/CUFF-SON 04/2021	7,00	31,13	0,00	0,00	7,00	31,13
00003635-SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 8,5MM C/ 04/2021	1,00	25,00	0,00	0,00	1,00	25,00
00000316-SONDA FOLEY 2 VIAS N.10 (LATEX SILI 04/2021	1,00	12,27	0,00	0,00	1,00	12,27
00000319-SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SILI 04/2021	15,00	46,00	0,00	0,00	15,00	46,00
00000321-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (100% SILI 04/2021	1,00	12,05	0,00	0,00	1,00	12,05
00000320-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SILI 04/2021	16,00	56,05	0,00	0,00	16,00	56,05
00000322-SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 (LATEX SILI 04/2021	1,00	4,88	0,00	0,00	1,00	4,88
00000328-SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 (LATEX SILI 04/2021	1,00	3,88	0,00	0,00	1,00	3,88
00000294-SONDA NASOENTRAL DOBBHOFF N 12 -SO 04/2021	33,00	253,62	0,00	0,00	33,00	253,62
00000366-SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)-SON 04/2021	2,00	0,99	0,00	0,00	2,00	0,99
00010638-TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSOH 04/2021	0,00	0,00	1600,00	768,80	1600,00	768,80
00000397-TORNEIRINHA 3 VIAS-TORNEIRINHA DESC 04/2021	124,00	103,70	0,00	0,00	124,00	103,70
00001305-TUBO DE ASP. DE SECRECOES 3 MT SILI 04/2021	2,00	9,93	0,00	0,00	2,00	9,93
00000406-UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA AB 04/2021	4,00	14,03	0,00	0,00	4,00	14,03
00000407-UROKIT C/ PONTO DE COLETA (COLETOR  04/2021	34,00	118,17	0,00	0,00	34,00	118,17
Total do Grupo de Produtos	18364,33	19168,16	18570,67	59676,93	36935,00	78845,09
Total do Centro de Custo	18364,33	19168,16	18570,67	59676,93	36935,00	78845,09
Total Geral	28217,46	30476,54	39397,41	90967,66	67614,87	121444,20

EXE. 18/11

ART. 230



**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

E.P.I

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00066196 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000000139 Série :001  
 Número Alternativo :E1041782 Num Pedido :54654  
 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 :A VISTA

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/04/2021	09/04/2021	09/04/2021	26/03/2021

## VENCIMENTOS

06/04/2021	31395,00
------------	----------

## 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
31395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31395,0000

## 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	31395,00
115037	IDEALMED IND E COM D					31395,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000000139 IDEALMED IND E COM DE MATERIAL HOSPITALAR						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00011444	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50	UNI	2900,00	4,50			13050,00
2	P	00011444	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50	UNI	300,00	5,15			1545,00
3	P	00012398	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30	UNI	4800,00	3,50	AVENTAL DE	LABOR IMPO	16800,00

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 :00066246 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000058356 Série :001  
 Número Alternativo :E1041827 Num Pedido :54846  
 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
05/04/2021	12/04/2021	12/04/2021	05/04/2021

## VENCIMENTOS

12/04/2021	28306,20
------------	----------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
28306,20	0,00	0,00	0,00	0,00	28306,2000

## 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	28306,20
114555	DRL COMERCIO IMPORTA					28306,20
10103	COMPRA N.F. 000058356		DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000205	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO	PAR	6000,00	1,49	LUVA PROCE	CREMER	8938,80
2	P	00000004	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO	PAR	13000,00	1,49	LUVA PROCE	CREMER	19367,40

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 :00066119 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000005651 Série :  
 Número Alternativo :E1041712 Num Pedido :54651  
 Fornecedor :007152-C. C. R. EQUIPAMENTOS D CNPJ:28.087.490/0001-24 Banco:341 Ag:0155 Conta:31747-2  
 Razão Social :C. C. R. EQUIPAMENTOS DE PROTECAO EIRELI  
 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
30/03/2021	07/04/2021	07/04/2021	26/03/2021

## VENCIMENTOS

30/03/2021	1352,00
------------	---------

## 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
1352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1352,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
018097	EQUIPAMENTOS DE PROT	000175	MATERIAIS PROTECAO S	000069	ALMOXARIFADO	1352,00
115035	C. C. R. EQUIPAMENTO					1352,00
Histórico:01013 COMPRA N.F. 000005651 C. C. R. EQUIPAMENTOS DE PROTECAO EIRELI						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005410	MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE	UNI	800,00	1,69			1352,00
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 :00066067 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000000137 Série :001  
 Número Alternativo :E1041672 Num Pedido :54492  
 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 COMBINAR

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
31/03/2021	05/04/2021	05/04/2021	22/03/2021

## VENCIMENTOS

05/04/2021	18000,00
------------	----------

## 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
18000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18000,0000

## 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	18000,00
115037	IDEALMED IND E COM D					18000,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000000137 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	4000,00	4,50			18000,00
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 :00066463 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000282312 Série :001  
 Número Alternativo :E1042028 Num Pedido :55170  
 Fornecedor :006883-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco:001 Ag:2755-3 Conta:121550-7  
 Razão Social :LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES 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
16/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

22/04/2021	7772,93
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVENIO 003/2020

## 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
7772,93	0,00	0,00	0,00	0,00	7772,9300

## 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	7772,93
114913	LONDRICIR COMERCIO D					7772,93
0103	COMPRA N.F. 000282312		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000210	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MU	PAR	1000,00	1,66	LUVA LATEX	CREMER	1656,00
2	P	00000211	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MU	PAR	200,00	1,67	LUVA LATEX	CREMER	333,00
3	P	00010242	AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON	UNI	14300,00	0,11	AGULHA PAR	BD	1514,37
4	P	00000054	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M	UNI	432,00	0,71	ATADURA DE	CREMER	308,16
5	P	00000055	ATADURA CREPE 15CM X 1,80M	UNI	84,00	1,07	ATADURA DE	CREMER	89,81
6	P	00000165	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ROL	84,00	6,32	ESPARADRAP	CREMER	530,81
7	P	00000264	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP	UNI	8500,00	0,31	SERINGA DE	BD	2661,18
8	P	00000406	UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA A)	UNI	30,00	3,56	COLETOR UR	FLEXOR	106,80
9	P	000006260	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	UNI	720,00	0,80			572,80

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

*Material Hospitalar*

Número da Entrada :00066511 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000588071 Série :001  
 Número Alternativo :E1042069 Num Pedido :55090  
 Fornecedor :000212-EMPORIO HOSPITALAR COM. CNPJ:04.106.730/0001-22 Banco:033 Ag:3997 Conta:13000544-1  
 Razão Social :EMPORIO HOSPITALAR COM. PRODS. CIRURG. HOSP. LTDA.  
 Funcionário Requis. :005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
23/04/2021	26/04/2021	26/04/2021	14/04/2021

## VENCIMENTOS

23/05/2021	1074,70
------------	---------

## 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
1074,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1074,7000

## 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	1074,70
111493	EMPORIO HOSPITALAR C					1074,70
0103	COMPRA N.F. 000588071		EMPORIO HOSPITALAR COM. PRODS. CIRURG. HOSP. LTDA.			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00003384	ALGODAO AZUL 2.0 3P12T (3)45 CM 26	UNI	48,00	22,39	ALGODAO	POINT SUTU	1074,70
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 :00066543 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000134540 Série :001  
 Número Alternativo :E1042097 Num Pedido :55163  
 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.: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
20/04/2021	27/04/2021	27/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

27/04/2021	2100,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
2100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2100,0000

## 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	2100,00
112704	BIOMEDICAL E.P.M.					2100,00
0103	COMPRA N.F. 000134540		BIOMEDICAL E. P. M. C. LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000128	CATETER DUPL0 LUMEN ADULTO 7F X 20	UNI	35,00	60,00	CATETER PA	BIOLINE	2100,00

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 :00066409 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000758668 Série :001  
 Número Alternativo :E1041977 Num Pedido :55169  
 Fornecedor :006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. - RPO  
 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
16/04/2021	20/04/2021	20/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

14/05/2021	100,80
------------	--------

## 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)	Frate/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	100,8000

## 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	100,80
112855	CM HOSPITALAR LTDA					100,80
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 000758668 CM HOSPITALAR S.A. - RPO						

## ITENS

Item	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P00000111	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UNI	120,00	0,84	CATETER NA	MAFRA HOSP	100,80
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 :00066382 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000898199 Série :001  
 Número Alternativo :E1041956 Num Pedido :55169  
 Fornecedor :006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. - RPO  
 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
16/04/2021	19/04/2021	19/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

14/05/2021	155,40
------------	--------

## 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
155,40	0,00	0,00	0,00	0,00	155,40

## 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	155,40
112856	CM HOSPITALAR LTDA					155,40
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000898199 CM HOSPITALAR S.A. - RPO						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000057	ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M	UNI	120,00	0,58	ATADURAS O	CREMER	69,00
2	P	00000058	ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M	UNI	72,00	1,20	ATADURAS O	CREMER	86,40

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 :00066399 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001423998 Série :001  
 Número Alternativo :E1041971 Num Pedido :55162  
 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
16/04/2021	19/04/2021	19/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

14/05/2021	1417,73
------------	---------

## 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
1417,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1417,7300

## 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	1417,73
111610	COMERCIAL CIRURGICA					1417,73
Histórico:0103 COMPRA N.F. 001423998 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000114	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	FRS	312,00	1,61	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	500,76
12	P	00000164	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATE	UNI	950,00	0,93	INTRAFIX P	B.BRAUN	884,74
13	P	00000366	SCNDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)	UNI	60,00	0,54	SONDA URET	CIRURGICA	32,23
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 :00066362 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000107667 Série :002  
 Número Alternativo :E1041938 Num Pedido :55091  
 Fornecedor :005457-BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 Banco:001 Ag:3206-9 Conta:22.580-0  
 Razão Social :BIOLINE FIOS CIRURGICOS 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 :30 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
15/04/2021	16/04/2021	16/04/2021	14/04/2021

## VENCIMENTOS

15/05/2021	1113,60
------------	---------

## 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
1113,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1113,6000

## 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	1113,60
114188	BIOLINE FIOS CIRURGI					1113,60
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000107667 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003369	ALGODAO AZUL 2.0 P22T 45CM 26MM 1/	UNI	48,00	2,50	ALGODAO	POINT SUTU	120,00
2	P	00003540	NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/	UNI	72,00	1,80	NYLON	POINT SUTU	129,60
3	P	00005733	NYLON PRETO 2-0 1215T 45CM 30MM 3/	UNI	96,00	1,80	NYLON	POINT SUTU	172,80
4	P	00003547	NYLON PRETO 3.0 1171 45CM 30MM 3/8	UNI	384,00	1,80	NYLON	POINT SUTU	691,20

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 :00066463 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000282312 Série :001  
 Número Alternativo :E1042028 Num Pedido :55170  
 Fornecedor :006883-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco:001 Ag:2755-3 Conta:121550-7  
 Razão Social :LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :A COMBINAR

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

22/04/2021	7772,93
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVENIO 003/2020

## 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
7772,93	0,00	0,00	0,00	0,00	7772,9300

## 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	7772,93
114913	LONDRICIR COMERCIO D					7772,93
0103	COMPRA N.F. 000282312		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000210	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5	MU PAR	1000,00	1,66	LUVA LATEX	CREMER	1656,00
2	P	00000211	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5	MU PAR	200,00	1,67	LUVA LATEX	CREMER	333,00
3	P	00010242	AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12	PON UNI	14300,00	0,11	AGULHA PAR	BD	1514,37
4	P	00000054	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M	UNI	432,00	0,71	ATADURA DE	CREMER	308,16
5	P	00000055	ATADURA CREPE 15CM X 1,80M	UNI	84,00	1,07	ATADURA DE	CREMER	89,81
6	P	00000165	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ROL	84,00	6,32	ESPARADRAP	CREMER	530,81
7	P	00000264	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP	UNI	8500,00	0,31	SERINGA DE	BD	2661,18
8	P	00000406	UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA A)	UNI	30,00	3,56	COLETOR UR	FLEXOR	106,80
9	P	000006260	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	UNI	720,00	0,80			572,80

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras Conferente Financeiro/Tesouraria Administração

Valor da N.F para material hospitalar: \$ 5783,93

Quantidade da referida N.F => 24150 unidades

\*Luva descartável será lançada em E.P.I

Carolina M. Hente.



**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 :00066443 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000074063 Série :002  
 Número Alternativo :E1042008 Num Pedido :55167  
 Fornecedor :006141-MEDICOR - PRODUTOS HOSP CNPJ:72.568.587/0001-40 Banco:237 Ag:0797-8 Conta:234692-3  
 Razão Social :MEDICOR - PRODUTOS HOSPITALARES 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 :ANTECIPADO

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

16/04/2021	1505,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVENIO 003/2020

## 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
1505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1505,0000

## 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	1505,00
114473	MEDICOR - PRODUTOS H					1505,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000074063 MEDICOR - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000267	SERINGA DESCARTAVEL SML SLIP	UNI	7000,00	0,22	SERINGA DE	BD	1505,00

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 :00066464 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000059050 Série :001  
 Número Alternativo :E1042029 Num Pedido :55168  
 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
16/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

22/04/2021	5434,24
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVENIO 003/2020

## 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
5434,24	0,00	0,00	0,00	0,00	5434,2400

## 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	5434,24
114555	DRL COMERCIO IMPORTA					5434,24
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000059050 DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000125	COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO	PCT	15,00	4,69	COMPRESSA	CREMER	70,35
2	P	00000124	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FI	PCT	4200,00	0,48	COMPRESSA	NEVE PREMI	1995,00
3	P	00000151	ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)	UNI	2300,00	0,29	ELETRODO C	3M BRASIL	665,85
4	P	00000265	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP	UNI	4000,00	0,48	SERINGA DE	BD	1919,60
5	P	00000181	GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	UNI	5600,00	0,14			783,44

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 :00066410 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000279162 Série :001  
 Número Alternativo :E1041978 Num Pedido :55164  
 Fornecedor :001613-HDL LOGISTICA HOSPITALA CNPJ:11.872.656/0001-10 Banco:001 Ag:2591.7 Conta:102.525.2  
 Razão Social :HDL LOGISTICA 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 :A COMBINAR

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/04/2021	20/04/2021	20/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

20/04/2021	2055,79
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	FIS	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
2055,79	0,00	0,00	0,00	0,00	2055,7900

## 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	2055,79
112742	HDL LOGISTICA HOSPIT					2055,79
10103	COMPRA N.F. 000279162 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000086	BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECO	UNI	26,00	5,02	COLETOR DE	SEROPLAST	130,48
2	P	00000412	POLIFIX 2 VIAS	UNI	520,00	0,77	POLIFIX 2	DESCARPACK	399,41
3	P	00000245	PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FE	UNI	2400,00	0,21	PROTETOR D	BD	492,48
4	P	00000307	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF	UNI	30,00	4,19	SONDA ENDO	CIRURGICA	125,66
5	P	00000140	COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTAN	UNI	140,00	5,98	DESCARTEX	DESCARPACK	837,50
6	P	00000086	BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECO	UNI	14,00	5,02	COLETOR DE	SEROPLAST	70,26

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 :00066411 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000015197 Série :001  
 Número Alternativo :E1041979 Num Pedido :55164  
 Fornecedor :001613-HDL LOGISTICA HOSPITALA CNPJ:11.872.656/0001-10 Banco:001 Ag:2591.7 Conta:102.525.2  
 Razão Social :HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :00C069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :A COMBINAR

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/04/2021	20/04/2021	20/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

20/04/2021	374,72
------------	--------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
374,72	0,00	0,00	0,00	0,00	374,7200

## 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	374,72
112742	HDL LOGISTICA HOSPITALAR					374,72
10103	COMPRA N.F.	000015197	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005719	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	FRS	210,00	1,29	CLOREXIDIN	RIOQUIMICA	271,26
2	P	00000113	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML	FRS	60,00	1,72	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	103,46

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 :00065469 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000146557 Série :000  
 Número Alternativo :E1041171 Num Pedido :54109  
 Fornecedor :000068-LABORATORIOS B. BRAUN S CNPJ:31.673.254/0010-95 Banco:001 Ag:3309-X Conta:50278-2  
 Razão Social :LABORATORIOS B. BRAUN 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 :30 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/03/2021	09/03/2021	09/03/2021	05/03/2021

## VENCIMENTOS

07/04/2021	12198,00
------------	----------

## OBSERVAÇÕES

## CONTRATO

## 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
12198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12198,0000

## 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	12198,00
111373	LABORATORIOS B.BRAUN					12198,00
0103	COMPRA N.F. 000146557		LABORATORIOS B. BRAUN S.A.			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000155	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES	UNI	540,00	19,50	INTRAFIX C	B.BRAUN	10530,00
2	P	00003591	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSI	UNI	60,00	27,80	EQUIPO INT	B.BRAUN	1668,00

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 :00066617 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002951227 Série :010  
 Número Alternativo :E1042166 Num Pedido :55236  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.  
 Funcionário Requis.:003937-GUILHERME VITOR Operador :GUILHERME  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

**DATAS**

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/04/2021	30/04/2021	30/04/2021	22/04/2021

**VENCIMENTOS**

04/05/2021	26000,00
------------	----------

**OBSERVAÇÕES**

**CONTRATO**

**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
26000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26000,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	26000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					26000,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002951227 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00011455	CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPO	AMP	1000,00	26,00	CIS	CRISTALIA	26000,00
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

*Justificativa constante em Relatório de Atividades, pág 2.*

*Paulina M. Hentz*



**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 :00066582 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002949707 Série :010  
 Número Alternativo :E1042134 Num Pedido :55236  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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
26/04/2021	28/04/2021	28/04/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

03/05/2021	26000,00
------------	----------

## OBSERVAÇÕES

## CONTRATO

## 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
26000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26000,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	26000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					26000,00
0103	COMPRA N.F. 002949707		CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00011455	CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPO	AMP	1000,00	26,00	CIS	CRISTALIA	26000,00

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 :00066496 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002947306 Série :010  
 Número Alternativo :E1042057 Num Pedido :55236  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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
22/04/2021	23/04/2021	23/04/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

29/04/2021	26000,00
------------	----------

## OBSERVAÇÕES

## CONTRATO

## 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
26000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26000,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	26000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					26000,00
0103	COMPRA N.F. 002947306 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00011455	CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPO	AMP	1000,00	26,00	CIS	CRISTALIA	26000,00
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

10/ 12/ 2021  
 12/ 2021

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00066607 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000017011 Série :001  
 Número Alternativo :E1042156 Num Pedido :55335  
 Fornecedor :006838-PRECISION COMERCIAL DIS CNPJ:30.461.442/0001-04 Banco:756 Ag:3214 Conta:51697-0  
 Razão Social :PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 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
27/04/2021	29/04/2021	29/04/2021	26/04/2021

## VENCIMENTOS

29/04/2021	10436,00
------------	----------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
10436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10436,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	10436,00
115140	PRECISION COMERCIAL					10436,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000017011 PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MED						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002792	MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL	FRP	400,00	26,09	MEROPENEM	ABL	10436,00

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 :00066613 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000101001 Série :001  
 Número Alternativo :E1042162 Num Pedido :55333  
 Fornecedor :006347-GLOBAL HOSPITALAR IMPOR CNPJ:12.047.164/0001-53 Banco:001 Ag:3398-7 Conta:818608-1  
 Razão Social :GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :00C069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :A COMBINAR

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/04/2021	29/04/2021	29/04/2021	26/04/2021

## VENCIMENTOS

29/04/2021	1356,66
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
1356,66	0,00	0,00	0,00	0,00	1356,6600

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1356,66
114525	GLOBAL HOSPITALAR IM					1356,66
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000101001 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001565	POLIESTIRENOSSULFONATO CA; 900MG/G ENV		60,00	22,61	SORCAL	WYETH	1356,66

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 :00066566 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002949594 Série :010  
 Número Alternativo :E1042118 Num Pedido :54867  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/04/2021	28/04/2021	28/04/2021	06/04/2021

## VENCIMENTOS

26/05/2021	21000,00
------------	----------

## OBSERVAÇÕES

## CONTRATO

## 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
21000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21000,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	21000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					21000,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002949594 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
01	P	00001387	FENTANILA,CITR.; AMP 10ML(0,05MG/M AMP		3000,00	7,00	FENTANEST	CRISTALIA	21000,00

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 :00066567 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NCTA FISCAL Num. Doc :002948485 Série :010  
 Número Alternativo :E1042119 Num Pedido :55271  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
25/04/2021	28/04/2021	28/04/2021	23/04/2021

## VENCIMENTOS

25/05/2021	8490,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CFC
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
8490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8490,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	8490,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					8490,00
Histórico: 01031COMPRA N.F. 002948485 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001997	HEPARINA; AMP 0,25ML (5.000UI) INCIAMP		1000,00	8,49	HEPAMAX S	BLAU	8490,00

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 :00066610 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000959855 Série :006  
 Número Alternativo :E1042159 Num Pedido :55327  
 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.: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
26/04/2021	29/04/2021	29/04/2021	26/04/2021

**VENCIMENTOS**

29/04/2021	180,69
------------	--------

**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
180,69	0,00	0,00	0,00	0,00	180,6900

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	180,69
111501	SERVIMED COMERCIAL L					180,69
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000959855 SERVIMED COMERCIAL LTDA						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001250	AMIODARONA; 100MG COMPRIMIDO VIA O	CPR	90,00	0,62	ANCORON	LIBBS	56,15
2	P	00002022	LEVODOPA+BENS.250MG; COMPRIMIDO VI	CPR	30,00	2,43	PROLOPA	ROCHE	72,90
3	P	00001407	CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO REVES	CPR	112,00	0,46	PLAVIX	SANOFI MED	51,64

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 :00066587 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000003852 Série :001  
 Número Alternativo :E1042139 Num Pedido :55332  
 Fornecedor :004945-PRO HEALTH DISTRIBUIDOR CNPJ:19.805.789/0001-86 Banco:341 Ag:0253 Conta:08094-9  
 Razão Social :PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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
26/04/2021	28/04/2021	28/04/2021	26/04/2021

## VENCIMENTOS

28/04/2021	3250,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
3250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3250,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3250,00
115125	PRO HEALTH DISTR. DE					3250,00
10103	COMPRA N.F. 000003852 PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI -					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001351	TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJE	AMP	500,00	6,50	TERBUTIL	UNIAO QUIM	3250,00

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 :00066056 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002924848 Série :010  
 Número Alternativo :E1041663 Num Pedido :54149  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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
01/04/2021	05/04/2021	05/04/2021	08/03/2021

## VENCIMENTOS

08/04/2021	6400,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

RECURSO 322

## 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
6400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6400,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	6400,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					6400,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002924848 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002626	MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML)	AMP	1000,00	6,40	DORMIUM	UNIAO QUIM	6400,00

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 :00066495 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002946986 Série :010  
 Número Alternativo :E1042056 Num Pedido :55228  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
22/04/2021	23/04/2021	23/04/2021	20/04/2021

## VENCIMENTOS

29/04/2021	475,00
------------	--------

## OBSERVAÇÕES

CONTRATO - CONVÊNIO 003/2020

## 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
475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	475,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					475,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002946986 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Noma Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002020	COLAGENASE+CLORANF.; POMADA TB 30G	TUB	10,00	10,00	KOLLAGENAS	CRISTALIA	100,00
2	P	00000008	DIPROP.BETAMETASONA 5MG/ML+FOSEF.DI	AMP	25,00	3,80	DIPROSPAN	MANTECORP	95,00
3	P	00008013	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLEASE+	TUB	10,00	17,00	FIBRASE	CRISTALIA	170,00
4	P	00001505	PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML)	AMP	50,00	2,20	FENERGAN	SANOFI MED	110,00

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 :00066494 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002946075 Série :010  
 Número Alternativo :E1042055 Num Pedido :55084  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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
22/04/2021	23/04/2021	23/04/2021	14/04/2021

## VENCIMENTOS

29/04/2021	1260,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONTRATO - CONVÊNIO 003/2020

## 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
1260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1260,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1260,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					1260,00
10103	COMPRA N.F. 002946075 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001321	TRAMADOL; 100MG AMP 2ML (50MG/ML)	AMP	900,00	1,40	TRAMADON	CRISTALIA	1260,00
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 :00066447 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000898689 Série :001  
 Número Alternativo :E1042012 Num Pedido :55184  
 Fornecedor :006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. - RPO  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :28 DIAS

**DATAS**

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

**VENCIMENTOS**

17/05/2021	87,00
------------	-------

**OBSERVAÇÕES**

CONVÊNIO 003/2020

**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
87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	87,00
112856	CM HOSPITALAR LTDA					87,00
0103	COMPRA N.F. 000898689 CM HOSPITALAR S.A. - RPO					

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001989	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJECAO E	AMP	200,00	0,44	GLICOSE	EQUIPLEX	87,00
<b>Total de Desconto dos itens.:</b>									0,00
<b>Total de IPI dos itens.....:</b>									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 :00066448 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002229753 Série :001  
 Número Alternativo :E1042013 Num Pedido :55184  
 Fornecedor :006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. - RPO  
 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
20/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

17/05/2021	1500,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1500,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1500,00
112856	CM HOSPITALAR LTDA					1500,00
0103	COMPRA N.F. 002229753 CM HOSPITALAR S.A. - RPO					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001537	DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML)	I AMP	3000,00	0,50	NOVALGINA	SANOFI MED	1500,00

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 :00066462 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000497256 Série :001  
 Número Alternativo :E1042027 Num Pedido :55175  
 Fornecedor :000171-UNIAO QUIMICA FARMACEUT CNPJ:60.665.981/0009-75 Banco:001 Ag:1912-7 Conta:1445-1  
 Razão Social :UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A.  
 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
19/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

19/05/2021	1160,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
1160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1160,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1160,00
111458	UNIAO QUIMICA FARMAC					1160,00
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 000497256 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)	AMP	1000,00	1,08	DIGESAN	SANOFI MED	1080,00
2	P	00001182	MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO;	TUB	10,00	8,00	TOPCOID	UNIAO QUIM	80,00

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 :00066509 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000280853 Série :001  
 Número Alternativo :E1042067 Num Pedido :55186  
 Fornecedor :007110-FARMARIN INDUSTRIA E CO CNPJ:58.635.830/0001-75 Banco:001 Ag:3222-0 Conta:6219-7  
 Razão Social :FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO 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 :15 DIAS

**DATAS**

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
22/04/2021	26/04/2021	26/04/2021	16/04/2021

**VENCIMENTOS**

07/05/2021	1152,00
------------	---------

**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
1152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1152,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1152,00
115098	FARMARIN INDUSTRIA E					1152,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000280853 FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	IP	00001229	AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCA	AMP	6000,00	0,19	AGUA DESTI	EQUIPLEX	1152,00
<b>Total de Desconto dos itens.:</b>						<b>0,00</b>			
<b>Total de IPI dos itens.....:</b>						<b>0,00</b>			

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 :00066424 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000007197 Série :001  
 Número Alternativo :E1041991 Num Pedido :55187  
 Fornecedor :007541-FORMULA PAULISTA MANIPU CNPJ:11.440.828/0001-87 Banco:341 Ag:6330 Conta:08995-1  
 Razão Social :FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA 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 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/04/2021	20/04/2021	20/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

20/05/2021	208,50
------------	--------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
208,50	0,00	0,00	0,00	0,00	208,5000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	208,50
151211	FORMULA PAULISTA MAN					208,50
0103	COMPRA N.F. 000007197		FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010089	POTASSIO,CLORETO DE; 6% FR 100ML S	FRS	30,00	6,95	IONCLOR	PRATI-DONA	208,50
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 :00066524 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000198148 Série :001  
 Número Alternativo :E1042080 Num Pedido :55180  
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0004-41 Banco:237 Ag:3398 Conta:29357-1  
 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 :C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :A COMBINAR

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/04/2021	26/04/2021	26/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

26/04/2021	733,04
------------	--------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
733,04	0,00	0,00	0,00	0,00	733,0400

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	733,04
112964	SUPERMED COM. E IMP.					733,04
10103	COMPRA N.F. 000198148 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comar	Fabricante	Valor Total
11	P	00001183	ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (AMP		100,00	3,73	TRANSAMIN	ZYDUS NIKK	373,11
12	P	00001273	ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL(CPR		600,00	0,06	ATENOLOL	EMS	33,36
13	P	00001538	DIPIRONA; GOTAS FR 10ML (500MG/ML)FRS		100,00	0,75	NOVALGINA	SANOFI MED	75,37
14	P	00002021	LACTULOSE; XAROPE FR 120ML (667MG/FRS		40,00	6,28	LACTULONA	DAIICHI SA	251,20

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 :00066508 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000280561 Série :001  
 Número Alternativo :E1042066 Num Pedido :55186  
 Fornecedor :007110-FARMARIN INDUSTRIA E CO CNPJ:58.635.830/0001-75 Banco:001 Ag:3222-0 Conta:6219-7  
 Razão Social :FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO 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 :15 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/04/2021	26/04/2021	26/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

05/05/2021	1500,60
------------	---------

## 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
1500,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1500,6000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1500,60
115098	FARMARIN INDUSTRIA E					1500,60
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000280561 FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001435	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML	AMP	7000,00	0,20	CLORETO DE	FARMACE	1400,00
2	P	00001437	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML I	AMP	200,00	0,25	CLORETO DE	FARMACE	50,60
3	P	00001433	POTASSIO, CLORETO DE; 19,1% AMPOLA	AMP	200,00	0,25	CLORETO DE	FARMACE	50,00

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 :00066438 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002943423 Série :010  
 Número Alternativo :E1042003 Num Pedido :55084  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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
19/04/2021	20/04/2021	20/04/2021	14/04/2021

## VENCIMENTOS

26/04/2021	239,00
------------	--------

## OBSERVAÇÕES

CONTRATO - CONVÊNIO 003/2020

## 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
239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	239,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					239,00
Histórico:10103 COMPRA N.F. 002943423 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001512	DIAZEPAM; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) IN	AMP	50,00	1,30	COMPAZ	CRISTALIA	65,00
2	P	00001593	FITOMENADIONA; IM 10MG AMP 1ML INJ	AMP	150,00	1,16	KAVIT	CRISTALIA	174,00

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 :00066461 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000047403 Série :001  
 Número Alternativo :E1042026 Num Pedido :55179  
 Fornecedor :001801-ATIVA COMERCIAL HOSPITA CNPJ:04.274.988/0001-38 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:26500-4  
 Razão Social :ATIVA 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 :ANTECIPADO

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

21/04/2021	500,48
------------	--------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
500,48	0,00	0,00	0,00	0,00	500,4800

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	500,48
112792	ATIVA COMERCIAL HOSP					500,48
0103	COMPRA N.F. 000047403		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001293	BETAMETASONA, FOSF. DIS. + ACET. BETAM	AMP	25,00	5,72	BETA LONG	UNIAO QUIM	142,88
2	P	00001539	DIPIRONA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	500,00	0,15	NOVALGINA	SANOFI MED	74,45
3	P	00002337	NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR	TUB	30,00	6,74	DERMODEX	TAKEDA	202,25
4	P	00002337	NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR	TUB	12,00	6,74	DERMODEX	TAKEDA	80,90

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 :00066611 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000890306 Série :006  
 Número Alternativo :E1042160 Num Pedido :55176  
 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.: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
19/04/2021	29/04/2021	29/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

29/04/2021	2087,67
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
2087,67	0,00	0,00	0,00	0,00	2087,6700

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2087,67
111501	SERVIMED COMERCIAL L					2087,67
0103	COMPRA N.F. 000890306		SERVIMED COMERCIAL LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comar	Fabricante	Valor Total
1	P	00001250	AMIODARONA; 100MG COMPRIMIDO VIA O	CPR	150,00	0,62	ANCORON	LIBBS	93,59
2	P	00001252	AMIODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML)	AMP	200,00	1,76	CLORIDRATO	HIPOLABOR	351,59
3	P	00001383	CILOSTAZOL; 50MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	240,00	0,32	CEBRALAT	LIBBS	76,32
4	P	00001407	CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO REVES	CPR	196,00	0,46	PLAVIX	SANOFI MED	90,37
5	P	00001231	ERITROPOETINA; 4000MG/ML FRASCO-AM	FAM	30,00	23,01	ERITROPOET	CHRON EPIG	690,44
6	P	00002016	INSULINA HUMANA NPH; 100UI/ML FRAS	FRS	6,00	15,43	NOVOLIN N	NOVO NORDI	92,57
7	P	00002017	INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML	FRS	24,00	16,42	NOVOLIN R	NOVO NORDI	394,10
8	P	00002028	LEVO-TIROXINA; 25MCG COMPRIMIDO VIA	CPR	150,00	0,16	EUTHYROX	MERCK S.A.	23,52
9	P	00001497	PROPATILNITRATO; 10MG COMPRIMIDO V	CPR	200,00	0,47	SUSTRATE	FARMOQUIMI	94,67
10	P	00001308	TRIMETAZIDINA; "MR" 35MG COMPRIMID	CPR	90,00	2,01	VASTAREL	SERVIER	180,50

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 :00066381 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000071958 Série :001  
 Número Alternativo :E1041954 Num Pedido :55185  
 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.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/04/2021	19/04/2021	19/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

16/05/2021	1253,40
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
1253,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1253,4000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1253,40
114768	MEDICAMENTAL HOSPITA					1253,40
0103	COMPRA N.F. 000071958		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001170	ACETILCISTEINA; 300MG AMP 3ML (100	AMP	100,00	1,91	FLUCISTEIN	UNIAO QUIM	191,40
2	P	00001266	AMPICILINA; 1GR AMP FRASCO-PO INJE	FRP	200,00	3,00	AMPICILINA	TEUTO BRAS	600,00
3	P	00003629	VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZA	FRP	100,00	4,62	VANCOMICIN	ABL	462,00

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 :00066400 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001423979 Série :001  
 Número Alternativo :E1041972 Num Pedido :55177  
 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
16/04/2021	19/04/2021	19/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

14/05/2021	1011,86
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
1011,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1011,8600

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1011,86
111610	COMERCIAL CIRURGICA					1011,86
Histórico: 101031COMPRA N.F. 001423979 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001280	AZITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA	CPR	600,00	1,39	ZITROMAX	WYETH	833,88
2	P	00001560	EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJE	AMP	100,00	1,78	EFRINALIN	BLAU	177,98

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 :00066460 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000138716 Série :001  
 Número Alternativo :E1042025 Num Pedido :55181  
 Fornecedor :003347-ANBIOTON IMPORTADORA LT CNPJ:11.260.846/0001-87 Banco:341 Ag:0554 Conta:56490-6  
 Razão Social :ANBIOTON IMPORTADORA LTDA  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000669-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

19/04/2021	1768,20
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
1768,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1768,2000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1768,20
113229	ANBIOTON IMPORTADORA					1768,20
10103	COMPRA N.F. 000138716 ANBIOTON IMPORTADORA LTDA					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comar	Fabricante	Valor Total
1	P	00001803	FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)	AMP	480,00	0,57	FUROSEMIDA	HALEX ISTA	273,60
2	P	00002001	HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM	FRP	300,00	1,97	CORTISONAL	UNIAO QUIM	591,00
3	P	00002000	HIDROCORTISONA; 500MG FRASCO-PO IM	FRP	150,00	4,20	CORTISONAL	UNIAO QUIM	630,00
4	P	00001803	FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)	AMP	480,00	0,57	FUROSEMIDA	HALEX ISTA	273,60

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

1410 ✓

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 :00066459 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000118195 Série :001  
 Número Alternativo :E1042024 Num Pedido :55183  
 Fornecedor :004828-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ:59.225.268/0001-74 Banco:001 Ag:3371.5 Conta:10.213.X  
 Razão Social :SOQUIMICA LABORATORIOS 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 :ANTECIPADO

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

19/04/2021	1570,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	FIS	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
1570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1570,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1570,00
111569	SOQUIMICA LABORATORIOS					1570,00
Histórico:010101 COMPRA A VISTA N.F.000118195 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001351	TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJE	AMP	500,00	3,14	TERBUTIL	UNIAO QUIM	1570,00

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 :00066442 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000280420 Série :001  
 Número Alternativo :E1C42007 Num Pedido :55056  
 Fornecedor :007110-FARMARIN INDUSTRIA E CO CNPJ:58.635.830/0001-75 Banco:001 Ag:3222-0 Conta:6219-7  
 Razão Social :FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO 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 :15 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	13/04/2021

## VENCIMENTOS

04/05/2021	1511,68
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVENIO 003/2020

## 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
1511,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1511,6800

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1511,68
115098	FARMARIN INDUSTRIA E					1511,68
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000280420 FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000979	AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)	BO	32,00	2,10	AGUA DESTI	B.BRAUN	67,20
2	P	00000987	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	BO	496,00	2,08	SOL. FISIO	B.BRAUN	1031,68
3	P	00000996	SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)	BO	192,00	2,15	SOL. GLICO	B.BRAUN	412,80

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 :00066455 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000279316 Série :001  
 Número Alternativo :E1042020 Num Pedido :55178  
 Fornecedor :001613-HDL LOGISTICA HOSPITALA CNPJ:11.872.656/0001-10 Banco:001 Ag:2591.7 Conta:102.525.2  
 Razão Social :HDL LOGISTICA 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 :A COMBINAR

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/04/2021	22/04/2021	22/04/2021	16/04/2021

## VENCIMENTOS

22/04/2021	591,90
------------	--------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
591,90	0,00	0,00	0,00	0,00	591,9000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	591,90
112742	HDL LOGISTICA HOSPIT					591,90
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000279316 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	IP	00001546	DOBUTAMINA; 250MG AMP 20ML (12,5MG AMP		100,00	5,92	DOBUTREX	ABL	591,90

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 :00066376 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002940056 Série :010  
 Número Alternativo :E104195C Num Pedido :55084  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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
15/04/2021	16/04/2021	16/04/2021	14/04/2021

## VENCIMENTOS

22/04/2021	3320,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONTRATO - CONVÊNIO 003/2020

## 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
3320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3320,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3320,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					3320,00
0103	COMPRA N.F. 002940056 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001510	DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	200,00	0,10	VALIUM	ROCHE	20,00
2	P	00001734	FOSFATO SODIO MONOBASICO + DIBASIC	FRS	24,00	5,00	PHOSFOENEM	SUPERA RX	120,00
3	P	00001376	MORFINA, SULF; 1MG/ML AMPOLA 2ML IN	AMP	100,00	4,40	DIMORF	CRISTALIA	440,00
4	P	00002318	OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL	CAP	840,00	0,50	OMEPRAZOL	GERMED	420,00
5	P	00001505	PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML	AMP	100,00	2,20	FENERGAN	SANOFI MED	220,00
6	P	00001357	TART.METOPROLOL; 1MG/ML AMP 5ML IN	AMP	100,00	20,00	SELOKEN	ASTRAZENECA	2000,00
7	P	00001320	TRAMADOL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	200,00	0,50	TRAMAL	GRUNENTHAL	100,00

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 :00066377 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002940170 Série :010  
 Número Alternativo :E1041951 Num Pedido :55084  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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
15/04/2021	16/04/2021	16/04/2021	14/04/2021

## VENCIMENTOS

22/04/2021	46500,00
------------	----------

## OBSERVAÇÕES

CONTRATO - CONVÊNIO 003/2020

## 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
46500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46500,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	46500,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					46500,00
Histórico:101031COMPRA N.F. 002940170 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001341	CEFEPIMA; 1GR FR-PO IM/EV	FRP	1500,00	23,00	CLORIDRATO	BIOCHIMICO	34500,00
2	P	00001346	CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO-	FRP	1500,00	8,00	ROCEFIN	ROCHE	12000,00

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 :00066373 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001423219 Série :001  
 Número Alternativo :E1041947 Num Pedido :55143  
 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 :28 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
15/04/2021	16/04/2021	16/04/2021	15/04/2021

## VENCIMENTOS

13/05/2021	1769,26
------------	---------

## 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
1769,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1769,2600

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1769,26
111610	COMERCIAL CIRURGICA					1769,26
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 001423219 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000982	RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)	BO	576,00	2,50	SOLUCAO RI	B.BRAUN	1439,88
2	P	00000984	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	BO	90,00	3,66	SOL. FISIO	B.BRAUN	329,38

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 : 00066374 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 002940169 Série : 010  
 Número Alternativo : E1041948 Num Pedido : 55084  
 Fornecedor : 000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social : CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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
15/04/2021	16/04/2021	16/04/2021	14/04/2021

## VENCIMENTOS

22/04/2021	7835,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONTRATO - CONVÊNIO 003/2020

## 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
7835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7835,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	7835,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					7835,00
0103	COMPRA N.F. 002940169		CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001449	CLONIDINA; 0,15MG/ML AMPOLA 1ML IN	AMP	300,00	6,60	CLONIDIN	CRISTALIA	1980,00
2	P	00005563	DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-	FAM	150,00	36,00	PRECEDEX	WYETH	5400,00
3	P	00001788	FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 1CML INJE	AMP	100,00	3,75	FRUTOPLEX	CRISTALIA	375,00
4	P	00001994	HALOPERIDOL; 5MG AMP 1ML INJECAO I	AMP	50,00	1,60	HALO	CRISTALIA	80,00

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 :00066357 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000076624 Série :000  
 Número Alternativo :E1041934 Num Pedido :55144  
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7  
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES 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 :ANTECIPADO

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
15/04/2021	16/04/2021	16/04/2021	15/04/2021

## VENCIMENTOS

13/05/2021	3232,00
------------	---------

## 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
3232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3232,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3232,00
115182	FUTURA COMERCIO DE P					3232,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000076624 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000986	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML	BO	920,00	2,02	SOL. FISIO	B.BRAUN	1858,40
2	P	00000986	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML	BO	600,00	2,02	SOL. FISIO	B.BRAUN	1212,00
3	P	00000986	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML	BO	80,00	2,02	SOL. FISIO	B.BRAUN	161,60

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 :00066313 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002936790 Série :010  
 Número Alternativo :E1041892 Num Pedido :55002  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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
12/04/2021	15/04/2021	15/04/2021	12/04/2021

## VENCIMENTOS

19/04/2021	4245,00
------------	---------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
4245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4245,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	4245,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					4245,00
10103	COMPRA N.F. 002936790		CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001997	HEPARINA; AMP 0,25ML (5.0000U)	INJ AMP	500,00	8,49	HEPAMAX S	BLAU	4245,00
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 :00066302 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000076230 Série :000  
 Número Alternativo :E1041881 Num Pedido :54977  
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7  
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES 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 :ANTECIPADO

**DATAS**

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/04/2021	14/04/2021	14/04/2021	09/04/2021

**VENCIMENTOS**

09/04/2021	13950,00
------------	----------

**OBSERVAÇÕES**

CONVÊNIO 003/2020

**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
13950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13950,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	13950,00
115182	FUTURA COMERCIO DE P					13950,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000076230 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002792	MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL	FRP	500,00	27,90	MEROPENEM	ABL	13950,00
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 :00066223 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001421007 Série :001  
 Número Alternativo :E1041805 Num Pedido :54962  
 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 :28 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/04/2021	12/04/2021	12/04/2021	09/04/2021

## VENCIMENTOS

07/05/2021	11913,60
------------	----------

## OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

## 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
11913,60	0,00	0,00	0,00	0,00	11913,6000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	11913,60
1111610	COMERCIAL CIRURGICA					11913,60
Histórico:0103 COMPRA N.F. 001421007 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comar	Fabricante	Valor Total
1	P	00001996	HEPARINA; AMP 5ML (5000UI/ML)	FRAS FAM	500,00	23,83	HEPAMAX S	BLAU	11913,60

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 :00066140 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002928377 Série :010  
 Número Alternativo :E1041733 Num Pedido :54741  
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1  
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS 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 :30 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/04/2021	08/04/2021	08/04/2021	31/03/2021

## VENCIMENTOS

12/04/2021	900,00
------------	--------

## OBSERVAÇÕES

## CONTRATO

## 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
900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	900,00
Créditos:	111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					900,00
Histórico:	10103	COMPRA N.F. 002928377		CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005563	DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-	FAM	25,00	36,00	PRECEDEX	WYETH	900,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

FOLHA DE PAGAMENTO ENFERMAGEM - 04/2021

<u>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</u>	<u>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE</u>	
	<u>EXERCÍCIO (R\$)</u>	
Auxiliar de Enfermagem (folha)	R\$	6.975,71
Décimo Terceiro Salário	R\$	5.776,73
Enfermeiro (folha)	R\$	30.146,26
FGTS	R\$	12.125,17
INSS Empregados (Isenção CEBAS)	R\$	13.046,48
IRRF s/ Proventos	R\$	2.629,79
Rescisão Contratual	R\$	3.209,24
Técnico de Enfermagem (folha)	R\$	66.646,05
GRRF/FGTS Rescisão	R\$	254,11
<b>TOTAL</b>		<b>R\$140.809,54</b>

Carolina M. Hents  
Aux. Administrativo