

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

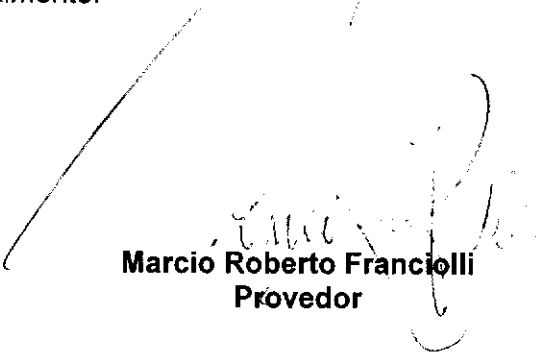
**Ofício nº 146/2021/PROV**

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

**Ref.: Apresentação do Relatório de Atividades referente 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 o Relatório de atividades do mês de maio, 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**

Recebu 07/07/2021  
Isamara

## 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 maio de 2021, relacionado ao Convênio 03/2020, celebrado entre a Prefeitura de São João da Boa Vista e a Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros.

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

## 2 Objetivo

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

## 3 Dos Indicadores Quantitativos

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

O indicador 1 monitora a quantidade de itens de Materiais Hospitalares adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 47.376 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 483%.

<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 19.559 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 83%.

Com relação à quantidade de medicamentos adquiridos no período, o valor total de aquisição pela Santa Casa foi de 27.389 unidades. Sete mil oitocentos e trinta 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 26.600 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 131%.

<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 43.444 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 92 %.

<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 44.236 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 162%.

<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 28.362 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal da Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 107%. ✓

#### 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\$ 30.750,43 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 96%.

<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\$ 261.835,81 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 105%. O valor utilizado para cálculo nesse indicador foi R\$ 250.000,00 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\$ 412.515,81. Cento e cinquenta mil seiscentos e oitenta 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\$ 51.140,00 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 129%.

<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\$ 876.260,83.

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 85%, conforme planilha abaixo:

<b><u>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</u></b>	<b><u>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</u></b>
Faxineiro (competência 05/21)	R\$7.339,05
FGTS	R\$14.987,16
INSS Empregados	R\$16.767,28
IRRF s/ Proventos	R\$2.629,79

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

Décimo Terceiro Salário	R\$7.669,36
Rescisão Contratual	R\$6.986,61
GRRF/ FGTS Rescisão	R\$265,89
Fisioterapeuta PJ (competência 05/21)	R\$34.889,85
ISS s/ Serviços PJ (FISIOTERAPIA)	R\$1.396,71
Plantonistas Médicos Presenciais PJ (competência 05/21)	R\$320.160,66
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$6.612,30
IRRF S/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$2.133,00
ISS s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$2.294,04
Coordenação Médica (competência 05/21)	R\$9.424,76
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ (COORDENAÇÃO MÉDICA)	R\$232,50
IRRF S/ Serviços PJ (COORDENAÇÃO MÉDICA)	R\$75,00
ISS s/ Serviços PJ (COORDENAÇÃO MÉDICA)	R\$267,74
Auxiliar de Enfermagem (competência 05/21)	R\$6.984,90
Enfermeiro (competência 05/21)	R\$35.215,13
Técnico de Enfermagem (competência 05/21)	R\$86.483,04
Despesa Financeira	R\$470,25
Equipamento de Proteção Individual	R\$51.140,00
Medicamentos	R\$261.835,81
Material Hospitalar	R\$31.412,83
Nutrição Enteral	R\$17.715,10
Materiais de Higiene e Limpeza	R\$8.827,74
Materiais descartáveis	R\$6.262,40
Tecidos e enxovais	R\$3.696,00
Despesa com materiais de sinalização	R\$478,80
Cesta básica	R\$6.022,95
Móveis Hospitalares	R\$2.639,65
<b>TOTAL</b>	<b>R\$876.260,83</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 maio de 2021 no Setor. Esse indicador apresentou um percentual de 81%, atingindo assim, a meta pactuada no Projeto conforme Indicadores Hospitalares de Internação. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 149 (166 total – 17 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 183.

<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 22%. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 13 (58 total – 45 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 58.

<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\$ 331.200,00. 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 102%.

Indicador nº 14	
Objetivo	Monitorar o custo total com os profissionais de Enfermagem contratados para o projeto.
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Total do valor aplicado para custear os profissionais de enfermagem contratados / Total do valor estimado para custear os profissionais de enfermagem contratados x 100
Resultado	Meta atendida - 80 a 100% ( ); Meta parcialmente atendida - 70 a 79,9% ( ); Meta não atendida < 70 % da meta ( )

O Indicador 14 monitora o custo total com os profissionais de enfermagem contratados para o Projeto. O valor aplicado foi de R\$ 174.192,24, valor que representa um percentual de 81%. O valor foi obtido dividindo o valor total aplicado, conforme planilha abaixo, pelo valor estimado, conforme planilha anexa a esse relatório.

**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\$ 62.000,00 (sessenta e dois mil reais), para o mês de maio conforme descrito em Plano de Trabalho. Portanto não foi repassado pela

*Carolina M. Hente*

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

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\$ 62.000,00 (sessenta e dois mil reais), para o mês de maio conforme descrito em Plano de Trabalho. Portanto não foi repassado pela Prefeitura, qualquer valor referente à despesa cm gases medicinais. Neste período a Santa Casa usou **R\$ 35.086,48 (trinta e cinco mil oitenta e seis reais e quarenta e oito centavos).**

São João da Boa Vista, 07 de julho de 2021.

  
Marcio Roberto Francioli

Provedor

**FOLHA DE PAGAMENTO ENFERMAGEM - 05/2021**

<b><u>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</u></b>	<b><u>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</u></b>
Auxiliar de Enfermagem (folha)	R\$ 6.984,90
Décimo Terceiro Salário	R\$ 5.999,55
Enfermeiro (folha)	R\$ 35.215,13
FGTS	R\$ 13.811,94
INSS Empregados (Isenção CEBAS)	R\$ 15.815,39
IRRF s/ Proventos	R\$ 2.629,79
Rescisão Contratual	R\$ 6.986,61
Técnico de Enfermagem (folha)	R\$ 86.483,04
GRRF/FGTS Rescisão	R\$ 265,89
<b>TOTAL</b>	<b>R\$174.192,24</b>

Carolina M Hente  
Aux. Administrativo



**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 :00066630 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002953729 Série :010  
 Número Alternativo :E1042179 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/04/2021	30/04/2021	30/04/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

06/05/2021	29880,00
------------	----------

## 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
29880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29880,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	29880,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					29880,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 002953729 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	830,00	36,00	PRECEDEX	WYETH	29880,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Notas fiscais, referentes a aquisição de medicamentos  
 com utilização de saldo remanescente, em conta do Convênio,  
 conforme ofício 95/2021.

Total: \$ 150.680,00



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00066858 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002965482 Série :010  
 Número Alternativo :E1042380 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 :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
11/05/2021	13/05/2021	13/05/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

18/05/2021	6880,00
------------	---------

## 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
6880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6880,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	6880,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					6880,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002965482 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010475	DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-A	FAM	500,00	13,76	KETAMIN S	CRISTALIA	6880,00

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 :00066892 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002967163 Série :010  
 Número Alternativo :E1042410 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
12/05/2021	14/05/2021	14/05/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

19/05/2021	13000,00
------------	----------

## 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
13000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13000,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	13000,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					13000,00
0103	COMPRA N.F. 002967163		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	500,00	26,00	CIS	CRISTALIA	13000,00

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 :00066967 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002969407 Série :010  
 Número Alternativo :E1042473 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
14/05/2021	19/05/2021	19/05/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

21/05/2021	27520,00
------------	----------

## 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
27520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27520,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	27520,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					27520,00
0103	COMPRA N.F. 002969407 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010475	DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-A	FAM	2000,00	13,76	KETAMIN S	CRISTALIA	27520,00
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 :00066964 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002972188 Série :010  
 Número Alternativo :E1042470 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/05/2021	19/05/2021	19/05/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

24/05/2021	34400,00
------------	----------

## 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
34400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34400,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	34400,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					34400,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 002972188 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010475	DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-A	FAM	2500,00	13,76	KETAMIN S	CRISTALIA	34400,00

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 :00067015 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002974035 Série :010  
 Número Alternativo :E1042513 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

26/05/2021	13000,00
------------	----------

## 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
13000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13000,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	13000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					13000,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002974035 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00011455	CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPO	AMP	500,00	26,00	CIS	CRISTALIA	13000,00

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 :00067186 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2982372 Série :010  
 Número Alternativo :E1042658 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/05/2021	28/05/2021	28/05/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

04/06/2021	13000,00
------------	----------

## 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
13000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13000,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	13000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					13000,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 2982372 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00011455	CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPO	AMP	500,00	26,00	CIS	CRISTALIA	13000,00
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 :00067187 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2981642 Série :010  
 Número Alternativo :E1042659 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/05/2021	28/05/2021	28/05/2021	22/04/2021

## VENCIMENTOS

04/06/2021	13000,00
------------	----------

## 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
13000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13000,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	13000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					13000,00
0103	COMPRA N.F. 2981642 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00011455	CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPO	AMP	500,00	26,00	CIS	CRISTALIA	13000,00

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 :00066631 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002953728 Série :010  
 Número Alternativo :E1042180 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/04/2021	30/04/2021	30/04/2021	20/04/2021

## VENCIMENTOS

06/05/2021	10320,00
------------	----------

## 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
10320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10320,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	10320,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					10320,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 002953728 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010475	DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-A	FAM	675,00	13,76	KETAMIN S	CRISTALIA	9288,00
2	P	00010475	DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-A	FAM	75,00	13,76	KETAMIN S	CRISTALIA	1032,00

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 :00066651 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002955391 Série :010  
 Número Alternativo :E1042196 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 :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
30/04/2021	03/05/2021	03/05/2021	20/04/2021

## VENCIMENTOS

07/05/2021	21780,00
------------	----------

## 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
21780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21780,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	21780,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					21780,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002955391 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	605,00	36,00	PRECEDEX	WYETH	21780,00

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 :00066677 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002955992 Série :010  
 Número Alternativo :E1042220 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 :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
30/04/2021	03/05/2021	03/05/2021	20/04/2021

## VENCIMENTOS

07/05/2021	5250,00
------------	---------

## 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
5250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5250,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	5250,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					5250,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002955992 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001496	PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJEC	AMPE	500,00	10,50	PROPOVAN	CRISTALIA	5250,00
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 :00066718 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002958442 Série :010  
 Número Alternativo :E1042253 Num Pedido :54188  
 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
04/05/2021	05/05/2021	05/05/2021	10/03/2021

**VENCIMENTOS**

11/05/2021	1350,00
------------	---------

**OBSERVAÇÕES**

CONTRATO - RECURSO COVID - 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
1350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1350,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1350,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					1350,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002958442 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001303	PANCURONIO, BROM.; 4MG AMP 2ML (2MG AMP		150,00	9,00	PANCURON	CRISTALIA	1350,00
<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 :00066719 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002959076 Série :010  
 Número Alternativo :E1042254 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 :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
04/05/2021	05/05/2021	05/05/2021	20/04/2021

## VENCIMENTOS

11/05/2021	17200,00
------------	----------

## 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
17200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17200,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	17200,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					17200,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002959076 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010475	DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-A	FAM	1250,00	13,76	KETAMIN S	CRISTALIA	17200,00

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 :00066809 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000101679 Série :001  
 Número Alternativo :E1042340 Num Pedido :55519  
 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.: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
05/05/2021	10/05/2021	10/05/2021	05/05/2021

## VENCIMENTOS

05/05/2021	4691,82
------------	---------

## 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
4691,82	0,00	0,00	0,00	0,00	4691,8200

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	4691,82
114525	GLOBAL HOSPITALAR IM					4691,82
Histórico:0101 COMPRA A VISTA N.F.000101679 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001557	ENOXAPARINA;20MG/0,2ML INJECAO SC	AMP	200,00	23,46	HEPARINOX	CRISTALIA	4691,82

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 :00066839 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000244103 Série :001  
 Número Alternativo :E1042364 Num Pedido :55518  
 Fornecedor :006058-CRISMED COMERCIAL HOSPI CNPJ:04.192.876/0001-38 Banco:001 Ag:3359-6 Conta:25002-3  
 Razão Social :CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :A COMBINAR

## DATAS

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

## VENCIMENTOS

12/05/2021	9850,48
------------	---------

## 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
9850,48	0,00	0,00	0,00	0,00	9850,4800

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	9850,48
114442	CRISMED COMERCIAL HO					9850,48
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000244103 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001558	ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML INJECAO SC	AMP	204,00	48,29	HEPARINOX	CRISTALIA	9850,48
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 :00066810 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000037386 Série :001  
 Número Alternativo :E1042341 Num Pedido :55520  
 Fornecedor :006665-ONCOTECH HOSPITALAR COM CNPJ:10.542.511/0001-99 Banco:341 Ag:4365 Conta:24150-6  
 Razão Social :ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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
06/05/2021	10/05/2021	10/05/2021	05/05/2021

**VENCIMENTOS**

06/05/2021	12083,98
------------	----------

**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
12083,98	0,00	0,00	0,00	0,00	12083,9800

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	12083,98
114777	ONCOTECH HOSPITALAR					12083,98
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 000037386 ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001559	ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML INJECAO SC	AMP	200,00	60,42	HEPARINOX	CRISTALIA	12083,98

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 :00066771 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002960532 Série :010  
 Número Alternativo :E1042304 Num Pedido :55508  
 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
05/05/2021	07/05/2021	07/05/2021	05/05/2021

## VENCIMENTOS

04/06/2021	10500,00
------------	----------

## 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
10500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10500,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	10500,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					10500,00
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 002960532 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001496	PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJEC AMP		1000,00	10,50	PROPOVAN	CRISTALIA	10500,00
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 :00066768 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002960598 Série :010  
 Número Alternativo :E1042301 Num Pedido :55508  
 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
05/05/2021	07/05/2021	07/05/2021	05/05/2021

## VENCIMENTOS

12/05/2021	1688,00
------------	---------

## 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
1688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1688,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1688,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					1688,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 002960598 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002329	LIDOCAINA GEL 30G	TUB	300,00	3,80	XYLESTESIN	CRISTALIA	1140,00
2	P	00001576	FENITOINA; 100MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	200,00	0,29	HIDANTAL	SANOFI MED	58,00
3	P	00001310	TRAMADOL; 50MG AMP 1ML (50MG/ML) I	AMP	50,00	1,30	TRAMAL	GRUNENTHAL	65,00
4	P	00001320	TRAMADOL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	100,00	0,50	TRAMAL	GRUNENTHAL	50,00
5	P	00001788	FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJE	AMP	100,00	3,75	FRUTOPLEX	CRISTALIA	375,00

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 :00066787 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001431425 Série :001  
 Número Alternativo :E1C42320 Num Pedido :55599  
 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
06/05/2021	07/05/2021	07/05/2021	07/05/2021

## VENCIMENTOS

03/06/2021	23429,80
------------	----------

## 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
23429,80	0,00	0,00	0,00	0,00	23429,8000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	23429,80
11610	COMERCIAL CIRURGICA					23429,80
Histórico:0103 COMPRA N.F. 001431425 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001996	HEPARINA; AMP 5ML (5000UI/ML)	FRAS FAM	1000,00	23,43	HEPAMAX S	BLAU FARM.	23429,80
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 :00066786 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001431560 Série :001  
 Número Alternativo :E1042319 Num Pedido :55599  
 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
06/05/2021	07/05/2021	07/05/2021	07/05/2021

## VENCIMENTOS

03/06/2021	16481,52
------------	----------

## 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

Vir Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
16481,52	0,00	0,00	0,00	0,00	16481,5200

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	16481,52
111610	COMERCIAL CIRURGICA					16481,52
0103	COMPRA N.F. 001431560		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.			

## 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	600,00	0,50	NOVALGINA	SANOFI MED	299,64
2	P	00002316	OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO	FRP	600,00	26,97	OMEPRAZOL	EUROFARMA	16181,88

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00066816 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002962585 Série :010  
 Número Alternativo :E1042345 Num Pedido :55508  
 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
07/05/2021	10/05/2021	10/05/2021	05/05/2021

## VENCIMENTOS

14/05/2021	5250,00
------------	---------

## 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
5250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5250,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	5250,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					5250,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002962585 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001496	PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJEC	AMP	500,00	10,50	PROPOVAN	CRISTALIA	5250,00
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 :00066902 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000107344 Série :001  
 Número Alternativo :E1042419 Num Pedido :55636  
 Fornecedor :003241-ASTRA FARMA COM. DE MAT CNPJ:10.571.984/0001-14 Banco:001 Ag:0368-9 Conta:54052-8  
 Razão Social :ASTRA FARMA COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTD  
 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
11/05/2021	17/05/2021	17/05/2021	11/05/2021

## VENCIMENTOS

17/05/2021	3070,21
------------	---------

## 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
3070,21	0,00	0,00	0,00	0,00	3070,2100

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3070,21
113176	ASTRA FARMA COM. DE					3070,21
0103	COMPRA N.F. 000107344		ASTRA FARMA COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTD			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001262	AMOXICILINA 1G + CLAV.POTASSIO 200	FRP	100,00	30,70	CLAVULIN I	GLAXOSMITH	3070,21

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 :00066856 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002965595 Série :010  
 Número Alternativo :E1042378 Num Pedido :55508  
 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 :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
11/05/2021	13/05/2021	13/05/2021	05/05/2021

## VENCIMENTOS

18/05/2021
10500,00

## 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
10500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10500,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	10500,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					10500,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 002965595 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001387	FENTANILA, CITR.; AMP 10ML(0,05MG/M)AMP		1500,00	7,00	FENTANEST	CRISTALIA	10500,00
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 :00066837 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002963925 Série :010  
 Número Alternativo :E1042362 Num Pedido :55508  
 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 :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
10/05/2021	12/05/2021	12/05/2021	05/05/2021

## VENCIMENTOS

17/05/2021	5250,00
------------	---------

## 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
5250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5250,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	5250,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					5250,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002963925 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001496	PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJEC AMP		500,00	10,50	PROPOVAN	CRISTALIA	5250,00
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 :00066838 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002962814 Série :010  
 Número Alternativo :E1042363 Num Pedido :55508  
 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 :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
07/05/2021	12/05/2021	12/05/2021	05/05/2021

## VENCIMENTOS

14/05/2021	4800,00
------------	---------

## 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
4800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4800,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	100040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	4800,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					4800,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002962814 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00011454	ROCURONIO, BROMETO DE; 10MG/ML AMPO AMP		200,00	24,00	ROCURON	CRISTALIA	4800,00
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 :00066884 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002966814 Série :010  
 Número Alternativo :E1042402 Num Pedido :55654  
 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
12/05/2021	13/05/2021	13/05/2021	11/05/2021

## VENCIMENTOS

11/06/2021	4000,00
------------	---------

## 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
4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4000,00

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	4000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					4000,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002966814 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	IP	00002792	MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL	FRP	200,00	20,00	MEROPENEM	ABL	4000,00

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 :00066895 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002968314 Série :010  
 Número Alternativo :E1042413 Num Pedido :55630  
 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 :00C069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
13/05/2021	14/05/2021	14/05/2021	11/05/2021

## VENCIMENTOS

14/06/2021	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. 002968314 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001496	PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJEC	AMP	2000,00	10,50	PROPOVAN	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 :00067056 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002975395 Série :010  
 Número Alternativo :E1042550 Num Pedido :55635  
 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
20/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	11/05/2021

## VENCIMENTOS

27/05/2021	8490,00
------------	---------

## 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
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
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	8490,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					8490,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002975395 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)	INJ AMP	1000,00	8,49	HEPAMAX S	BLAU FARM.	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 :00067054 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002974764 Série :010  
 Número Alternativo :E1042548 Num Pedido :55777  
 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
20/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	17/05/2021

**VENCIMENTOS**

27/05/2021	13760,00
------------	----------

**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
13760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13760,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	1000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	13760,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					13760,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002974764 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00010475	DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-A	FAM	1000,00	13,76	KETAMIN S	CRISTALIA	13760,00
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 :00067055 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002974607 Série :010  
 Número Alternativo :E1042549 Num Pedido :55777  
 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
19/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	17/05/2021

**VENCIMENTOS**

26/05/2021	6720,00
------------	---------

**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
6720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6720,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	6720,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					6720,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002974607 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	1050,00	6,40	DORMIUM	UNIAO QUIM	6720,00
<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 :00067018 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002973953 Série :010  
 Número Alternativo :E1042516 Num Pedido :55777  
 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 :7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	17/05/2021

## VENCIMENTOS

26/05/2021	210,00
------------	--------

## 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
210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	210,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					210,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002973953 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	00001994	HALOPERIDOL; 5MG AMP 1ML INJECAO I	AMP	50,00	1,60	HALO	CRISTALIA	80,00
3	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 : 00067016 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 002974254 Série : 010  
 Número Alternativo : E1042514 Num Pedido : 55508  
 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 : RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto : 7 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	05/05/2021

## VENCIMENTOS

26/05/2021	10500,00
------------	----------

## 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
10500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10500,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	10500,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					10500,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 002974254 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001387	FENTANILA, CITR.; AMP 10ML (0,05MG/M) AMP	AMP	1500,00	7,00	FENTANEST	CRISTALIA	10500,00
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 :00066175 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002930331 Série :010  
 Número Alternativo :E1041766 Num Pedido :54367  
 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 :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/04/2021	09/04/2021	09/04/2021	16/03/2021

## VENCIMENTOS

06/05/2021	7250,00
------------	---------

## 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
7250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7250,000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	7250,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					7250,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 002930331 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001276	ATRACURIO; AMP 2,5ML (10MG/ML) INJ AMP		500,00	14,50	TRACRIUM	ASPEN PHAR	7250,00

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 :00066217 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002933075 Série :010  
 Número Alternativo :E1041799 Num Pedido :54367  
 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
08/04/2021	09/04/2021	09/04/2021	16/03/2021

## VENCIMENTOS

10/05/2021	5400,00
------------	---------

## 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
5400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5400,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	5400,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					5400,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002933075 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005563	DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-	FAM	150,00	36,00	PRECEDEX	WYETH	5400,00

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 :00066220 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002931569 Série :010  
 Número Alternativo :E1041802 Num Pedido :54539  
 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 :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
07/04/2021	09/04/2021	09/04/2021	23/03/2021

## VENCIMENTOS

07/05/2021	7250,00
------------	---------

## 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
7250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7250,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	7250,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					7250,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002931569 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00012436	ATRACURIO; 10MG/ML AMPOLA 5ML INJE	AMP	250,00	29,00			7250,00

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 :00066314 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002937412 Série :010  
 Número Alternativo :E1041893 Num Pedido :54521  
 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
13/04/2021	15/04/2021	15/04/2021	22/03/2021

VENCIMENTOS	
13/05/2021	13760,00

**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
13760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13760,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	13760,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					13760,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 002937412 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010475	DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-A FAM		1000,00	13,76	KETAMIN S	CRISTALIA	13760,00
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras Conferente Financeiro/Tesouraria Administração



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA  
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
332

Série: E

Data Emissão: 04/05/2021

Certificação: 5E22E-F9F68

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: EAFITI ENSINO ATUALIZADO DE FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA LTDA  
Nome Fantasia: EAFITI ENSINO ATUALIZADO DE FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA LTDA  
CNPJ/CPF: 08.751.861/0001-13 Insc. Municipal: 14114  
Endereço: RUA DOUTOR TEÓFILO RIBEIRO DE ANDRADE Insc. Estadual:  
Bairro: CENTRO N°: 163  
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA Compl.: SALA 02  
E-mail: marydelrosal@iq.com.br UF: SP CEP: 13870-210  
Telefone: 1936223940

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA D CAROLINA MALHEIROS  
CNPJ/CPF: 59.759.084/0001-94 Insc. Municipal: 9816  
Endereço: RUA CAROLINA MALHEIROS Insc. Estadual:  
Bairro: VILA CONRADO N°: 92  
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA Compl.:  
E-mail: contabilidade@santacasasaojoao.com.br UF: SP CEP: 13870-000  
Telefone: 1936332222

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS PRESTADOS COVID

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	36.286,5600	36.286,56

Valor Tributável: R\$ 36.286,56	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 36.286,56</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 36.286,56	Alíquota: 3,8491%	Valor do ISS: R\$ 1.396,71
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 34.889,85</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 04/05/2021 14:05:34  
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8599604 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

Impresso em: 02/07/2021 às 11:53:55

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: EAFITI ENSINO ATUALIZADO DE FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 332  
Certificação  
5E22E-F9F68





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA  
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
1098

Série: E

Data Emissão: 09/06/2021

Certificação: 87134-F8421

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA EPP**  
Nome Fantasia: **ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA EPP**  
CNPJ/CPF: **12.026.251/0001-24** Insc. Municipal: **17483**  
Endereço: **AVENIDA DOUTOR DURVAL NICOLAU**  
Bairro: **RIVIERA DE SÃO JOÃO**  
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**  
E-mail: **fiscal.saojoaocont@uol.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **2341**  
Compl.: **SALA 01**  
UF: **SP** CEP: **13874-788**  
Telefone: **19981120510**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS**  
CNPJ/CPF: **59.759.084/0001-94** Insc. Municipal: **9816**  
Endereço: **RUA CAROLINA MALHEIROS**  
Bairro: **VILA CONRADO**  
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**  
E-mail: **contasapagar@santacasasaojoao.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **92**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13870-000**  
Telefone: **1936341148**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REPASSE COORDENAÇÃO ALA COVID DE MAIO DE 2021 - DR. FERNANDO VIEIRA PRADO

**Item**

REPASSE COORDENAÇÃO ALA COVID DE MAIO DE 2021

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	5.000,0000	5.000,00

Valor Tributável: <b>R\$ 5.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 5.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 5.000,00</b>	Alíquota: <b>3,3548%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 167,74</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 672,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 134,50			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.832,26</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **06/2021**  
Recolhimento: **Retido na Fonte**  
CNAE: **8630503**  
Observações:

Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP**  
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**

Data Geração: **09/06/2021 07:55:41**

Impresso em: 09/06/2021 às 07:55:44

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA EPP**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
Número: 1098  
Certificação  
87134-F8421

Data

Assinatura do Recebedor



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA  
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
782

Série: E

Data Emissão: 08/06/2021

Certificação: 459CA-A8F45

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME  
Nome Fantasia: BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME  
CNPJ/CPF: 26.546.751/0001-00 Insc. Municipal: 21185  
Endereço: RUA CONSELHEIRO ANTÔNIO PRADO  
Bairro: CENTRO  
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA  
E-mail: jairboaventura@hotmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 608  
Compl.: SALA 04  
UF: SP CEP: 13870-250  
Telefone: 1936223178

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
CNPJ/CPF: 59.759.084/0001-94 Insc. Municipal: 9816  
Endereço: RUA CAROLINA MALHEIROS  
Bairro: VILA CONRADO  
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA  
E-mail: contasapagar@santacasasaojoao.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 92  
Compl.:  
UF: SP CEP: 13870-000  
Telefone: 1936341148

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REPASSE COORDENAÇÃO ALA COVID DE MAIO DE 2021

Item  
DR DANIEL BUZATTO WESTIN

Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	5.000,0000	5.000,00

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 5.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 100,00	
PIS: 0,650% R\$ 32,50	COFINS: 3,000% R\$ 150,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 75,00	CSLL: 1,000% R\$ 50,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 566,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 100,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.592,50</b>	

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 06/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 08/06/2021 17:07:28  
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 8610102 Observações: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI Nº 12.741/12 JAIME

Impresso em: 08/06/2021 às 17:07:39

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 782  
Certificação  
459CA-A8F45



**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 :00066398 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000076755 Série :000  
 Número Alternativo :E1041970 Num Pedido :55166  
 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 :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :28 DIAS

## DATAS

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

## VENCIMENTOS

14/05/2021	2369,07
------------	---------

## 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
2369,07	0,00	0,00	0,00	0,00	2369,0700

## 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	2369,07
115182	FUTURA COMERCIO DE P					2369,07
0103	COMPRA N.F. 000076755		FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003582	ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE	UNI	100,00	2,11	CATETER SE	BD	211,06
2	P	00003584	ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE	UNI	600,00	2,04	CATETER SE	BD	1223,94
3	P	00003598	ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE	UNI	200,00	2,17	CATETER SE	BD	433,80
4	P	00000034	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	UNI	1000,00	0,12	AGULHA HIP	BD	124,60
5	P	00000044	ALGODAO HIDROFILO 500 GR	UNI	17,00	9,68	ALGODAO HI	CREMER	164,61
6	P	00003582	ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE	UNI	100,00	2,11	CATETER SE	BD	211,06

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 :00066390 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000788793 Série :001  
 Número Alternativo :E1041962 Num Pedido :55161  
 Fornecedor :000399-NACIONAL COMERCIAL HOSP CNPJ:52.202.744/0001-92 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:160087-7  
 Razão Social :NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :28 DIAS

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

VENCIMENTOS	
14/05/2021	625,84

IMPOSTOS							
IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC	
0,00	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
625,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,8400

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	625,84
111587	NACIONAL COMERCIAL H					625,84
Histórico:01013 COMPRA N.F. 000788793 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.						

ITENS									
Item	T	Código	Descrição	Uní	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000308	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF	UNI	10,00	3,52	SONDA ENDO	CNPH	35,19
2	P	00000309	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF	UNI	20,00	4,10	SONDA ENDO	CNPH	81,94
3	P	00000294	SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12	UNI	65,00	7,76	SONDA DOBB	SOLUMED	504,13
4	P	00000404	URIPEN N 06	UNI	4,00	1,15	URIPEN	BIOMED	4,58

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 :00066987 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000284049 Série :001  
 Número Alternativo :E1042493 Num Pedido :55750  
 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
14/05/2021	19/05/2021	19/05/2021	17/05/2021

VENCIMENTOS	
19/05/2021	523,53

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	
523,53	0,00	0,00	0,00	0,00	523,5300	

**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	523,53
112742	HDL LOGISTICA HOSPIT					523,53
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000284049 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						523,53

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000050	APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)	UNI	144,00	0,51	APARELHO P	LEITTER ME	73,29
2	P	00000057	ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M	UNI	144,00	0,72	ATADURAS O	CREMER	103,82
3	P	00000086	BRONQUINHO SIST. COLETOR DE SECRECO	UNI	40,00	5,52	COLETOR DE	SEROPLAST	220,76
4	P	00000307	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF	UNI	10,00	4,19	SONDA ENDO	CNPH	41,89
5	P	00000309	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF	UNI	20,00	4,19	SONDA ENDO	CNPH	83,77

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 :00067004 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000285718 Série :001  
 Número Alternativo :E1042505 Num Pedido :55760  
 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
17/05/2021	20/05/2021	20/05/2021	17/05/2021

VENCIMENTOS	
20/05/2021	3522,52

OBSERVAÇÕES  
 CONVÊNIO 003/2020

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	
3522,52	0,00	0,00	0,00	0,00	3522,5200	

## 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	3522,52
114913	LONDRICIR COMERCIO D					3522,52
Histórico: 10103/COMPRA N.F. 000285718 LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010242	AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON	UNI	4300,00	0,11	AGULHA PAR	BD	455,37
2	P	00000209	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MU	PAR	400,00	1,66	LUVA LATEX	CREMER	662,40
3	P	00000264	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP	UNI	5750,00	0,31	SERINGA DE	BD	1802,05
4	P	00000406	UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA A	UNI	20,00	3,66	COLETOR UR	FLEXOR	73,20
5	P	00010242	AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON	UNI	5000,00	0,11	AGULHA PAR	BD	529,50

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

O valor referente a material hospitalar será de:  
 \$2860,12

O valor de \$662,40, referente a luva descartável será  
 lançado em E.P.F.

O mesmo se aplica para as quantidades.

Carolina Moura Hentz.  
 Aux. Administrativo



**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 :00066983 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000119274 Série :001  
 Número Alternativo :E1042489 Num Pedido :55754  
 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.: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
17/05/2021	19/05/2021	19/05/2021	17/05/2021

## VENCIMENTOS

19/05/2021	300,00
------------	--------

## 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
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	300,00
111569	SOQUIMICA LABORATORIOS					300,00
0103	COMPRA N.F. 000119274		SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA			300,00

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000270	SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULH	UNI	2000,00	0,15	SERINGA DE	BD	300,00
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 :00067069 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000135845 Série :001  
 Número Alternativo :E1042562 Num Pedido :55749  
 Fornecedor :001260-BIOMEDICAL E. P. M. C. CNPJ:51.943.645/0001-07 Banco:033 Ag:388 Conta:13002340-0  
 Razão Social :BIOMEDICAL E. P. M. C. LTDA  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/05/2021	24/05/2021	24/05/2021	17/05/2021

## VENCIMENTOS

17/05/2021	1200,00
------------	---------

## 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
1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1200,0000

## 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	1200,00
112704	BIOMEDICAL E.P.M.					1200,00
0103	COMPRA N.F. 000135845		BIOMEDICAL E. P. M. C. LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000128	CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20	UNI	20,00	60,00	CATETER PA	BIOLINE	1200,00
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 :00067038 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000060997 Série :001  
 Número Alternativo :E1042535 Num Pedido :55758  
 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.: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
17/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	17/05/2021

**VENCIMENTOS**

17/05/2021	6666,00
------------	---------

**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
6666,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6666,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017973	MATERIAIS DE FARMACI	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	6666,00
114555	DRL COMERCIO IMPORTA					6666,00
10103	COMPRA N.F. 000060997		DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI			

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000181	GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	UNI	2800,00	0,12			335,72
2	P	00000037	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	UNI	500,00	0,11	AGULHA HIP	BD	54,95
3	P	00000125	COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO	PCT	270,00	4,67	COMPRESSA	CREMER	1260,90
4	P	00000124	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FI	PCT	2520,00	0,48	COMPRESSA	NEVE PREMI	1197,00
5	P	00000151	ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)	UNI	3250,00	0,28	ELETRODO C	3M	919,43
6	P	00000265	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP	UNI	5750,00	0,50	SERINGA DE	BD	2898,00

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 :00067068 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000074510 Série :002  
 Número Alternativo :E1042561 Num Pedido :55757  
 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
17/05/2021	24/05/2021	24/05/2021	17/05/2021

## VENCIMENTOS

17/05/2021	1522,00
------------	---------

## 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
1522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1522,0000

## 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	1522,00
114473	MEDICOR - PRODUTOS H					1522,00
0103	COMPRA N.F. 000074510		MEDICOR - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			1522,00

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000026	ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA S	UNI	600,00	0,47	ADAPTADOR	HARTMANN	261,11
2	P	00000412	POLIFIX 2 VIAS	UNI	1000,00	0,70	POLIFIX 2	DESCARPACK	700,00
3	P	00000245	PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FE	UNI	3000,00	0,18	PROTETOR D	BD	514,27

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 46,62

46,62

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 :00067050 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000113598 Série :001  
 Número Alternativo :E1042546 Num Pedido :55763  
 Fornecedor :007633-CINCO - CONFIANCA INDUS CNPJ:05.075.964/0001-12 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :CINCO - CONFIANCA 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 :30 DIAS

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	17/05/2021

VENCIMENTOS	
16/06/2021	1650,00

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	0,00

VALORES TOTAIS						
Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total	
1650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1650,0000	

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017973	MATERIAIS DE FARMACI	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1650,00
Créditos:	151250	CINCO - CONFIANCA IN					1650,00
Histórico:	0103	COMPRA N.F. 000113598 CINCO - CONFIANCA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.					1650,00

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003653	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA F	UNI	30,00	55,00	SONDA ASP.	NEWMED	1650,00
<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 :00067023 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000046873 Série :001  
 Número Alternativo :E1042521 Num Pedido :55877  
 Fornecedor :006029-LUMIAR HEALTH BUILDER E CNPJ:05.652.247/0001-06 Banco:341 Ag:1381 Conta:29383-4  
 Razão Social :LUMIAR HEALTH BUILDER EQUIP. HOSP. LTDA  
 Funcionário Requis. :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
19/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	20/05/2021

**VENCIMENTOS**

18/06/2021	1000,00
------------	---------

**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
900,00	100,00	0,00	0,00	0,00	1000,0000

**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	1000,00
114437	LUMIAR HEALTH BUILDE					1000,00
0103	COMPRA N.F. 000046873		LUMIAR HEALTH BUILDER EQUIP. HOSP. LTDA			

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009323	CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO	UNI	20,00	45,00	CIRCUITO L	CNPH	900,00
<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 :00067118 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000017570 Série :001  
 Número Alternativo :E1C42605 Num Pedido :55762  
 Fornecedor :007421-NEVE PREMIUM IND. E COM CNPJ:33.839.828/0001-97 Banco:033 Ag:0074 Conta:13008567-9  
 Razão Social :NEVE PREMIUM IND. E COMERCIO DE PRODUTOS CIR. 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
19/05/2021	26/05/2021	26/05/2021	17/05/2021

## VENCIMENTOS

26/05/2021	2827,92
------------	---------

## 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
2827,92	0,00	0,00	0,00	0,00	2827,9200

## 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	2827,92
115128	NEVE PREMIUM IND. E					2827,92
0103	COMPRA N.F. 000017570 NEVE PREMIUM IND. E COMERCIO DE PRODUTOS CIR. LTDA					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000054	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M	UNI	600,00	0,67	ATADURA DE	CREMER	402,00
2	P	00000055	ATADURA CREPE 15CM X 1,80M	UNI	360,00	1,00	ATADURA DE	CREMER	360,00
3	P	00000232	MICROPORE 50X10M	ROL	384,00	5,38	MICROPORE	3M	2065,92

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 : 00067047 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000210546 Série : 001  
 Número Alternativo : E1042543 Num Pedido : 55753  
 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 : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto : A COMBINAR

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/05/2021	21/05/2021	21/05/2021	17/05/2021

## VENCIMENTOS

21/05/2021	2747,41
------------	---------

## 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
2747,41	0,00	0,00	0,00	0,00	2747,4100

## 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	2747,41
112964	SUPERMED COM. E IMP.					2747,41
0103	COMPRA N.F. 000210546 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003582	ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE	UNI	200,00	1,82	CATETER SE	BD	363,66
2	P	00003583	ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE	UNI	400,00	1,82	CATETER SE	BD	727,32
3	P	00003584	ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE	UNI	500,00	1,82	CATETER SE	BD	909,15
4	P	00003598	ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE	UNI	300,00	1,83	CATETER SE	BD	548,49
5	P	00000034	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	UNI	1400,00	0,10	AGULHA HIP	BD	143,22
6	P	000000320	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SIL)	UNI	20,00	2,78	SONDA FOLEY	CIRURGICA	55,57

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 :00067078 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000046932 Série :001  
 Número Alternativo :E1042570 Num Pedido :55756  
 Fornecedor :006029-LUMIAR HEALTH BUILDER E CNPJ:05.652.247/0001-06 Banco:341 Ag:1381 Conta:29383-4  
 Razão Social :LUMIAR HEALTH BUILDER EQUIP. HOSP. LTDA  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

**DATAS**

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/05/2021	24/05/2021	24/05/2021	17/05/2021

**VENCIMENTOS**

21/06/2021	1000,00
------------	---------

**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
900,00	100,00	0,00	0,00	0,00	1000,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1000,00
114437	LUMIAR HEALTH BUILDE					1000,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000046932 LUMIAR HEALTH BUILDER EQUIP. HOSP. LTDA						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009323	CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO	UNI	20,00	45,00	CIRCUITO L	CNPH	900,00
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 :00067223 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :79616 Série :000  
 Número Alternativo :E1042692 Num Pedido :56054  
 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 :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
28/05/2021	01/06/2021	01/06/2021	31/05/2021

## VENCIMENTOS

28/05/2021	1302,75
------------	---------

## 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
1302,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1302,7500

## 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	1302,75
115182	FUTURA COMERCIO DE P					1302,75
0103	COMPRA N.F. 79616		FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000124	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FI	PCT	2270,00	0,57	COMPRESSA	NEVE PREMI	1302,75
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 : 00066925 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 001435358 Série : 001  
 Número Alternativo : E1042440 Num Pedido : 55748  
 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
14/05/2021	17/05/2021	17/05/2021	17/05/2021

**VENCIMENTOS**

11/06/2021	4155,79
------------	---------

**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
4155,79	0,00	0,00	0,00	0,00	4155,7900

**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	4155,79
111610	COMERCIAL CIRURGICA					4155,79
0103	COMPRA N.F. 001435358		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.			

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000044	ALGODAO HI DROFILO 500 GR	UNI	22,00	9,09	ALGODAO HI	CREMER	199,98
2	P	00000114	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	FRS	312,00	1,57	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	489,53
3	P	00000113	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML	FRS	24,00	1,72	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	41,28
4	P	00000140	COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTAN	UNI	120,00	5,92	DESCARTEX	DESCARPACK	710,38
5	P	00000164	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATE	UNI	825,00	0,96	INTRAFIX P	B.BRAUN	791,84
6	P	00000402	FILTRO UMIDIFICADOR HMEF	UNI	180,00	6,53	FILTRO UMI	BE CARE	1175,35
7	P	00000318	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 (LATEX SIL	UNI	10,00	2,77	SONDA FOLE	CIRURGICA	27,70
8	P	00000319	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SIL	UNI	50,00	2,77	SONDA FOLE	CIRURGICA	138,49
9	P	00000294	SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12	UNI	75,00	7,75	SONDA DOBB	SOLUMED	581,24

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

**Consumo Mensal dos C. Custos**

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :05/2021 , Preço Médio

000178-ALA COVID  
 0001-MEDICAMENTOS

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00000012-ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULTO	05/2021	102,00	646,43	0,00	0,00	102,00	646,43
00001168-ACETILCISTEINA; 200MG ENVELOPE 5GR	05/2021	43,00	20,66	0,00	0,00	43,00	20,66
00001170-ACETILCISTEINA; 300MG AMP 3ML (100M	05/2021	2,00	3,55	0,00	0,00	2,00	3,55
00000023-ACETONA; FR 100ML SOLUCAO TOPICA-AC	05/2021	0,03	0,08	0,00	0,00	0,03	0,08
00001174-ACIDO ACETILSALICILICO; 100MG COMPR	05/2021	20,00	0,93	0,00	0,00	20,00	0,93
00001178-ACIDO ASCORBICO; 100MG/ML AMPOLA 5M	05/2021	6,00	4,11	0,00	0,00	6,00	4,11
00001183-ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (5	05/2021	2,00	7,40	0,00	0,00	2,00	7,40
00008053-ACIDO VALPROICO; 250MG CAPSULA VIA	05/2021	12,00	2,76	0,00	0,00	12,00	2,76
00000979-AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)-AGUA D	05/2021	2,00	4,27	0,00	0,00	2,00	4,27
00001229-AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCAO	05/2021	2355,00	457,11	0,00	0,00	2355,00	457,11
00001230-ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN	05/2021	3,00	323,47	0,00	0,00	3,00	323,47
00001234-ALPRAZOLAM; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR	05/2021	3,00	0,52	0,00	0,00	3,00	0,52
00006506-ALPRAZOLAM; 1MG COMPRIMIDO ADULTO-F	05/2021	1,00	0,12	0,00	0,00	1,00	0,12
00001242-AMINOFILINA; 100MG COMPRIMIDO VIA O	05/2021	1,00	0,18	0,00	0,00	1,00	0,18
00001243-AMINOFILINA; 240MG AMP 10ML (24MG/M	05/2021	1,00	0,97	0,00	0,00	1,00	0,97
00001250-AMIODARONA; 100MG COMPRIMIDO VIA OR	05/2021	26,00	15,79	0,00	0,00	26,00	15,79
00001252-AMIODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML)	05/2021	2,00	4,06	0,00	0,00	2,00	4,06
00001264-AMOXICILINA 500MG + CLAV.POTASSIO	05/2021	8,00	9,20	0,00	0,00	8,00	9,20
00001272-ANLÓDIPINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	05/2021	13,00	0,49	0,00	0,00	13,00	0,49
00001273-ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL-	05/2021	38,00	2,23	0,00	0,00	38,00	2,23
00001374-ATROPINA; AMP 1ML (0,25MG/ML) INJEC	05/2021	5,00	3,06	0,00	0,00	5,00	3,06
00001280-AZITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA	05/2021	203,00	286,94	0,00	0,00	203,00	286,94
00001545-BECLOMETASONA; 0,4MG/ML FLACONETE 2	05/2021	2,00	9,51	0,00	0,00	2,00	9,51
00000980-BICARBONATO DE SODIO; 8,4% 250ML-BI	05/2021	1,00	23,89	1,00	23,89	2,00	47,79
00001296-BIPERIDENO; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	05/2021	5,00	1,18	0,00	0,00	5,00	1,18
00000964-BISOPROLOL,FUMARATO DE; 5MG COMPR	05/2021	12,00	5,00	0,00	0,00	12,00	5,00
00001314-BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) I	05/2021	519,00	534,88	0,00	0,00	519,00	534,88
00001316-CAPTROPIL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	05/2021	117,00	5,37	0,00	0,00	117,00	5,37
00001318-CARBAMAZEPINA; 200MG COMPRIMIDO VIA	05/2021	10,00	2,01	0,00	0,00	10,00	2,01
00008022-CARVEDILOL; 6,25MG COMPRIMIDO VIA O	05/2021	96,00	16,65	0,00	0,00	96,00	16,65
00001341-CEFEPIMA; 1GR FR-PO IM/EV-CLORIDRAT	05/2021	167,00	3800,47	0,00	0,00	167,00	3800,47
00001346-CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO-P	05/2021	848,00	6784,00	0,00	0,00	848,00	6784,00
00001345-CEFTRIAXONA SODICA; IM 1GR FRASCO-P	05/2021	2,00	14,79	0,00	0,00	2,00	14,79
00001365-CETOPROFENO; EV 100MG FRASCO-PO LIO	05/2021	2,00	5,11	0,00	0,00	2,00	5,11
00001369-CETOPROFENO; IM 100MG AMP 2ML (50MG	05/2021	1,00	1,24	0,00	0,00	1,00	1,24
000011455-CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPOL	05/2021	50,00	1300,00	0,00	0,00	50,00	1300,00
00001404-CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	05/2021	130,00	11,54	0,00	0,00	130,00	11,54
00001449-CLONIDINA; 0,15MG/ML AMPOLA 1ML INJ	05/2021	1,00	6,60	0,00	0,00	1,00	6,60
00001407-CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO REVEST	05/2021	9,00	3,93	0,00	0,00	9,00	3,93
00001435-CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML-	05/2021	249,00	50,10	0,00	0,00	249,00	50,10
00001440-CLOREXIDINA; 0,12% SOLUCAO ORAL FR	05/2021	0,00	0,00	1,00	9,00	1,00	9,00
00001452-CLORPROMAZINA; 5MG/ML AMPOLA 5ML IN	05/2021	1,00	1,79	0,00	0,00	1,00	1,79
00001459-COLCHICINA; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR	05/2021	535,00	117,91	0,00	0,00	535,00	117,91
00002567-COMPLEXO B; COMPRIMIDO VIA ORAL-COM	05/2021	3,00	0,18	0,00	0,00	3,00	0,18
00001464-COMPLEXO B; INJETAVEL 2ML IM OU INF	05/2021	328,00	562,59	0,00	0,00	328,00	562,59
00001494-DEXAMETASONA; 0,1% CREME TB 10GR -D	05/2021	1,00	1,40	0,00	0,00	1,00	1,40
00001489-DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/M	05/2021	790,00	1226,28	1,00	1,55	791,00	1227,63
00005563-DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-A	05/2021	42,00	1526,25	0,00	0,00	42,00	1526,25
00010475-DEXTROCETAMINA,CLOR.; 50MG/ML FR-AM	05/2021	79,00	1087,04	0,00	0,00	79,00	1087,04
00001512-DIAZEPAM; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) INJ	05/2021	3,00	3,89	0,00	0,00	3,00	3,89
00001510-DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL-	05/2021	13,00	1,30	0,00	0,00	13,00	1,30
00002575-DIAZEPAM; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL-V	05/2021	3,00	0,30	0,00	0,00	3,00	0,30
00001527-DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOS	05/2021	6,00	14,13	0,00	0,00	6,00	14,13
00001537-DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) IN	05/2021	147,00	72,94	0,00	0,00	147,00	72,94
00001546-DOBUTAMINA; 250MG AMP 20ML (12,5MG/	05/2021	0,00	0,00	1,00	6,43	1,00	6,43
00001548-DOMPERIDONA; 10MG COMPRIMIDO VIA OR	05/2021	2,00	0,60	0,00	0,00	2,00	0,60
00006623-DOXAZOSINA; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	05/2021	6,00	1,26	0,00	0,00	6,00	1,26
00001553-DROPROPIZINA; XAROPE ADULTO FR 120M	05/2021	3,00	28,54	0,00	0,00	3,00	28,54
00009546-DULOXETINA; 30MG CAPSULA VIA ORAL-C	05/2021	3,00	4,87	0,00	0,00	3,00	4,87
00002770-ENALAPRIL; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	05/2021	23,00	1,09	0,00	0,00	23,00	1,09
00001560-EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJET	05/2021	13,00	20,17	0,00	0,00	13,00	20,17
00001566-ESCOPOLAMINA + DIPIRONA; AMPOLA 5ML	05/2021	6,00	16,50	0,00	0,00	6,00	16,50
00001562-ESCOPOLAMINA; AMP 1ML (20MG/ML) INJ	05/2021	3,00	3,33	0,00	0,00	3,00	3,33



**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 :05/2021 , Preço Médio

00003675-ESPIRONOLACTONA; 100MG COMPRIMIDO - 05/2021	1,00	0,64	0,00	0,00	1,00	0,64
00003674-ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO-AL 05/2021	49,00	8,64	0,00	0,00	49,00	8,64
00001574-ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML I 05/2021	18,00	242,98	0,00	0,00	18,00	242,98
00001576-FENITOINA; 100MG COMPRIMIDO VIA ORA 05/2021	18,00	5,22	0,00	0,00	18,00	5,22
00001583-FENITOINA; 250MG AMP 5ML (50MG/ML) 05/2021	6,00	12,90	0,00	0,00	6,00	12,90
00001584-FENOBARBITAL; 100MG COMPRIMIDO VIA 05/2021	3,00	0,32	0,00	0,00	3,00	0,32
00001585-FENOBARBITAL; 200MG AMP 2ML (100MG/ 05/2021	2,00	3,45	0,00	0,00	2,00	3,45
00001387-FENTANILA, CITR.; AMP 10ML(0,05MG/ML) 05/2021	210,00	1469,73	0,00	0,00	210,00	1469,73
00001389-FENTANILA, CITR.; AMP 5ML(0,05MG/ML) 05/2021	6,00	24,00	0,00	0,00	6,00	24,00
00001603-FLUNARIZINA, DICLOR; 10MG COMPRIMIDO 05/2021	2,00	0,21	0,00	0,00	2,00	0,21
00001788-FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJEC 05/2021	329,00	1242,24	0,00	0,00	329,00	1242,24
00001803-FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML) 05/2021	80,00	46,83	-2,00	-1,17	78,00	45,66
00001804-FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA 05/2021	2,00	0,20	0,00	0,00	2,00	0,20
00001870-GLIBENCLAMIDA; 5MG COMPRIMIDO VIA O 05/2021	5,00	0,16	0,00	0,00	5,00	0,16
00001991-GLICONATO DE CALCIO; 10% AMPOLA 10M 05/2021	0,00	0,00	-2,00	-3,49	-2,00	-3,49
00001989-GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJECAO EV 05/2021	5,00	2,46	0,00	0,00	5,00	2,46
00001994-HALOPERIDOL; 5MG AMP 1ML INJECAO IM 05/2021	9,00	15,41	0,00	0,00	9,00	15,41
00001997-HEPARINA; AMP 0,25ML (5.000UI) INJE 05/2021	1198,00	10171,14	0,00	0,00	1198,00	10171,14
00001996-HEPARINA; AMP 5ML (5000UI/ML) FRASC 05/2021	560,00	12912,70	0,00	0,00	560,00	12912,70
00001441-HIDRALAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR 05/2021	20,00	6,29	0,00	0,00	20,00	6,29
00001999-HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO 05/2021	13,00	0,34	0,00	0,00	13,00	0,34
00002001-HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM/ 05/2021	119,00	256,42	0,00	0,00	119,00	256,42
00002000-HIDROCORTISONA; 500MG FRASCO-PO IM/ 05/2021	22,00	96,20	0,00	0,00	22,00	96,20
00011452-HIDROXICLOROQUINA; 400MG COMPRIMIDO 05/2021	1,00	2,09	0,00	0,00	1,00	2,09
00002017-INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML F 05/2021	0,00	0,00	8,00	148,06	8,00	148,06
00002021-LACTULOSE; XAROPE FR 120ML (667MG/M 05/2021	4,00	26,21	0,00	0,00	4,00	26,21
00002023-LEVOFLOXACINO; 500MG INJ 100ML (50M 05/2021	1,00	13,01	0,00	0,00	1,00	13,01
00002026-LEVOMEPRIMAZINA; GOTAS 4% FR 20ML ( 05/2021	0,02	0,15	0,00	0,00	0,02	0,15
00002029-LEVOTIROXINA; 100MCG COMPRIMIDO VIA 05/2021	3,00	0,45	0,00	0,00	3,00	0,45
00002028-LEVOTIROXINA; 25MCG COMPRIMIDO VIA 05/2021	29,00	3,98	0,00	0,00	29,00	3,98
00002329-LIDOCAINA GEL 30G-XYLESTESIN  05/2021	33,00	124,93	0,00	0,00	33,00	124,93
00002328-LIDOCAINA; C/VASO 20ML FR-AMP 2% IN 05/2021	2,00	12,60	0,00	0,00	2,00	12,60
00002327-LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2% IN 05/2021	62,00	365,56	3,00	17,69	65,00	383,25
00002317-LIDOCAINA; S/VASO 5ML AMP 2% INJETA 05/2021	2,00	5,50	0,00	0,00	2,00	5,50
00006649-LOSARTANA POTAS.50MG;COMPRIMIDO VIA 05/2021	69,00	7,58	0,00	0,00	69,00	7,58
00002792-MEROPENEM IGR;FRASCO-PO INJETAVEL-M 05/2021	16,00	380,07	0,00	0,00	16,00	380,07
00002691-METFORMINA 850MG;COMPRIMIDO VIA ORA 05/2021	10,00	1,12	0,00	0,00	10,00	1,12
00010365-METFORMINA XR 500MG; COMPRIMIDO VIA 05/2021	6,00	0,99	0,00	0,00	6,00	0,99
00002645-METOCLOPRAMIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/M 05/2021	1,00	0,47	0,00	0,00	1,00	0,47
00002627-MIDAZOLAM; 15MG AMP 3ML (5MG/ML) IN 05/2021	4,00	14,37	0,00	0,00	4,00	14,37
00001377-MORFINA, SULF; 10MG/ML AMP 1ML SC/IM 05/2021	93,00	279,07	0,00	0,00	93,00	279,07
00001376-MORFINA, SULF; 1MG/ML AMPOLA 2ML INJ 05/2021	1,00	4,39	0,00	0,00	1,00	4,39
00001182-MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO; T 05/2021	2,50	21,10	0,00	0,00	2,50	21,10
00002338-NISTATINA; FR 50ML SOL ORAL (100000 05/2021	1,00	3,55	0,00	0,00	1,00	3,55
00001355-NOREPINEFRINA; HEMIT. 2MG/ML AMP 4ML 05/2021	72,00	588,23	4,00	32,68	76,00	620,91
00010829-OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML -DERMAE 05/2021	10,00	38,81	0,00	0,00	10,00	38,81
00002320-OLEO MINERAL; FR 120ML 100% SOLUCAO 05/2021	4,00	15,03	0,00	0,00	4,00	15,03
00002318-OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL-OM 05/2021	14,00	7,00	0,00	0,00	14,00	7,00
00002316-OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO 05/2021	582,00	14954,55	0,00	0,00	582,00	14954,55
00002313-ONDANSETRONA; 8MG AMP 4ML (2MG/ML) 05/2021	3,00	7,20	0,00	0,00	3,00	7,20
00002954-PAPAINA; 2% TUBO 30GR GEL-PAPAINA G 05/2021	1,00	6,30	0,00	0,00	1,00	6,30
00002003-PARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (200MG/M 05/2021	1,37	1,94	0,00	0,00	1,37	1,94
00001433-POTASSIO, CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 1 05/2021	22,00	6,20	0,00	0,00	22,00	6,20
00001513-PREDNISOLONA, FOSF. SOD.; 3MG/ML FR 1 05/2021	1,00	13,79	0,00	0,00	1,00	13,79
00001508-PREDNISOLONA; 20MG COMPRIMIDO VIA O 05/2021	4,00	0,92	0,00	0,00	4,00	0,92
00001504-PROMETAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR 05/2021	1,00	0,16	0,00	0,00	1,00	0,16
00001505-PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML) 05/2021	61,00	126,69	0,00	0,00	61,00	126,69
00001497-PROPATILNITRATO; 10MG COMPRIMIDO VI 05/2021	35,00	14,13	0,00	0,00	35,00	14,13
00001496-PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJECA 05/2021	56,00	587,42	0,00	0,00	56,00	587,42
00001500-PROPRANOLOL; 40MG COMPRIMIDO VIA OR 05/2021	12,00	1,44	0,00	0,00	12,00	1,44
00012727-QUETIAPINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORA 05/2021	1,00	0,62	0,00	0,00	1,00	0,62
00000982-RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)-SO 05/2021	1,00	2,64	1,00	2,64	2,00	5,28
00000983-RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)-RINGER 05/2021	0,00	0,00	1,00	2,71	1,00	2,71
00005911-RISPERIDONA; 1MG COMPRIMIDO VIA ORA 05/2021	1,00	0,18	0,00	0,00	1,00	0,18
00009832-RIVAROXABANA; 10MG COMPRIMIDO VIA O 05/2021	5,00	38,98	0,00	0,00	5,00	38,98
00009833-RIVAROXABANA; 15MG COMPRIMIDO VIA O 05/2021	2,00	15,14	0,00	0,00	2,00	15,14
00011454-ROCURONIO, BROMETO DE; 10MG/ML AMPOL 05/2021	12,00	287,01	0,00	0,00	12,00	287,01
00001472-SACCHAROMYCES BOUL.; 100MG CAPSULA 05/2021	466,00	478,58	0,00	0,00	466,00	478,58
00009490-SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO SFRA 05/2021	103,00	1160,11	0,00	0,00	103,00	1160,11



**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 :05/2021 , Preço Médio

00003667-SINVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA O	05/2021	10,00	1,04	0,00	0,00	10,00	1,04
00000984-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML -SO	05/2021	362,00	1314,97	1,00	3,63	363,00	1318,60
00000985-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML -SOL	05/2021	479,00	799,64	2,00	3,34	481,00	802,98
00000986-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML -SOL	05/2021	230,00	471,06	0,00	0,00	230,00	471,06
00000987-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML -SOL	05/2021	76,00	161,52	0,00	0,00	76,00	161,52
00010444-SOLUCAO GLICERINADA 12% FR 500ML +	05/2021	1,00	5,21	0,00	0,00	1,00	5,21
00000990-SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOL	05/2021	1,00	2,13	0,00	0,00	1,00	2,13
00000995-SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)-	05/2021	24,00	57,67	1,00	2,40	25,00	60,08
00000996-SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)-	05/2021	4,00	10,59	0,00	0,00	4,00	10,59
00004068-SUCC.METOPROLOL; 25MG COMPRIMIDO VI	05/2021	4,00	1,87	0,00	0,00	4,00	1,87
00001263-SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA	05/2021	12,00	2,69	0,00	0,00	12,00	2,69
00001373-SULFATO DE MAGNESIO; 10% AMPOLA 10M	05/2021	1,00	1,42	0,00	0,00	1,00	1,42
00001360-SUXAMETONIO; 100MG FR-PO LIOFILIZAD	05/2021	18,00	361,90	1,00	20,11	19,00	382,00
00001351-TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJEC	05/2021	999,00	3081,92	0,00	0,00	999,00	3081,92
00001308-TRIMETAZIDINA; "MR" 35MG COMPRIMIDO	05/2021	1,00	1,87	0,00	0,00	1,00	1,87
00003629-VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZAD	05/2021	18,00	79,17	0,00	0,00	18,00	79,17
Total do Grupo de Produtos		13806,92	71556,17	22,00	269,47	13828,92	71825,65
Total do Centro de Custo		13806,92	71556,17	22,00	269,47	13828,92	71825,65

000179-U.T.I. ALA COVID

0001-MEDICAMENTOS

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00000012-ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULTO	05/2021	19,00	120,41	0,00	0,00	19,00	120,41
00001178-ACIDO ASCORBICO; 100MG/ML AMPOLA 5M	05/2021	1,00	0,69	0,00	0,00	1,00	0,69
00003618-ACIDO HIDROXIETILAMIDO (130/0,4) 6%	05/2021	0,00	0,00	-1,00	-25,55	-1,00	-25,55
00000976-AGUA DESTILADA 1000ML (BOLSA)-AGUA	05/2021	1,00	4,75	0,00	0,00	1,00	4,75
00000979-AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)-AGUA D	05/2021	7,00	14,95	0,00	0,00	7,00	14,95
00001229-AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCAO	05/2021	1747,00	339,09	-24,00	-4,66	1723,00	334,43
00001230-ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN	05/2021	1,00	107,82	0,00	0,00	1,00	107,82
00001235-ALPROSTADIL; 20MCG FRASCO-AMP INJET	05/2021	1,00	78,16	0,00	0,00	1,00	78,16
00001239-AMICACINA 100MG;AMP 2ML INJETAVEL I	05/2021	1,00	0,58	0,00	0,00	1,00	0,58
00001241-AMICACINA 500MG;AMP 2ML INJETAVEL I	05/2021	98,00	185,79	0,00	0,00	98,00	185,79
00001243-AMINOFILINA; 240MG AMP 10ML (24MG/M	05/2021	10,00	9,72	-3,00	-2,92	7,00	6,80
00001252-AMLODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML)	05/2021	28,00	56,88	-6,00	-12,19	22,00	44,69
00001272-ANLÓDIPINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	05/2021	19,00	0,72	0,00	0,00	19,00	0,72
00001273-ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL-	05/2021	4,00	0,23	0,00	0,00	4,00	0,23
00001277-ATROPINA; 1% FR 5ML COLIRIO-ATROPIN	05/2021	1,00	8,55	0,00	0,00	1,00	8,55
00001374-ATROPINA; AMP 1ML (0,25MG/ML) INJEC	05/2021	13,00	7,97	-5,00	-3,06	8,00	4,90
00001280-AZITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA	05/2021	49,00	69,26	0,00	0,00	49,00	69,26
00001289-BICARBONATO DE SODIO; 100GR ENVELOP	05/2021	0,15	0,68	0,00	0,00	0,15	0,68
00000980-BICARBONATO DE SODIO; 8,4% 250ML-BI	05/2021	7,00	167,26	1,00	23,89	8,00	191,16
00001314-BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) I	05/2021	864,00	890,44	0,00	0,00	864,00	890,44
00001312-BROMOPRIDA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORA	05/2021	4,00	0,83	0,00	0,00	4,00	0,83
00001316-CAPTOPRIL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	05/2021	0,00	0,00	-5,00	-0,23	-5,00	-0,23
00001339-CEFALOXINA; 1GR FR-PO IM/EV-KEFAZOL	05/2021	2,00	20,84	0,00	0,00	2,00	20,84
00001341-CEFEPIMA; 1GR FR-PO IM/EV-CLORIDRAT	05/2021	141,00	3208,78	0,00	0,00	141,00	3208,78
00001346-CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO-P	05/2021	252,00	2016,00	0,00	0,00	252,00	2016,00
00001365-CETOPROFENO; EV 100MG FRASCO-PO LIO	05/2021	1,00	2,55	0,00	0,00	1,00	2,55
00001385-CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INJ	05/2021	4,00	64,83	0,00	0,00	4,00	64,83
00011455-CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPOL	05/2021	2072,00	53872,00	0,00	0,00	2072,00	53872,00
00001399-CLINDAMICINA; 600MG AMP 4ML (150MG/	05/2021	5,00	18,66	0,00	0,00	5,00	18,66
00001404-CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	05/2021	3,00	0,27	0,00	0,00	3,00	0,27
00001449-CLONIDINA; 0,15MG/ML AMPOLA 1ML INJ	05/2021	50,00	330,04	0,00	0,00	50,00	330,04
00001407-CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO REVEST	05/2021	0,00	0,00	-4,00	-1,75	-4,00	-1,75
00001435-CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML-	05/2021	1748,00	351,70	5,00	1,01	1753,00	352,70
00001437-CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML IN	05/2021	2,00	0,53	-4,00	-1,06	-2,00	-0,53
00001440-CLOREXIDINA; 0,12% SOLUCAO ORAL FR	05/2021	0,00	0,00	9,00	81,00	9,00	81,00
00001456-CLORTALIDONA; 25MG COMPRIMIDO VIA O	05/2021	1,00	0,14	0,00	0,00	1,00	0,14
00001459-COLCHICINA; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR	05/2021	265,00	58,41	0,00	0,00	265,00	58,41
00001464-COMPLEXO B; INJETAVEL 2ML IM OU INF	05/2021	3,00	5,15	0,00	0,00	3,00	5,15
00001479-DESLANOSIDO; 0,2MG/ML AMPOLA 2ML IN	05/2021	0,00	0,00	-3,00	-6,24	-3,00	-6,24
00001489-DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/M	05/2021	532,00	825,66	-2,00	-3,10	530,00	822,56
00001486-DEXAMETASONA; 4MG COMPRIMIDO VIA OR	05/2021	2,00	1,07	0,00	0,00	2,00	1,07
00005563-DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-A	05/2021	1260,00	45787,52	0,00	0,00	1260,00	45787,52
00010475-DEXTROCETAMINA, CLOR.; 50MG/ML FR-AM	05/2021	1874,00	25786,24	0,00	0,00	1874,00	25786,24
00001512-DIAZEPAM; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) INJ	05/2021	21,00	27,25	0,00	0,00	21,00	27,25



**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 :05/2021 , Preço Médio

00001510-DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL- 05/2021	5,00	0,50	0,00	0,00	5,00	0,50
00002575-DIAZEPAM; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL-V 05/2021	1,00	0,10	0,00	0,00	1,00	0,10
00001532-DIMETICONA; GOTAS FR 10ML (75MG/ML) 05/2021	5,00	4,61	0,00	0,00	5,00	4,61
00001537-DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) IN 05/2021	349,00	173,17	-3,00	-1,49	346,00	171,69
00001539-DIPIRONA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL 05/2021	2,00	0,35	0,00	0,00	2,00	0,35
00001546-DOBUTAMINA; 250MG AMP 20ML (12,5MG/ 05/2021	8,00	51,46	-4,00	-25,73	4,00	25,73
00001549-DOPAMINA, CLOR.; 5MG/ML AMPOLA 10ML 05/2021	0,00	0,00	-5,00	-11,78	-5,00	-11,78
00002770-ENALAPRIL; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL 05/2021	22,00	1,04	0,00	0,00	22,00	1,04
00001560-EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJET 05/2021	54,00	83,80	-11,00	-17,07	43,00	66,73
00001566-ESCOPOLAMINA + DIPIRONA; AMPOLA 5ML 05/2021	1,00	2,75	0,00	0,00	1,00	2,75
00003674-ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO-AL 05/2021	1,00	0,18	0,00	0,00	1,00	0,18
00001574-ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML I 05/2021	38,00	512,96	0,00	0,00	38,00	512,96
00001583-FENITOINA; 250MG AMP 5ML (50MG/ML)  05/2021	5,00	10,75	0,00	0,00	5,00	10,75
00001387-FENTANILA, CITR.; AMP 10ML(0,05MG/ML 05/2021	5608,00	39248,71	0,00	0,00	5608,00	39248,71
00001389-FENTANILA, CITR.; AMP 5ML(0,05MG/ML) 05/2021	82,00	328,00	0,00	0,00	82,00	328,00
00001593-FITOMENADIONA; IM 10MG AMP 1ML INJE 05/2021	3,00	3,58	0,00	0,00	3,00	3,58
00001734-FOSFATO SODIO MONOBASICO + DIBASICO 05/2021	1,00	5,00	0,00	0,00	1,00	5,00
00001788-FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJEC 05/2021	6,00	22,65	0,00	0,00	6,00	22,65
00001803-FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)  05/2021	451,00	264,02	-3,00	-1,76	448,00	262,26
00001804-FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA 05/2021	2,00	0,20	0,00	0,00	2,00	0,20
00001371-GLICERINA; ADULTO SUPOSITARIO VIA R 05/2021	1,00	0,89	0,00	0,00	1,00	0,89
00001991-GLICONATO DE CALCIO; 10% AMPOLA 10M 05/2021	10,00	17,45	0,00	0,00	10,00	17,45
00001988-GLICOSE; 25% AMPOLA 10ML INJEC AO EV 05/2021	0,00	0,00	-6,00	-2,21	-6,00	-2,21
00001989-GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJEC AO EV 05/2021	56,00	27,59	-5,00	-2,46	51,00	25,13
00001995-HALOPERIDOL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORA 05/2021	15,00	2,99	0,00	0,00	15,00	2,99
00001997-HEPARINA; AMP 0,25ML (5.000UI) INJE 05/2021	399,00	3387,55	0,00	0,00	399,00	3387,55
00001996-HEPARINA; AMP 5ML (5000UI/ML) FRASC 05/2021	540,00	12451,54	-6,00	-138,35	534,00	12313,19
00001443-HIDRALAZINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML INJ 05/2021	2,00	8,78	0,00	0,00	2,00	8,78
00001441-HIDRALAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR 05/2021	14,00	4,40	0,00	0,00	14,00	4,40
00001999-HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO 05/2021	1,00	0,03	0,00	0,00	1,00	0,03
00002001-HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM 05/2021	16,00	34,48	-3,00	-6,46	13,00	28,01
00002000-HIDROCORTISONA; 500MG FRASCO-PO IM 05/2021	16,00	69,96	-3,00	-13,12	13,00	56,84
00002016-INSULINA HUMANA NPH; 100UI/ML FRASC 05/2021	0,00	0,00	1,00	17,51	1,00	17,51
00002017-INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML F 05/2021	0,00	0,00	8,00	148,06	8,00	148,06
00002623-ISOSSORBIDA 10MG AMP; 1ML INJ IV/INT 05/2021	0,00	0,00	-5,00	-10,65	-5,00	-10,65
00002021-LACTULOSE; XAROPE FR 120ML (667MG/M 05/2021	2,00	13,10	0,00	0,00	2,00	13,10
00002023-LEVOFLOXACINO; 500MG INJ 100ML (50M 05/2021	4,00	52,04	0,00	0,00	4,00	52,04
00002029-LEVOTIROXINA; 100MCG COMPRIMIDO VIA 05/2021	1,00	0,15	0,00	0,00	1,00	0,15
00002329-LIDOCAINA GEL 30G-XYLESTESIN  05/2021	48,00	181,72	-5,00	-18,93	43,00	162,79
00002328-LIDOCAINA; C/VASO 20ML FR-AMP 2% IN 05/2021	7,00	44,09	0,00	0,00	7,00	44,09
00002327-LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2% IN 05/2021	1240,00	7311,16	-1,00	-5,90	1239,00	7305,27
00002317-LIDOCAINA; S/VASO 5ML AMP 2% INJETA 05/2021	0,00	0,00	-10,00	-27,50	-10,00	-27,50
00002702-LORATADINA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORA 05/2021	2,00	0,79	0,00	0,00	2,00	0,79
00006649-LOSARTANA POTAS.50MG;COMPRIMIDO VIA 05/2021	16,00	1,76	0,00	0,00	16,00	1,76
00002792-MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL-M 05/2021	602,00	14300,15	0,00	0,00	602,00	14300,15
00012625-METADONA; 10MG COMPRIMIDO ADULTO-MY 05/2021	62,00	73,61	0,00	0,00	62,00	73,61
00010365-METFORMINA XR 500MG; COMPRIMIDO VIA 05/2021	2,00	0,33	0,00	0,00	2,00	0,33
00002645-METOCLOPRAMIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/M 05/2021	1,00	0,47	-2,00	-0,94	-1,00	-0,47
00002627-MIDAZOLAM; 15MG AMP 3ML (5MG/ML) IN 05/2021	87,00	312,44	0,00	0,00	87,00	312,44
00002626-MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML)  05/2021	374,00	2945,47	0,00	0,00	374,00	2945,47
00001377-MORFINA, SULF; 10MG/ML AMP 1ML SC/IM 05/2021	1,00	3,00	0,00	0,00	1,00	3,00
00002619-NALOXONA; 0,4MG/ML AMP 1ML INJETAVE 05/2021	2,00	10,89	0,00	0,00	2,00	10,89
00002347-NIFEDIPINA; 20MG RETARD COMPRIMIDO  05/2021	1,00	0,34	0,00	0,00	1,00	0,34
00002337-NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR  05/2021	3,00	17,41	0,00	0,00	3,00	17,41
00002339-NISTATINA; TB 60GR CREME VAGINAL (2 05/2021	1,00	3,88	0,00	0,00	1,00	3,88
00002333-NITROGLICERINA; 50MG AMP 10ML (5MG/ 05/2021	2,00	53,92	0,00	0,00	2,00	53,92
00000006-NITROPRUSSIATO; 50MG AMP INJEC AO EV 05/2021	4,00	80,66	-1,00	-20,16	3,00	60,49
00001355-NOREPINEFRINA;HEMIT. 2MG/ML AMP 4ML 05/2021	1375,00	11233,61	-26,00	-212,42	1349,00	11021,20
00010829-OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML -DERMAE 05/2021	40,00	155,26	0,00	0,00	40,00	155,26
00002318-OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL-OM 05/2021	1,00	0,50	0,00	0,00	1,00	0,50
00002316-OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO  05/2021	327,00	8402,30	0,00	0,00	327,00	8402,30
00002313-ONDANSETRONA; 8MG AMP 4ML (2MG/ML)  05/2021	0,00	0,00	-2,00	-4,80	-2,00	-4,80
00001303-PANCURONIO, BROM.; 4MG AMP 2ML (2MG/ 05/2021	1,00	8,99	0,00	0,00	1,00	8,99
00002953-PAPAINA; 10% TUBO 30GR GEL-PAPAINA  05/2021	3,00	27,30	0,00	0,00	3,00	27,30
00002954-PAPAINA; 2% TUBO 30GR GEL-PAPAINA G 05/2021	1,00	6,30	0,00	0,00	1,00	6,30
00002003-PARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (200MG/M 05/2021	8,00	11,36	0,00	0,00	8,00	11,36
00001411-PETIDINA; 100MG AMP 2ML (50MG/ML) I 05/2021	1,00	3,22	0,00	0,00	1,00	3,22
00001589-PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4,5GR FR-P 05/2021	19,00	500,21	0,00	0,00	19,00	500,21
00001565-POLYESTIRENOSULFONATO CA; 900MG/G  05/2021	6,00	124,04	0,00	0,00	6,00	124,04



**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 :05/2021 , Preço Médio

00001394-POLIMIXINA, SULF.; AMP 500.000UI/G I	05/2021	6,00	476,16	0,00	0,00	6,00	476,16
00001433-POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 1	05/2021	6,00	1,69	-7,00	-1,97	-1,00	-0,28
00010089-POTASSIO,CLORETO DE; 6% FR 100ML SO	05/2021	2,00	6,76	0,00	0,00	2,00	6,76
00001496-PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJECA	05/2021	2636,00	27650,59	0,00	0,00	2636,00	27650,59
00001413-PROTAMINA;CLOR. AMP 5ML 1000UI/ML I	05/2021	3,00	8,67	0,00	0,00	3,00	8,67
00012727-QUETIAPINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORA	05/2021	43,00	26,54	0,00	0,00	43,00	26,54
00010304-RINGER COM LACTATO 1000ML (BOLSA)-S	05/2021	1,00	4,20	0,00	0,00	1,00	4,20
00000982-RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)-SO	05/2021	17,00	44,84	0,00	0,00	17,00	44,84
00000983-RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)-RINGER	05/2021	1,00	2,71	-3,00	-8,14	-2,00	-5,43
00005911-RISPERIDONA; 1MG COMPRIMIDO VIA ORA	05/2021	23,00	4,14	0,00	0,00	23,00	4,14
00011454-ROCURONIO,BROMETO DE; 10MG/ML AMPOL	05/2021	15,00	358,76	0,00	0,00	15,00	358,76
00001472-SACCHAROMYCES BOUL.; 100MG CAPSULA	05/2021	81,00	83,19	0,00	0,00	81,00	83,19
00009490-SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO SPRA	05/2021	22,00	247,79	0,00	0,00	22,00	247,79
00003667-SINAVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA O	05/2021	5,00	0,52	0,00	0,00	5,00	0,52
00000984-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML -SO	05/2021	84,00	305,13	4,00	14,53	88,00	319,66
00000985-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML -SOL	05/2021	1572,00	2624,30	-12,00	-20,03	1560,00	2604,26
00000986-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML -SOL	05/2021	1878,00	3846,33	3,00	6,14	1881,00	3852,48
00000987-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML-SOL.	05/2021	33,00	70,13	-7,00	-14,88	26,00	55,26
00010444-SOLUCAO GLICERINADA 12% FR 500ML +	05/2021	1,00	5,21	0,00	0,00	1,00	5,21
00000992-SOLUCAO GLICOSADA 10% 250ML (BOLSA)	05/2021	2,00	5,04	0,00	0,00	2,00	5,04
00000995-SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)-	05/2021	354,00	850,70	-6,00	-14,42	348,00	836,28
00000996-SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)-	05/2021	3,00	7,94	-1,00	-2,65	2,00	5,29
00001360-SUXAMETONIO; 100MG FR-PO LIOFILIZAD	05/2021	38,00	764,00	-2,00	-40,21	36,00	723,79
00001357-TART.METOPROLOL; 1MG/ML AMP 5ML INJ	05/2021	13,00	260,06	0,00	0,00	13,00	260,06
00001351-TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJEC	05/2021	581,00	1792,39	0,00	0,00	581,00	1792,39
00001321-TRAMADOL; 100MG AMP 2ML (50MG/ML) I	05/2021	1,00	1,40	0,00	0,00	1,00	1,40
00003629-VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZAD	05/2021	67,00	294,69	0,00	0,00	67,00	294,69
00009541-VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML INJ	05/2021	13,00	300,84	0,00	0,00	13,00	300,84
Total do Grupo de Produtos		30572,15	277087,10	-165,00	-392,65	30407,15	276694,46
Total do Centro de Custo		30572,15	277087,10	-165,00	-392,65	30407,15	276694,46
Total Geral		44379,07	348643,27	-143,00	-123,18	44236,07	348520,11



**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 :05/2021 , Preço Médio

000178-ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total	
			Qtde	Valor	Qtde	Valor
00004255-ABBOCATH N 14G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	1,00	1,94	0,00	0,00	1,94
00003597-ABBOCATH N 16G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	0,00	0,00	1,00	2,03	2,03
00003582-ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	7,00	13,55	1,00	1,94	15,49
00003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	192,00	386,59	2,00	4,03	390,62
00003584-ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	163,00	321,26	0,00	0,00	321,26
00003598-ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	34,00	70,35	1,00	2,07	72,42
00000026-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA SI	05/2021	12,00	7,24	1,00	0,60	7,84
00000027-ADAPTIC 7,6 X 20,3-CURATIVO ACET CE	05/2021	2,00	10,06	0,00	0,00	10,06
00010798-AGULHA DESCARTAVEL 13 X 0,3-AGULHA	05/2021	1,00	0,03	0,00	0,00	0,03
00000032-AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5-AGULHA HI	05/2021	216,00	25,25	0,00	0,00	25,25
00000034-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7-AGULHA HI	05/2021	94,00	9,51	0,00	0,00	9,51
00010067-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8-AGULHA HI	05/2021	2,00	0,10	0,00	0,00	0,10
00000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA HI	05/2021	30,00	2,78	0,00	0,00	2,78
00010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT	05/2021	3437,00	364,67	10,00	1,06	365,73
00003384-ALGODAO AZUL 2.0 3P12T (3)45 CM 26M	05/2021	7,00	154,92	0,00	0,00	154,92
00003369-ALGODAO AZUL 2.0 P22T 45CM 26MM 1/2	05/2021	1,00	2,34	0,00	0,00	2,34
00000044-ALGODAO HIDROFILO 500 GR-ALGODAO HI	05/2021	0,00	0,00	6,60	60,99	60,99
00000048-APARELHO DE PRESSAO ADULTO COM FECH	05/2021	0,00	0,00	2,00	123,58	123,58
00000050-APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)-	05/2021	5,00	2,50	0,00	0,00	2,50
00000054-ATADURA CREPE 10CM X 1,80M-ATADURA	05/2021	58,00	37,79	0,00	0,00	37,79
00000055-ATADURA CREPE 15CM X 1,80M-ATADURA	05/2021	4,00	3,84	0,00	0,00	3,84
00000056-ATADURA CREPE 20CM X 1,80M-ATADURA	05/2021	2,00	2,34	0,00	0,00	2,34
00000057-ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M-ATA	05/2021	15,00	9,38	0,00	0,00	9,38
00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30	05/2021	0,00	0,00	480,00	1581,41	1581,41
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G	05/2021	0,00	0,00	2195,00	10225,63	10225,63
00000086-BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECO	05/2021	1,00	5,53	0,00	0,00	5,53
00003616-BUTTERFLY 21 COM DISPOSITIVO DE SEG	05/2021	1,00	0,68	0,00	0,00	0,68
00000092-CADARCO SARJADO 10MM X 10MT	05/2021	0,12	0,33	0,24	0,66	1,00
00000128-CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20C	05/2021	19,00	1165,78	0,00	0,00	1165,78
00000111-CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO-CA	05/2021	40,00	32,41	0,00	0,00	32,41
00009323-CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO	05/2021	18,00	865,44	1,00	48,08	913,52
00000114-CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML -C	05/2021	1,00	1,56	4,00	6,23	7,79
00005719-CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML -CL	05/2021	0,00	0,00	6,00	7,60	7,60
00000113-CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML -C	05/2021	0,00	0,00	8,00	13,83	13,83
00000140-COLETOR DE MATERIAIS PERFUCORTANT	05/2021	0,00	0,00	21,00	117,32	117,32
00000124-COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIO	05/2021	205,00	102,52	-2,00	-1,00	101,52
00000139-CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(16	05/2021	9,00	13,87	0,00	0,00	13,87
00000151-ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)-	05/2021	125,00	36,43	5,00	1,46	37,88
00003591-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIV	05/2021	16,00	444,90	0,00	0,00	444,90
00000155-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES-INT	05/2021	61,00	1190,73	1,00	19,52	1210,25
00000164-EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATER	05/2021	279,00	247,67	1,00	0,89	248,56
00000157-EQUIPO MICROFIX 150 ML C/BURETA-EQU	05/2021	0,00	0,00	1,00	5,69	5,69
00000159-EQUIPO P.V.C PREVENOFIX-EQUIPO PVC	05/2021	1,00	3,26	0,00	0,00	3,26
00005570-EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM	05/2021	21,00	24,58	0,00	0,00	24,58
00000165-ESPARADRAPO 10CM X 4,5M -ESPARADRA	05/2021	0,00	0,00	18,00	105,60	105,60
00000168-EXTENSOFIX 1,20CM.EXTENSOR P/CATETE	05/2021	2,00	1,94	0,00	0,00	1,94
00009558-FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM-FILME	05/2021	0,13	12,17	0,00	0,00	12,17
00011433-FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA	05/2021	26,00	751,61	0,00	0,00	751,61
00000402-FILTRO UMIDIFICADOR HMEF-FILTRO UMI	05/2021	71,00	765,25	0,00	0,00	765,25
00000172-FITA ADESIVA 16MM X 50M-FITA ADESIV	05/2021	0,00	0,00	16,00	43,38	43,38
00006260-FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	05/2021	73,00	53,27	0,00	0,00	53,27
00000181-GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	05/2021	0,00	0,00	1300,00	167,05	167,05
00000197-LAMINA DE BISTURI N 11 -LAMINA DE B	05/2021	15,00	7,44	0,00	0,00	7,44
00000196-LAMINA DE BISTURI N 15 -LAMINA DE B	05/2021	1,00	0,58	0,00	0,00	0,58
00001224-LANCETA PARA GLICEMIA -LANCETA 1,5X	05/2021	0,00	0,00	1550,00	253,58	253,58
00000204-LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00	0,00	1550,00	2171,40	2171,40
00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00	0,00	2600,00	3682,12	3682,12
00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00	0,00	5750,00	8182,83	8182,83
00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC	05/2021	1,00	1,61	0,00	0,00	1,61
00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC	05/2021	4,00	6,44	1,00	1,61	8,05
00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC	05/2021	54,00	87,91	2,00	3,26	91,16
00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC	05/2021	3,00	4,82	1,00	1,61	6,43
00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS	05/2021	0,00	0,00	350,00	123,80	123,80



**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 :05/2021 , Preço Médio

Produto	05/2021	0,00	0,00	26,00	152,69	26,00	152,69
00000232-MICROPORE 50X10M-MICROPORE	05/2021	0,00	0,00	26,00	152,69	26,00	152,69
00003540-NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/8	05/2021	6,00	10,76	0,00	0,00	6,00	10,76
00003547-NYLON PRETO 3.0 1171 45CM 30MM 3/8	05/2021	4,00	7,11	0,00	0,00	4,00	7,11
00000239-PERFUSOR SET 120CM-PERFUSOR	05/2021	18,00	35,17	0,00	0,00	18,00	35,17
00000412-POLIFIX 2 VIAS-POLIFIX 2 VIAS COM C	05/2021	178,00	126,36	1,00	0,71	179,00	127,07
00000413-POLIFIX 4 VIAS-POLIFIX 4 VIAS COM C	05/2021	21,00	26,92	1,00	1,28	22,00	28,20
00000245-PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FEM	05/2021	307,00	57,65	0,00	0,00	307,00	57,65
00011437-PROTETOR FACIAL HOSPITALAR	05/2021	0,00	0,00	2,00	23,54	2,00	23,54
00000270-SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA	05/2021	1624,00	288,91	447,00	79,52	2071,00	368,43
00000264-SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP-SERIN	05/2021	1078,00	340,54	3,00	0,95	1081,00	341,49
00000265-SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP-SERIN	05/2021	1401,00	725,58	3,00	1,55	1404,00	727,13
00000266-SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP-SERING	05/2021	211,00	41,61	0,00	0,00	211,00	41,61
00000267-SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP-SERING	05/2021	984,00	203,20	3,00	0,62	987,00	203,82
00000268-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.10ML(L.LOC	05/2021	23,00	6,72	0,00	0,00	23,00	6,72
00000269-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.20ML(L.LOC	05/2021	1,00	0,42	0,00	0,00	1,00	0,42
00000272-SERINGA DOSADORA 10ML ORAL PAK -SER	05/2021	3,00	1,22	0,00	0,00	3,00	1,22
00000271-SERINGA DOSADORA 3ML ORAL PAK -SERI	05/2021	2,00	0,58	0,00	0,00	2,00	0,58
00000776-SOLUCAO HIPOCLORITO 1% 5LT	05/2021	0,00	0,00	6,00	55,51	6,00	55,51
00003653-SONDA ASPIRACAO TRAEQUEAL SISTEMA FE	05/2021	20,00	1106,88	0,00	0,00	20,00	1106,88
00000282-SONDA DE ASPIRACAO TRAEQUEAL N 12 C/	05/2021	19,00	14,15	3,00	2,23	22,00	16,38
00000306-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/CUFF -SO	05/2021	0,00	0,00	1,00	4,43	1,00	4,43
00000307-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF-SO	05/2021	4,00	16,68	1,00	4,17	5,00	20,85
00000308-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF-SO	05/2021	8,00	34,47	1,00	4,31	9,00	38,78
00000309-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF-SO	05/2021	9,00	50,41	1,00	5,60	10,00	56,01
00000310-SONDA ENDOTRAQUEAL 9,0MM C/CUFF-SO	05/2021	0,00	0,00	1,00	4,45	1,00	4,45
00000319-SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SILI	05/2021	22,00	64,45	0,00	0,00	22,00	64,45
00000321-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (100% SILIC	05/2021	2,00	11,57	0,00	0,00	2,00	11,57
00000320-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SILI	05/2021	6,00	18,68	0,00	0,00	6,00	18,68
00000294-SONDA NASOENTRAL DOBBHOFF N 12 -SO	05/2021	20,00	154,64	0,00	0,00	20,00	154,64
00000348-SONDA RETAL N 20-SONDA RETAL	05/2021	1,00	0,84	0,00	0,00	1,00	0,84
00000366-SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)-SON	05/2021	1,00	0,49	0,00	0,00	1,00	0,49
00010638-TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSOH	05/2021	0,00	0,00	1601,00	819,55	1601,00	819,55
00000397-TORNEIRINHA 3 VIAS-TORNEIRINHA DESC	05/2021	47,00	39,46	2,00	1,68	49,00	41,14
00000406-UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA AB	05/2021	4,00	14,14	0,00	0,00	4,00	14,14
00000407-UROKIT C/ PONTO DE COLETA (COLETOR	05/2021	27,00	100,27	0,00	0,00	27,00	100,27
<b>Total do Grupo de Produtos</b>		<b>11381,25</b>	<b>10755,05</b>	<b>17986,84</b>	<b>28122,65</b>	<b>29368,09</b>	<b>38877,69</b>
<b>Total do Centro de Custo</b>		<b>11381,25</b>	<b>10755,05</b>	<b>17986,84</b>	<b>28122,65</b>	<b>29368,09</b>	<b>38877,69</b>

000179-U.T.I. ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total	
		Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
00004255-ABBOCATH N 14G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	15,00	29,17	-2,00	-3,89	13,00	25,28
00003597-ABBOCATH N 16G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	1,00	2,03	-3,00	-6,09	-2,00	-4,06
00003582-ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	7,00	13,55	-1,00	-1,94	6,00	11,61
00003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	212,00	426,86	-2,00	-4,03	210,00	422,84
00003584-ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	71,00	139,93	0,00	0,00	71,00	139,93
00003598-ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE S	05/2021	24,00	49,66	-3,00	-6,21	21,00	43,45
00010352-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA DU	05/2021	7,00	6,27	0,00	0,00	7,00	6,27
00000026-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA SI	05/2021	48,00	28,96	-3,00	-1,81	45,00	27,15
00009744-AGUA OXIGENADA 100 ML	05/2021	0,00	0,00	1,00	1,32	1,00	1,32
00000032-AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5-AGULHA	05/2021	71,00	8,30	0,00	0,00	71,00	8,30
00000034-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7-AGULHA HI	05/2021	25,00	2,53	-3,00	-0,30	22,00	2,23
00010067-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8-AGULHA HI	05/2021	3,00	0,15	-4,00	-0,20	-1,00	-0,05
00000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA H	05/2021	39,00	3,62	-9,00	-0,84	30,00	2,78
00010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT	05/2021	6448,00	684,13	-7,00	-0,74	6441,00	683,39
00003384-ALGODAO AZUL 2.0 3P12T (3)45 CM 26M	05/2021	14,00	309,84	-2,00	-44,26	12,00	265,58
00000044-ALGODAO HIDROFILO 500 GR-ALGODAO HI	05/2021	0,00	0,00	2,30	21,25	2,30	21,25
00000050-APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)-	05/2021	37,00	18,51	5,00	2,50	42,00	21,01
00000054-ATADURA CREPE 10CM X 1,80M-ATADURA	05/2021	55,00	35,83	0,00	0,00	55,00	35,83
00000055-ATADURA CREPE 15CM X 1,80M-ATADURA	05/2021	51,00	48,91	0,00	0,00	51,00	48,91
00000056-ATADURA CREPE 20CM X 1,80M-ATADURA	05/2021	25,00	29,29	0,00	0,00	25,00	29,29
00000057-ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M-ATA	05/2021	48,00	30,01	0,00	0,00	48,00	30,01
00000058-ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M-ATA	05/2021	13,00	13,56	0,00	0,00	13,00	13,56
00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30	05/2021	0,00	0,00	440,00	1449,62	440,00	1449,62
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G	05/2021	0,00	0,00	3608,00	16808,23	3608,00	16808,23
00000082-BOLSA DE COLOSTOMIA 30CM (SIMPLES)-	05/2021	5,00	1,82	0,00	0,00	5,00	1,82





**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 :05/2021 , Preço Médio

00000086-BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECOE	05/2021	48,00	265,46	0,00	0,00	48,00	265,46
00000092-CADARCO SARJADO 10MM X 10MT	05/2021	0,72	1,99	64,40	178,39	65,12	180,39
00000098-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 8,0MM C/B	05/2021	2,00	35,75	0,00	0,00	2,00	35,75
00000128-CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20C	05/2021	27,00	1656,64	-2,00	-122,71	25,00	1533,92
00000129-CATETER DUPLO LUMEN INFANTIL 4FX13C	05/2021	0,00	0,00	-1,00	-79,00	-1,00	-79,00
00000111-CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO-CA	05/2021	16,00	12,96	0,00	0,00	16,00	12,96
00009323-CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO	05/2021	25,00	1202,00	1,00	48,08	26,00	1250,08
00000114-CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML -C	05/2021	3,00	4,67	68,00	105,90	71,00	110,57
00005719-CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML -CLOR	05/2021	0,00	0,00	43,00	54,44	43,00	54,44
00000113-CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML -C	05/2021	6,00	10,38	19,00	32,85	25,00	43,23
00000140-COLETOR DE MATERIAIS PERFUCORTANT	05/2021	0,00	0,00	35,00	195,53	35,00	195,53
00000125-COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO D	05/2021	2,00	9,35	0,00	0,00	2,00	9,35
00000124-COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIO	05/2021	1534,00	767,15	4,00	2,00	1538,00	769,15
00000132-COTONETE CX C/75-COTONETE	05/2021	0,00	0,00	1,00	1,13	1,00	1,13
00000139-CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(16	05/2021	231,00	356,02	0,00	0,00	231,00	356,02
00000151-ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)-	05/2021	1327,00	386,69	5,00	1,46	1332,00	388,14
00003591-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIV	05/2021	52,00	1445,91	0,00	0,00	52,00	1445,91
00000155-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES-INT	05/2021	201,00	3923,54	-6,00	-117,12	195,00	3806,42
00000164-EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATER	05/2021	167,00	148,25	-7,00	-6,21	160,00	142,03
00000157-EQUIPO MICROFIX 150 ML C/BURETA-EQU	05/2021	5,00	28,45	-1,00	-5,69	4,00	22,76
00000158-EQUIPO MICROGOTAS-EQUIPO MICROGOTAS	05/2021	12,00	28,21	0,00	0,00	12,00	28,21
00000159-EQUIPO P.V.C PREVENOFIX-EQUIPO PVC	05/2021	0,00	0,00	-1,00	-3,26	-1,00	-3,26
00005570-EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM	05/2021	172,00	201,29	0,00	0,00	172,00	201,29
00000165-ESPARADRAPO 10CM X 4,5M -ESPARADRA	05/2021	0,00	0,00	29,00	170,14	29,00	170,14
00009558-FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM-FILME	05/2021	0,64	60,83	0,00	0,00	0,64	60,83
00011433-FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA	05/2021	30,00	867,24	2,00	57,82	32,00	925,05
00000402-FILTRO UMIDIFICADOR HMEF-FILTRO UMI	05/2021	58,00	625,14	2,00	21,56	60,00	646,69
00000172-FITA ADESIVA 16MM X 50M-FITA ADESIV	05/2021	0,00	0,00	6,00	16,27	6,00	16,27
00006260-FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	05/2021	957,00	698,32	0,00	0,00	957,00	698,32
00000181-GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	05/2021	0,00	0,00	900,00	115,65	900,00	115,65
00000149-HIDROCOLOIDE 20 X 20CM (DUODERM)-HI	05/2021	2,00	74,76	0,00	0,00	2,00	74,76
00000148-HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10X10CM (DU	05/2021	2,00	19,80	0,00	0,00	2,00	19,80
00000195-KIT TORAX N 38 2000ML (C/ADAPTADOR)	05/2021	0,00	0,00	-1,00	-21,22	-1,00	-21,22
00000197-LAMINA DE BISTURI N 11 -LAMINA DE B	05/2021	28,00	13,88	-2,00	-0,99	26,00	12,89
00000196-LAMINA DE BISTURI N 15 -LAMINA DE B	05/2021	7,00	4,06	-4,00	-2,32	3,00	1,74
00000199-LAMINA DE BISTURI N 22 -LAMINA DE B	05/2021	0,00	0,00	-1,00	-1,24	-1,00	-1,24
00001224-LANCETA PARA GLICEMIA -LANCETA 1,5X	05/2021	0,00	0,00	1600,00	261,76	1600,00	261,76
00000204-LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00	0,00	750,00	1050,68	750,00	1050,68
00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00	0,00	4300,00	6089,66	4300,00	6089,66
00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00	0,00	5200,00	7400,12	5200,00	7400,12
00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC	05/2021	12,00	19,27	1,00	1,61	13,00	20,88
00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC	05/2021	17,00	27,36	0,00	0,00	17,00	27,36
00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC	05/2021	67,00	109,07	-6,00	-9,77	61,00	99,30
00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC	05/2021	6,00	9,64	-1,00	-1,61	5,00	8,03
00000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC	05/2021	1,00	1,62	0,00	0,00	1,00	1,62
00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS	05/2021	0,00	0,00	650,00	229,91	650,00	229,91
00000232-MICROPORE 50X10M-MICROPORE	05/2021	0,00	0,00	74,00	434,59	74,00	434,59
00003540-NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/8	05/2021	19,00	34,07	-2,00	-3,59	17,00	30,48
00003547-NYLON PRETO 3.0 1171 45CM 30MM 3/8	05/2021	4,00	7,11	0,00	0,00	4,00	7,11
00003552-NYLON PRETO 3.0 14503 45CM 19MM 3/8	05/2021	1,00	1,70	0,00	0,00	1,00	1,70
00000239-PERFUSOR SET 120CM-PERFUSOR	05/2021	46,00	89,88	-1,00	-1,95	45,00	87,93
00000412-POLIFIX 2 VIAS-POLIFIX 2 VIAS COM C	05/2021	54,00	38,33	-5,00	-3,55	49,00	34,79
00000413-POLIFIX 4 VIAS-POLIFIX 4 VIAS COM C	05/2021	124,00	158,97	-1,00	-1,28	123,00	157,69
00000245-PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FEM	05/2021	593,00	111,37	0,00	0,00	593,00	111,37
00000262-SERINGA 10ML PERDA DE RES.(PERIFIX)	05/2021	3,00	47,67	0,00	0,00	3,00	47,67
00000270-SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA	05/2021	1416,00	251,91	559,00	99,45	1975,00	351,35
00000264-SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP-SERIN	05/2021	2710,00	856,09	-7,00	-2,21	2703,00	853,88
00000265-SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP-SERIN	05/2021	3036,00	1572,34	-4,00	-2,07	3032,00	1570,27
00000266-SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP-SERING	05/2021	82,00	16,17	0,00	0,00	82,00	16,17
00000267-SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP-SERING	05/2021	951,00	196,38	-2,00	-0,41	949,00	195,97
00000268-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.10ML(L.LOC	05/2021	65,00	18,98	0,00	0,00	65,00	18,98
00000269-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.20ML(L.LOC	05/2021	3,00	1,27	0,00	0,00	3,00	1,27
00003653-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FE	05/2021	28,00	1549,63	1,00	55,34	29,00	1604,98
00000281-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 C/	05/2021	0,00	0,00	-1,00	-0,64	-1,00	-0,64
00000282-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/	05/2021	448,00	333,63	13,00	9,68	461,00	343,31
00000284-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 C/	05/2021	0,00	0,00	-1,00	-0,38	-1,00	-0,38
00000285-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 16 C/	05/2021	0,00	0,00	-1,00	-0,68	-1,00	-0,68
00003654-SONDA ENDOTRAQUEAL 2,0MM S/CUFF	05/2021	0,00	0,00	-2,00	-6,86	-2,00	-6,86
00003655-SONDA ENDOTRAQUEAL 2,5MM C/CUFF	05/2021	0,00	0,00	-2,00	-18,66	-2,00	-18,66



**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 :05/2021 , Preço Médio

00000314-SONDA ENDOTRAQUEAL 3,5MM C/CUFF-SON 05/2021	0,00	0,00	-4,00	-17,43	-4,00	-17,43
00000300-SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0MM C/CUFF PVC 05/2021	0,00	0,00	-2,00	-8,43	-2,00	-8,43
00000301-SONDA ENDOTRAQUEAL 4,5MM C/CUFF PVC 05/2021	0,00	0,00	-2,00	-9,77	-2,00	-9,77
00000302-SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/CUFF PVC 05/2021	0,00	0,00	-2,00	-8,66	-2,00	-8,66
00000303-SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5MM C/CUFF PVC 05/2021	0,00	0,00	-2,00	-7,76	-2,00	-7,76
00000304-SONDA ENDOTRAQUEAL 6,0MM C/CUFF-SON 05/2021	0,00	0,00	-6,00	-23,94	-6,00	-23,94
00000305-SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5MM C/CUFF -SO 05/2021	0,00	0,00	-2,00	-7,56	-2,00	-7,56
00000306-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/CUFF -SO 05/2021	1,00	4,43	-6,00	-26,57	-5,00	-22,14
00000307-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF-SON 05/2021	3,00	12,51	-4,00	-16,68	-1,00	-4,17
00000308-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF-SON 05/2021	17,00	73,25	-4,00	-17,24	13,00	56,01
00000309-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF-SON 05/2021	30,00	168,02	-3,00	-16,80	27,00	151,22
00000315-SONDA FOLEY 2 VIAS N.08 (LATEX SILI 05/2021	0,00	0,00	-2,00	-10,39	-2,00	-10,39
00000316-SONDA FOLEY 2 VIAS N.10 (LATEX SILI 05/2021	0,00	0,00	-2,00	-24,54	-2,00	-24,54
00000318-SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 (LATEX SILI 05/2021	0,00	0,00	-2,00	-5,62	-2,00	-5,62
00000319-SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SILI 05/2021	22,00	64,45	-2,00	-5,86	20,00	58,59
00000321-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (100% SILIC 05/2021	1,00	5,79	0,00	0,00	1,00	5,79
00000320-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SILI 05/2021	12,00	37,36	0,00	0,00	12,00	37,36
00000322-SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 (LATEX SILI 05/2021	1,00	4,88	0,00	0,00	1,00	4,88
00000327-SONDA FOLEY 3 VIAS N.16 (LATEX SILI 05/2021	1,00	23,70	0,00	0,00	1,00	23,70
00000342-SONDA GASTRICA N 18-SONDA GASTRICA  05/2021	1,00	1,15	0,00	0,00	1,00	1,15
00000343-SONDA GASTRICA N 20-SONDA GASTRICA  05/2021	3,00	3,84	0,00	0,00	3,00	3,84
00000294-SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12 -SO 05/2021	32,00	247,43	-1,00	-7,73	31,00	239,70
00000348-SONDA RETAL N 20-SONDA RETAL  05/2021	1,00	0,84	0,00	0,00	1,00	0,84
00000395-TERMOMETRO DIGITAL TEMPERATURA INTE 05/2021	0,00	0,00	1,00	92,30	1,00	92,30
00010638-TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSOH 05/2021	0,00	0,00	1700,00	870,23	1700,00	870,23
00000397-TORNEIRINHA 3 VIAS-TORNEIRINHA DESC 05/2021	188,00	157,84	-2,00	-1,68	186,00	156,17
00001305-TUBO DE ASP. DE SECRECOES 3 MT SILI 05/2021	3,00	15,26	0,00	0,00	3,00	15,26
00000406-UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA AB 05/2021	6,00	21,21	0,00	0,00	6,00	21,21
00000407-UROKIT C/ PONTO DE COLETA (COLETOR  05/2021	33,00	122,55	-1,00	-3,71	32,00	118,84
00003506-VICRYL VIOLETA 3.0 J311 70CM 22MM 1 05/2021	2,00	10,92	0,00	0,00	2,00	10,92
<b>Total do Grupo de Produtos</b>	<b>22177,36 </b>	<b>21159,56 </b>	<b>19934,70 </b>	<b>35175,37 </b>	<b>42112,06 </b>	<b>56334,92 </b>
<b>Total do Centro de Custo</b>	<b>22177,36 </b>	<b>21159,56 </b>	<b>19934,70 </b>	<b>35175,37 </b>	<b>42112,06 </b>	<b>56334,92 </b>
<b>Total Geral</b>	<b>33558,61 </b>	<b>31914,61 </b>	<b>37921,54 </b>	<b>63298,02 </b>	<b>71480,15 </b>	<b>95212,61 </b>

42112

13045

11/07/2021 13:15  
 11/07/2021 13:15

11/07/2021 13:15

11/07/2021 13:15

11/07/2021 13:15



**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 :05/2021, Preço Médio

000178-ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total		Valor
		Qtde		Valor	Qtde	Valor	Qtde	
00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30	05/2021	0,00		0,00	480,00	1581,41	480,00	1581,41
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G	05/2021	0,00		0,00	2195,00	10225,63	2195,00	10225,63
00000204-LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00		0,00	1550,00	2171,40	1550,00	2171,40
00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00		0,00	2600,00	3682,12	2600,00	3682,12
00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00		0,00	5750,00	8182,83	5750,00	8182,83
00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC)	05/2021	1,00		1,61	0,00	0,00	1,00	1,61
00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC)	05/2021	4,00		6,44	1,00	1,61	5,00	8,05
00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC)	05/2021	54,00		87,91	2,00	3,26	56,00	91,16
00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC)	05/2021	3,00		4,82	1,00	1,61	4,00	6,43
00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS	05/2021	0,00		0,00	350,00	123,80	350,00	123,80
Total do Grupo de Produtos		62,00		100,78	12929,00	25973,67	12991,00	26074,44

0031-EPI - EQUIPAMENTO DE PROT

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total		Valor
		Qtde		Valor	Qtde	Valor	Qtde	
00005410-MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE S	05/2021	0,00		0,00	136,00	234,25	136,00	234,25
Total do Grupo de Produtos		0,00		0,00	136,00	234,25	136,00	234,25
Total do Centro de Custo		62,00		100,78	13065,00	26207,92	13127,00	26308,69

000179-U.T.I. ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total		Valor
		Qtde		Valor	Qtde	Valor	Qtde	
00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30	05/2021	0,00		0,00	440,00	1449,62	440,00	1449,62
00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G	05/2021	0,00		0,00	3608,00	16808,23	3608,00	16808,23
00000204-LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00		0,00	750,00	1050,68	750,00	1050,68
00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00		0,00	4300,00	6089,66	4300,00	6089,66
00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA	05/2021	0,00		0,00	5200,00	7400,12	5200,00	7400,12
00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC)	05/2021	12,00		19,27	1,00	1,61	13,00	20,88
00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC)	05/2021	17,00		27,36	0,00	0,00	17,00	27,36
00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC)	05/2021	67,00		109,07	-6,00	-9,77	61,00	99,30
00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC)	05/2021	6,00		9,64	-1,00	-1,61	5,00	8,03
00000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC)	05/2021	1,00		1,62	0,00	0,00	1,00	1,62
00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS	05/2021	0,00		0,00	650,00	229,91	650,00	229,91
Total do Grupo de Produtos		103,00		166,96	14942,00	33018,45	15045,00	33185,41

0031-EPI - EQUIPAMENTO DE PROT

Produtos	MESREF	Cons. Pac		Cons. Int		Total		Valor
		Qtde		Valor	Qtde	Valor	Qtde	
00005410-MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE S	05/2021	0,00		0,00	190,00	327,26	190,00	327,26
Total do Grupo de Produtos		0,00		0,00	190,00	327,26	190,00	327,26
Total do Centro de Custo		103,00		166,96	15132,00	33345,71	15235,00	33512,67

Total Geral		165,00		267,74	28197,00	59553,63	28362,00	59821,36
-------------	--	--------	--	--------	----------	----------	----------	----------

**CUSTO COM PESSOAL- ENFERMARIA COVID-19**

CARGO	Quantidade	CUSTO UNITARIO COM INCL. BEM. E PROV.	CUSTO TOTAL MENSAL
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	5	4.466,06	<b>22.330,30</b>
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	33	2.830,21	<b>93.396,93</b>
<b>TOTAL</b>			<b>115.727,23</b>

**CUSTO COM PESSOAL- UTI COVID-19**

CARGO	Quantidade	CUSTO UNITARIO COM INCL. BEM. E PROV.	CUSTO TOTAL MENSAL
ENFERMEIRO COORDENADOR	1	5.127,58	<b>5.127,58</b>
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	5	4.466,06	<b>22.330,30</b>
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25	2.830,21	<b>70.755,25</b>
<b>TOTAL</b>			<b>98.213,13</b>

Paulina Moreira Hentz  
Auxiliar Administrativo



**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**

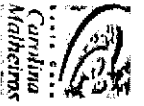
	Óbito		Trans		Total		Total		Total		Média		%	%	%	%	%	%					
	-24H	+24H	Hosp	Saida	Trans	TOTAL	Inter	Trans	TOTAL	Leito	Pac.	Pac.							Total	Infec	%	Media	Giro
ALA COVID	56	5	12	6	79	87	166	91	92	183	24	744	451	14.55	0	0	60.62	5.71	3.29	21.52	15.19	0.00	100.0
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>56</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>79</b>	<b>87</b>	<b>166</b>	<b>91</b>	<b>92</b>	<b>183</b>	<b>24</b>	<b>744</b>	<b>451</b>	<b>14.55</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>60.62</b>	<b>5.71</b>	<b>3.29</b>	<b>21.52</b>	<b>15.19</b>	<b>0.00</b>	<b>100.0</b>

**FILTROS SELECIONADOS**

Período Seleccionado: de 01/05/2021 até 31/05/2021  
 Censo: SIM  
 Categoria: TODAS  
 Sexo: TODOS  
 Caráter: ELETIVO 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: 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		Trans		Total		Total		Média		%	%	%	%	%	%	%							
	-24h	+24h	Saida	Trans	Inter	Trans	TOTAL	Inter	Total	Leito								Pac.	Pac.	Total	Infec	%	Media	Giro
Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais
U.T.I. ALA COV	0	4	41	1	46	12	58	15	43	58	12	372	307	9.90	0	0	82.53	6.67	3.83	97.83	89.13	0.00	100.0	
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>41</b>	<b>1</b>	<b>46</b>	<b>12</b>	<b>58</b>	<b>15</b>	<b>43</b>	<b>58</b>	<b>12</b>	<b>372</b>	<b>307</b>	<b>9.90</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>82.53</b>	<b>6.67</b>	<b>3.83</b>	<b>97.83</b>	<b>89.13</b>	<b>0.00</b>	<b>100.0</b>	

#### FILTROS SELECIONADOS

Período Seleccionado: de 01/05/2021 até 31/05/2021

- Censo: SIM
- Categoria: TODAS
- Sexo: TODOS
- Caráter: ELETTIVO e URGENCIA
- Centro de Custo: U.T.I. ALA COVTD
- Convênios: TODOS
- Tipos de Serviço: TODOS
- Especialidades: TODOS
- Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LETODIA='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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00066751 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000005774 Série :  
 Número Alternativo :E1042284 Num Pedido :55383  
 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.: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
29/04/2021	06/05/2021	06/05/2021	28/04/2021

## VENCIMENTOS

06/05/2021	2028,00
------------	---------

## 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
2028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2028,0000

## 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	2028,00
15035	C. C. R. EQUIPAMENTO					2028,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000005774 C. C. R. EQUIPAMENTOS DE PROTECAO EIRELI						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005410	MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE	UNI	1200,00	1,69			2028,00
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 :00066807 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000000016 Série :002  
 Número Alternativo :E1042339 Num Pedido :55435  
 Fornecedor :006935-ORIENTAL DISTRIBUIDORA CNPJ:35.471.311/0001-13 Banco:033 Ag:0915 Conta:130017926  
 Razão Social :ORIENTAL DISTRIBUIDORA 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 :A COMBINAR

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
07/05/2021	10/05/2021	10/05/2021	30/04/2021

## VENCIMENTOS

10/05/2021	9600,00
------------	---------

## 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
9600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9600,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	9600,00
114933	ORIENTAL BRINDES LTD					9600,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 000000016 ORIENTAL BRINDES LTDA						

## ITENS

Item	T Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P 00011444	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA	50 UNI	2000,00	4,80			9600,00

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 :00066735 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001430121 Série :001  
 Número Alternativo :E1042270 Num Pedido :55515  
 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
04/05/2021	05/05/2021	05/05/2021	04/05/2021

## VENCIMENTOS

01/06/2021	27992,00
------------	----------

## 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
27992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27992,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	27992,00
111610	COMERCIAL CIRURGICA					27992,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 001430121 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000205	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO	PAR	10000,00	1,40	LUVA PROCE	CREMER	13996,00
2	P	00000004	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO	PAR	10000,00	1,40	LUVA PROCE	CREMER	13996,00

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 :00067184 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :20 Série :002  
 Número Alternativo :E1042656 Num Pedido :55701  
 Fornecedor :006935-ORIENTAL DISTRIBUIDORA CNPJ:35.471.311/0001-13 Banco:033 Ag:0915 Conta:130017926  
 Razão Social :ORIENTAL DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :A VISTA

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
13/05/2021	28/05/2021	28/05/2021	13/05/2021

## VENCIMENTOS

13/05/2021	9900,00
------------	---------

## 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
9900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9900,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	9900,00
114933	ORIENTAL BRINDES LTD					9900,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 20 ORIENTAL DISTRIBUIDORA E COMERCIO LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00011444	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50	UNI	2000,00	4,95			9900,00
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 :00067198 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :118964 Série :001  
 Número Alternativo :E1042668 Num Pedido :55761  
 Fornecedor :007417-STOCK MED PRODUTOS MEDI CNPJ:06.106.005/0001-80 Banco:001 Ag:0180-5 Conta:138163-6  
 Razão Social :STOCK MED 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 :28 DIAS

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/05/2021	31/05/2021	31/05/2021	17/05/2021

## VENCIMENTOS

23/06/2021	1620,00
------------	---------

## 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
1620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1620,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1620,00
115127	STOCK MED PRODUTOS M					1620,00
0103	COMPRA N.F. 118964		STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000207	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MU PAR		400,00	1,62	LUVA LATEX	CREMER	648,00
2	P	00000210	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MU PAR		600,00	1,62	LUVA LATEX	CREMER	972,00

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 :00067004 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000285718 Série :001  
 Número Alternativo :E1042505 Num Pedido :55760  
 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
17/05/2021	20/05/2021	20/05/2021	17/05/2021

## VENCIMENTOS

20/05/2021	3522,52
------------	---------

## 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
3522,52	0,00	0,00	0,00	0,00	3522,5200

## 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	3522,52
114913	LONDRICIR COMERCIO D					3522,52
10103	COMPRA N.F. 000285718		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA			

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010242	AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON)	UNI	4300,00	0,11	AGULHA PAR	BD	455,37
2	P	00000209	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MU)	PAR	400,00	1,66	LUVA LATEX	CREMER	662,40
3	P	00000264	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP	UNI	5750,00	0,31	SERINGA DE	BD	1802,05
4	P	00000406	UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA A)	UNI	20,00	3,66	COLETOR UR	FLEXOR	73,20
5	P	00010242	AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON)	UNI	5000,00	0,11	AGULHA PAR	BD	529,50

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

\$ 662,40 refere-se a E.P.I, o restante da nota fiscal trata-se de material hospitalar.

Carolina Moreira Hente  
 Aux. Administrativo