

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 julho 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 20.426 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 141%.


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

O indicador 2 monitora a quantidade de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 51.420 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 219%.

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

O indicador 3 monitora a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 47.800 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 235%.

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

O indicador 4 monitora a quantidade de itens de Materiais Hospitalares efetivamente utilizados no projeto. A quantidade utilizada foi de 33.830 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 166%. 

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

O indicador 5 monitora a quantidade de itens de Medicamentos efetivamente utilizados no projeto. A quantidade utilizada foi de 30.883 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 60%.

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

O indicador 6 monitora a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual efetivamente utilizados para o projeto. A quantidade utilizada foi de 21.327 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal da Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 45%.

4 Dos Indicadores Qualitativos

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

O valor aplicado na aquisição de Material Hospitalar foi de R\$ 22.494,21 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 70%.

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

O valor aplicado na aquisição de Medicamentos foi de R\$ 349.886,80 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 100%.

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

O indicador 9 monitora o valor aplicado na aquisição de Equipamentos de Proteção Individual. O valor aplicado foi de R\$ 82.202,88 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 82%.

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

O indicador 10 monitora a aplicação do valor total utilizado no projeto. O valor utilizado foi de R\$ 1.022.596,03.

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.santacasasaajoao.com.br

O valor repassado pela Prefeitura foi de R\$ 1.338.222,14. O percentual desse indicador é de 86%, conforme planilha abaixo:

<u>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</u>	<u>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</u>
Auxiliar Administrativo (competência 07/21)	R\$1.821,03
Faxineiro (competência 07/21)	R\$11.183,12
FGTS	R\$14.397,40
INSS Empregados	R\$15.968,86
IRRF s/ Proventos	R\$3.322,53
Décimo Terceiro Salário	R\$6.816,16
Rescisão Contratual	R\$7.096,06
GRRF/ FGTS Rescisão	R\$377,27
Serviço de Alimentação	R\$21.952,88
Fisioterapeuta PJ (competência 07/21)	R\$34.845,33
ISS s/ Serviços PJ (FISIOTERAPIA)	R\$1.441,23
Plantonistas Médicos Presenciais PJ (competência 07/21) - Valor Líquido	R\$321.451,51
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$8.286,30
IRRF S/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$2.592,00
ISS s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$2.721,99
Coordenação Médica (competência 07/21)	R\$9.424,56
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\$267,94
	R\$5.724,49
Auxiliar de Enfermagem (competência 07/21)	R\$35.923,89
Enfermeiro (competência 07/21)	R\$85.831,18
Técnico de Enfermagem (competência 07/21)	R\$574,75
Despesa Financeira	R\$82.202,88
Equipamento de Proteção Individual	R\$349.886,80
Medicamentos	R\$22.494,21
Material Hospitalar	R\$16.067,90
Nutrição Enteral	R\$8.946,58
Materiais de Higiene e Limpeza	R\$7.630,10
Materiais descartáveis	R\$3.805,50
Tecidos e enxovais	R\$3.805,50

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

Despesa com materiais de sinalização	R\$1.400,00
Cesta básica	R\$6.245,75
Móveis Hospitalares	R\$2.639,65
Oxigênio	R\$47.535,92
Exames Laboratoriais	R\$44.267,61
Manutenção do Aparelho do Laboratório	R\$524,42
Serv. De Manutenção Preventiva e Corretiva	R\$14.993,22
TOTAL	R\$1.022.596,63

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

O indicador 11 monitora a efetividade das ações assistenciais executadas na Enfermaria COVID. Indicador que se referem às internações ocorridas no mês de julho de 2021 no Setor. Esse indicador apresentou um percentual de 133%, atingindo assim, a meta pactuada no Projeto conforme Indicadores Hospitalares de Internação. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 104 (115 total – 11 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 78.

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

O indicador 12 que trata das ações assistenciais executadas na UTI COVID apresentou um percentual de 67%. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 18 (37 total – 19 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 27.

Indicador nº 13	
Objetivo	Monitorar o custo total com os profissionais Médicos contratados para o projeto.

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

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\$ 334.800,00, o que corresponde a um percentual de 103%.

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 ()

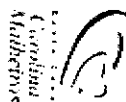
O Indicador 14 monitora o custo total com os profissionais de enfermagem contratados para o Projeto. O valor aplicado foi de R\$ 173.139,21, valor que representa um percentual de 81%. O valor foi obtido dividindo o valor total aplicado, conforme planilha abaixo, pelo valor estimado, conforme planilha anexa a esse relatório.

ENFERMAGEM	
CATEGORIA	VALOR
SALÁRIOS	R\$127.479,56
IR	R\$3.322,53
INSS	R\$14.809,60
DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO	R\$6.816,16
FGTS	R\$13.238,03
RESCISÃO CONTRATUAL	R\$7.096,06
GRRF/FGTS RESCISÃO	R\$377,27
TOTAL	R\$ 173.139,21

São João da Boa Vista, 22 de setembro de 2021.


 Marcio Roberto Francioli

Provedor



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

Indicadores Hospitalares de Internação

Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e n° Internações

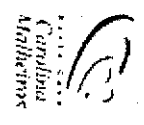
	Óbito		Trans		Total		Total		Total		Média		%	%	Media	Giro	Morta	Mort	Inf	Pac				
	-24H	+24H	Hosp	Saida	Trans	TOTAL	Inter	Trans	TOTAL	Leito	Pac.	Pac.									Total	Infec	Occup.	Perm.
U.T.I. ALA COV	2	0	19	0	21	16	37	8	19	27	12	372	279	9.00	0	0	75.00	13.29	1.75	90.48	90.48	0.00	100.0	39
TOTAL GERAL:	2	0	19	0	21	16	37	8	19	27	12	372	279	9.00	0	0	75.00	13.29	1.75	90.48	90.48	0.00	100.0	39

FILTROS SELECIONADOS

Período Selecionado: de 01/07/2021 até 31/07/2021
 Censo: SIM
 Categoria: TODAS
 Sexo: TODOS
 Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA
 Centro de Custo: U.T.I. ALA COVID
 Convênios: TODOS
 Tipos de Serviço: TODOS
 Especialidades: TODOS
 Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

LEGENDA DOS INDICADORES

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



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

Indicadores Hospitalares de Internação

Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e n° Internações

	Óbito			Trans Total			Total Total			Média														
	-24H	+24H	Hosp	Saida	Trans	TOTAL	Inter	Trans	TOTAL	Leito	Pac.	Pac. Total	Infec	%	Media	Giro	Morta	Mort	%Inf	%Pac	Total			
ALA COVID	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Dia	Dia	Dia	Parto	Hosp.	Occup.	Perm.	Rotat	Inst	Inst	Hosp	Dia	Pac.		
ALA COVID	49	1	10	3	63	52	115	61	17	78	24	744	317	10.23	0	0	42.61	5.03	2.63	17.46	15.87	0.00	100.0	88
TOTAL GERAL:	49	1	10	3	63	52	115	61	17	78	24	744	317	10.23	0	0	42.61	5.03	2.63	17.46	15.87	0.00	100.0	88

FILTROS SELECIONADOS

Período Selecionado: de 01/07/2021 até 31/07/2021
 Censo: SIM
 Categoria: TODAS
 Sexo: TODOS
 Caráter: ELETTIVO e URGÊNCIA
 Centro de Custo: ALA COVID
 Convênios: TODOS
 Tipos de Serviço: TODOS
 Especialidades: TODOS
 Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

LEGENDA DOS INDICADORES

LEITO DIA: 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.



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
348

Série: E

Data Emissão: 05/07/2021

Certificação: 884AC-67677

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
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: marydelrosal@iq.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 163
Compl.: SALA 02
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
Bairro: VILA CONRADO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: contabilidade@santacasasaojoao.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 92
Compl.:
UF: SP CEP: 13870-000
Telefone: 1936332222

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS COVID

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

Valor Tributável: R\$ 36.286,56	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 36.286,56
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: 3,9718%	Valor do ISS: R\$ 1.441,23
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 34.845,33

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 05/07/2021 08:34:46
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: 22/09/2021 às 09:39:51

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 348
Certificação
884AC-67677

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

831

Série: E

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: 523E9-4532B

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: contaspagar@santacasasaojoao.com.br

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REPASSE COORDENAÇÃO UTI COVID DE JULHO.2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
DR DANIEL BUZATTO WESTIN	Sim	1,00	5.000,0000	5.000,00

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.000,00
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	JNBS: 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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.592,50

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 03/08/2021 14:27:14
CNAE: 8610102 Observações: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI Nº 12.741/12 JAIME

Impresso em: 03/08/2021 às 14:27:27

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: 831
Certificação
523E9-4532B



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
1120

Série: E

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: 45743-449E8

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 MISERICORDIA 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 COORDENACAO ALA COVID DE JULHO 2021

Item	Tributável	Qtde.	VI, Unitário R\$	Total R\$
REPASSE COORDENACAO ALA COVID DE JULHO 2021	Sim	1,00	5.000,0000	5.000,00

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.000,00
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: 3,3589%	Valor do ISS: R\$ 167,94
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\$ 672,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 134,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.832,06

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 03/08/2021 16:43:59
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V
Observações:

Impresso em: 03/08/2021 às 16:44:02

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1120
Certificação
45743-449E8



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

I.P.I

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068246 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :65355 Série :001
 Número Alternativo :E1043526 Num Pedido :57054
 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 :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/07/2021	16/07/2021	16/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

09/07/2021	11216,60
------------	----------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
11216,60	0,00	0,00	0,00	0,00	11216,6000

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	11216,60
114555	DRL COMERCIO IMPORTACAO					11216,60
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 65355 DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI						

ITENS

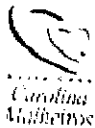
Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comar	Fabricante	Valor Total
11	P	00000205	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO	FAR	7000,00	0,66	LUVA PROCE	CREMER	4618,60
12	P	00000004	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO	FAR	10000,00	0,66	LUVA PROCE	CREMER	6598,00
Total de Desconto dos itens.:									0,00
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 : 00067962 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL
 Número Alternativo : E1043294 Num Pedido : 56277 Num. Doc : 5831 Série : 001
 Fornecedor : 007528-VLM PRODUTOS DESCARTAVE CNPJ: 22.332.686/0001-50 Banco: 756 Ag: 3064 Conta: 3679-0
 Razão Social : VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS 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 : 30/45 DIAS

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/06/2021	02/07/2021	02/07/2021	09/06/2021

VENCIMENTOS	
Vencimento	Vencimento
29/07/2021	13/08/2021
17685,00	17685,00

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
35370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35370,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS						
Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
317973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	35370,00
151201	VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS					35370,00
3163	COMPRA N.F. 5831 VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI					

ITENS									
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00011444	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50	UNI	7200,00	4,50			32400,00
2	P	00012589	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50	UNI	600,00	4,95			2970,00
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 :00068122 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :82403 Série :000
 Número Alternativo :E1043421 Num Pedido :57050
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/07/2021	12/07/2021	12/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

05/08/2021	3746,68
------------	---------

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
3746,68	0,00	0,00	0,00	0,00	3746,6800

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	3746,68
115182	FUTURA COMERCIO DE P					3746,68
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 82403 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	2,02	CATETER SE	BD	201,70
2	P	00003584	ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE	UNI	400,00	2,02	CATETER SE	BD	806,80
3	P	00000034	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	UNI	1400,00	0,09	AGULHA HIP	BD	125,16
4	P	00000037	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	UNI	100,00	0,10	AGULHA HIP	BD	9,70
5	P	00000044	ALGODAO HIDROFILO 500 GR	UNI	25,00	9,08	ALGODAO HI	CREMER	227,00
6	P	00000050	APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)	UNI	120,00	0,51	APARELHO P	LEITTER ME	60,99
7	P	00000114	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	FRS	216,00	1,54	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	332,64
8	P	00005719	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	FRS	192,00	1,54	CLOREXIDIN	RIOQUIMICA	295,68
9	P	00000151	ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)	UNI	1600,00	0,26	ELETRODO C	3M	416,00
10	P	00000164	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATE	UNI	1000,00	0,93	INTRAFIX P	B.BRAUN	932,00
11	P	00000209	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MU)	PAR	200,00	1,66	LUVA LATEX	CREMER	332,00
12	P	00003348	SONDA RETAL N 20	UNI	10,00	0,70	SONDA RETA	CIRURGICA	7,01

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 :00068111 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1458960 Série :001
 Número Alternativo :E1043410 Num Pedido :57045
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/07/2021	12/07/2021	12/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

05/08/2021	2963,15
------------	---------

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
2963,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2963,1500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
4017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	2963,15
111610	COMERCIAL CIRURGICA					2963,15
Histórico:10103 COMPRA N.F. 1458960 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000124	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13F	PCT	400,00	0,46	COMPRESSA	NEVE	182,80
2	P	00000165	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ROL	144,00	6,94	ESPARADRAP	CREMER	999,33
3	P	00000402	FILTRO UMIDIFICADOR HMEF	UNI	120,00	6,86	FILTRO UMI	BECARE	823,18
4	P	00000210	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MU	PAR	400,00	1,53	LUVA LATEX	CREMER	611,92
5	P	00000208	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MU	PAR	200,00	1,53	LUVA LATEX	CREMER	305,96
6	P	00000245	PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FE	UNI	200,00	0,20	PROTETOR D	BD	39,96

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 :00068524 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :5572 Série :001
 Número Alternativo :E1043749 Num Pedido :57237
 Fornecedor :007762-EDUS DISTRIBUIDORA DE M CNPJ:31.381.168/0001-18 Banco:237 Ag:1499 Conta:0041654-1
 Razão Social :EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIR
 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
19/07/2021	27/07/2021	27/07/2021	19/07/2021

VENCIMENTOS

19/07/2021	10006,40
------------	----------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003

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
10006,40	0,00	0,00	0,00	0,00	10006,4000

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	10006,40
151310	EDUS DISTRIBUIDORA D					10006,40
0101	COMPRA A VISTA N.F.5572		EDUS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIR			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000205	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO	PAR	5000,00	0,63	LUVA PROCE	CREMER	3127,00
2	P	00000004	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO	PAR	11000,00	0,63	LUVA PROCE	CREMER	6879,40
Total de Desconto dos itens.:									0,00
Total de IPI dos itens.....:									0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068546 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :6148 Série :
 Número Alternativo :E1043766 Num Pedido :57098
 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
20/07/2021	27/07/2021	27/07/2021	13/07/2021

VENCIMENTOS

27/07/2021	1860,00
------------	---------

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
1860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1860,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1018097	EQUIPAMENTOS DE PROT	000175	MATERIAIS PROTECAO S	000069	ALMOXARIFADO	1860,00
115035	C. C. R. EQUIPAMENTO					1860,00
10103	COMPRA N.F. 6148 C. C. R. EQUIPAMENTOS DE PROTECAC EIRELI					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005410	MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE UNI	UNI	1200,00	1,55			1860,00
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 :00068254 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :5924 Série :001
 Número Alternativo :E1043532 Num Pedido :56765
 Fornecedor :007528-VLM PRODUTOS DESCARTAVE CNPJ:22.332.686/0001-50 Banco:756 Ag:3064 Conta:3679-0
 Razão Social :VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS 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 :A VISTA

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/07/2021	16/07/2021	16/07/2021	29/06/2021

VENCIMENTOS

09/08/2021	22500,00
------------	----------

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
22500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22500,0000

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	22500,00
151201	VLM PRODUTOS DESCART					22500,00
0103	COMPRA N.F. 5924 VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
01	P	00011444	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA	50 UNI	5000,00	4,50			22500,00
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 :00067503 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1447001 Série :001
 Número Alternativo :E1042926 Num Pedido :56314
 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
11/06/2021	14/06/2021	14/06/2021	10/06/2021

VENCIMENTOS

09/07/2021	1232,84
------------	---------

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
1232,84	0,00	0,00	0,00	0,00	1232,8400

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	1232,84
111610	COMERCIAL CIRURGICA					1232,84
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1447001 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

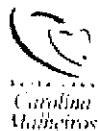
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000114	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%	100ML	264,00	1,70	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	449,28
12	P	00000402	FILTRO UMIDIFICADOR RMEF	UNI	120,00	6,53	FILTRO UMI	BE CARE	783,56
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total 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 :00067467 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :11187 Série :001
 Número Alternativo :E1042894 Num Pedido :56320
 Fornecedor :005602-ALFALAGOS LTDA. CNPJ:05.194.502/0004-67 Banco:001 Ag:0168-6 Conta:60831-9
 Razão Social :ALFALAGOS 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
11/06/2021	14/06/2021	14/06/2021	10/06/2021

VENCIMENTOS

11/07/2021	1011,77
------------	---------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1011,77	0,00	0,00	0,00	0,00	1011,7700

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	1011,77
114249	ALFALAGOS LTDA.					1011,77
Histórico:0103 COMPRA N.F. 11187 ALFALAGOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000181	GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	UNI	1200,00	0,12			141,12
2	P	00000034	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	UNI	900,00	0,07	AGULHA HIP	BD	64,98
3	P	00000267	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP	UNI	1500,00	0,18	SERINGA DE	BD	263,55
4	P	00000294	SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12	UNI	65,00	8,05	SONDA DOBB	SOLUMED	523,14
5	P	00000366	SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)	UNI	40,00	0,47	SONDA URET	EMBRAMED	18,98

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 :00068162 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :330667 Série :001
 Número Alternativo :E1043456 Num Pedido :57046
 Fornecedor :000692-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco:001 Ag:0368-9 Conta:1162-2
 Razão Social :MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/07/2021	13/07/2021	13/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

17/07/2021	2863,12
------------	---------

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
2863,12	0,00	0,00	0,00	0,00	2863,1200

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	2863,12
114811	MED CENTER COMERCIAL					2863,12
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 330667 MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003583	ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE	UNI	300,00	2,02	CATETER SE	BD	605,22
2	P	00000125	COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO	PCT	465,00	4,52	COMPRESSA	CREMER	2099,85
3	P	00003583	ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE	UNI	35,00	4,52	CATETER SE	BD	158,05

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 :00068221 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :248322 Série :001
 Número Alternativo :E1043506 Num Pedido :57053
 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/07/2021	15/07/2021	15/07/2021	06/07/2021

VENCIMENTOS

12/07/2021	1274,72
------------	---------

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
1274,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1274,7200

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	1274,72
114442	CRISMED COMERCIAL HO					1274,72
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 248322 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000111	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UNI	100,00	0,98	CATETER NA	EMBRAMED	98,05
2	P	00000172	FITA ADESIVA 16MM X 50M	ROL	144,00	2,96	FITA ADESI	CREMER	426,67
3	P	00000264	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP	UNI	3000,00	0,25	SERINGA DE	BD	750,00

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 :00068207 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :121572 Série :001
 Número Alternativo :E1043496 Num Pedido :57051
 Fornecedor :004828-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ:59.225.268/0001-74 Banco:001 Ag:3371.5 Conta:10.213.X
 Razão Social :SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/07/2021	14/07/2021	14/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

12/07/2021	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
Histórico: 0101 COMPRA A VISTA N.F.121572 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	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 :00068113 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :918835 Série :001
 Número Alternativo :E1043412 Num Pedido :57055
 Fornecedor :006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. - RPO
 Funcionário Requis.: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
08/07/2021	12/07/2021	12/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

04/08/2021	106,00
------------	--------

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
106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,0000

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	106,00
112856	CM HOSPITALAR LTDA					106,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 918835 CM HOSPITALAR S.A. - RPC						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000015	ABAIXADOR DE LINGUA	UNI	500,00	0,05	ABAIXADOR	LABOR IMPO	23,00
2	P	00000026	ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA S	UNI	100,00	0,83	ADAPTADOR	HARTMANN	83,00
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 :00068114 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :516697 Série :001
 Número Alternativo :E1043413 Num Pedido :57055
 Fornecedor :006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. - RPO
 Funcionário Requis.: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
08/07/2021	12/07/2021	12/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

04/08/2021	118,40
------------	--------

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COPINS	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
118,40	0,00	0,00	0,00	0,00	118,4000

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	118,40
112856	CM HOSPITALAR LTDA					118,40
Histórico:0103 COMPRA N.F. 516697 CM HOSPITALAR S.A. - RPO						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000086	BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECC	UNI	20,00	5,92	COLETOR DE	SEROPLAST	118,40
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068122 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :82403 Série :000
 Número Alternativo :E1043421 Num Pedido :57050
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/07/2021	12/07/2021	12/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

05/08/2021	3746,68
------------	---------

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
3746,68	0,00	0,00	0,00	0,00	3746,6800

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	3746,68
115182	FUTURA COMERCIO DE P					3746,68
10103	COMPRA N.F. 82403		FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00003582	ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE	UNI	100,00	2,02	CATETER SE	BD	201,70
12	P	00003584	ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE	UNI	400,00	2,02	CATETER SE	BD	806,80
13	P	00000034	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	UNI	1400,00	0,09	AGULHA HIP	BD	125,16
14	P	00000037	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	UNI	100,00	0,10	AGULHA HIP	BD	9,70
15	P	00000044	ALGODAO HIDROFILO 500 GR	UNI	25,00	9,08	ALGODAO HI	CREMER	227,00
16	P	00000050	APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)	UNI	120,00	0,51	APARELHO P	LEITTER ME	60,99
17	P	00000114	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	FRS	216,00	1,54	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	332,64
18	P	00005719	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	FRS	192,00	1,54	CLOREXIDIN	RIOQUIMICA	295,68
19	P	00000151	ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)	UNI	1600,00	0,26	ELETRODO C	3M	416,00
10	P	00000164	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATE	UNI	1000,00	0,93	INTRAFIX P	B.BRAUN	932,00
11	P	00000209	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MU	PAR	200,00	1,66	LUVA LATEX	CREMER	332,00
12	P	00000348	SONDA RETAL N 20	UNI	10,00	0,70	SONDA RETA	CIRURGICA	7,01

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 :00068111 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1458960 Série :001
 Número Alternativo :E1043410 Num Pedido :57045
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/07/2021	12/07/2021	12/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

05/08/2021	2963,15
------------	---------

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
2963,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2963,1500

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	2963,15
111610	COMERCIAL CIRURGICA					2963,15
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1458960 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE 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	400,00	0,46	COMPRESSA	NEVE	182,80
2	P	00000165	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ROL	144,00	6,94	ESPARADRAP	CREMER	999,33
3	P	00000402	FILTRO UMIDIFICADOR HMEF	UNI	120,00	6,86	FILTRO UMI	BECARE	823,18
4	P	00000210	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MU)	PAR	400,00	1,53	LUVA LATEX	CREMER	611,92
5	P	00000208	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MU)	PAR	200,00	1,53	LUVA LATEX	CREMER	305,96
6	P	00000245	PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FE	UNI	200,00	0,20	PROTETOR D	BD	39,96

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 :00068165 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :87346 Série :001
 Número Alternativo :E1043458 Num Pedido :57056
 Fornecedor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/07/2021	13/07/2021	13/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

08/08/2021	423,50
------------	--------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
423,50	0,00	0,00	0,00	0,00	423,5000

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	423,50
114768	MEDICAMENTAL HOSPITALAR					423,50
0103	COMPRA N.F. 87346		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000267	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP	UNI	2500,00	0,17	SERINGA DE	BD	418,75
12	P	00000366	SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)	UNI	10,00	0,48	SONDA URET	EMBRAMED	4,75
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 :00067578 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :10093 Série :001
 Número Alternativo :E1042984 Num Pedido :56317
 Fornecedor :003538-POLO CIRURGICO LTDA ME CNPJ:08.323.951/0001-03 Banco:033 Ag:0691 Conta:13004631-8
 Razão Social :POLO CIRURGICO LTDA ME
 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
14/06/2021	17/06/2021	17/06/2021	10/06/2021

VENCIMENTOS

14/07/2021	520,66
------------	--------

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
520,66	0,00	0,00	0,00	0,00	520,6600

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	520,66
114756	POLO CIRURGICO LTDA					520,66
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 10093 POLO CIRURGICO LTDA ME						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000050	APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)	UNI	50,00	0,41	APARELHO P	LEITTER ME	20,50
2	P	00000092	CADARCO SARJADO 10MM X 10MT	ROL	150,00	3,30			495,00
3	P	00000404	URIPEN N 06	UNI	4,00	1,29	URIPEN	BIOMED	5,16

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 :00067560 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :153333 Série :000
 Número Alternativo :E1042971 Num Pedido :56313
 Fornecedor :000068-LABORATORIOS B. BRAUN S CNPJ:31.673.254/0010-95 Banco:001 Ag:3309-X Conta:50278-2
 Razão Social :LABORATORIOS B. BRAUN S.A.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
14/06/2021	16/06/2021	16/06/2021	10/06/2021

VENCIMENTOS

14/07/2021	6.74,00
------------	---------

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
6174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6174,0000

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	6174,00
111373	LABORATORIOS B.BRAUN					6174,00
0103	COMPRA N.F. 153333		LABORATORIOS B. BRAUN S.A.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003591	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSI	UNI	180,00	27,80	EQUIPO INT	B.BRAUN	5004,00
2	P	00000155	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES	UNI	60,00	19,50	INTRAFIX C	B.BRAUN	1170,00
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 :00068282 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1108400 Série :003
 Número Alternativo :E1043557 Num Pedido :57048
 Fornecedor :002092-CBS MEDICO CIENTIFICA C CNPJ:48.791.685/0001-68 Banco:001 Ag:3344-8 Conta:4.400.8
 Razão Social :CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/07/2021	16/07/2021	16/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS	
12/07/2021	370,75

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
370,75	0,00	0,00	0,00	0,00	370,7500

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	370,75
112822	CBS MEDICO CIENTIFIC					
0101	COMPRA A VISTA N.F.1108400		CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA			370,75

ITENS									
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000055	ATADURA CREPE 15CM X 1,80M	UNI	192,00	1,06	ATADURA DE	CREMER	203,81
12	P	00000056	ATADURA CREPE 20CM X 1,80M	UNI	48,00	1,42	ATADURA DE	CREMER	67,94
13	P	00000113	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML	FRS	48,00	2,06	CLOREXIDIN VIC	PHARMA	99,00
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 :00068376 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :138642 Série :001
 Número Alternativo :E1043629 Num Pedido :57047
 Fornecedor :001260-BIOMEDICAL E. P. M. C. CNPJ:51.943.645/0001-07 Banco:033 Ag:388 Conta:13002340-0
 Razão Social :BIOMEDICAL E. P. M. C. LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/07/2021	21/07/2021	21/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

16/07/2021	1200,00
------------	---------

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
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 FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1200,00
112704	BIOMEDICAL E.P.M.					1200,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 138642 BIOMEDICAL E. P. M. C. LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000128	CATETER DUPLIO 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 :00068320 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc : 357788 Série :001
 Número Alternativo :E1043583 Num Pedido :57052
 Fornecedor :005833-CREMER S.A. CNPJ:82.641.325/0021-61 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :CREMER S.A.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
13/07/2021	19/07/2021	19/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

Vencimento	Valor
10/08/2021	1438,50

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
1438,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1438,5000

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	1438,50
111410	CREMER S.A.					1438,50
0101	COMPRA A VISTA N.F.	357788	CREMER S.A.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000057	ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M	UNI	204,00	0,58	ATADURAS O	CREMER	117,30
2	P	00000232	MICROPORE 50X10M	ROL	180,00	7,34	MICROPORE	3M	1321,20
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068233 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :18659 Série :001
 Número Alternativo :E1043515 Num Pedido :57037
 Fornecedor :006835-BASCEL COMERCIO DE PROD CNPJ:21.515.353/0001-02 Banco:001 Ag:2282-9 Conta:35.500-3
 Razão Social :BASCEL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
 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	Ped.do
09/07/2021	15/07/2021	15/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

09/07/2021	1558,60
------------	---------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1558,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1558,6000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017905	MEDICAMENTOS	1000040	MEDICAMENTOS	1000069	ALMOXARIFADC	1558,60
114897	BASCEL COMERCIO DE P					1558,60
Historico: 0103 COMPRA N.F. 18659 BASCEL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001374	ATROPINA; AMP 1ML (0,25MG/ML) INJE AMP		1000,00	1,56	ATROPION	BLAU FARM.	1558,60
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068199 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :20278 Série :001
 Número Alternativo :E1043489 Num Pedido :57038
 Fornecedor :006838-PRECISION COMERCIAL DIS CNPJ:30.461.442/0001-04 Banco:756 Ag:3214 Conta:51697-0
 Razão Social :PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADC Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/07/2021	14/07/2021	14/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

12/07/2021	642,90
------------	--------

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
642,90	0,00	0,00	0,00	0,00	642,9000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
0117965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADC	642,90
118140	PRECISION COMERCIAL					642,90
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 20278 PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MED						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001803	FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)	AMP	600,00	0,99	FUROSEMIDA	HALEX ISTA	594,00
2	P	00002337	NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR	TUB	10,00	4,89	DERMODEX	TAKEDA PHA	48,90
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068513 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :20509 Série :001
 Número Alternativo :E1043739 Num Pedido :57027
 Fornecedor :000047-FRESENIUS KABI BRASIL L CNPJ:49.324.221/0001-04 Banco:001 Ag:3360.X Conta:3682.X
 Razão Social :FRESENIUS KABI BRASIL 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
19/07/2021	26/07/2021	26/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

26/07/2021	2340,00
------------	---------

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
2340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2340,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2340,00
111361	FRESENIUS KABI BRASI					2340,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 20509 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)	AMP	1000,00	1,20	DIGESAN	SANOFI MED	1200,00
2	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)	AMP	950,00	1,20	DIGESAN	SANOFI MED	1140,00

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 :00068365 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :34574 Série :001
 Número Alternativo :E1043618 Num Pedido :57040
 Fornecedor :007583-AGIL MEDICAMENTOS LTDA CNPJ:20.590.555/0001-48 Banco:756 Ag:4342 Conta:4235-8
 Razão Social :AGIL 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
15/07/2021	21/07/2021	21/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

14/08/2021	1148,75
------------	---------

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
1148,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1148,7500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	1000040	MEDICAMENTOS	1000069	ALMOXARIFADO	1148,75
151226	AGIL MEDICAMENTOS LT					1148,75
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 34574 AGIL MEDICAMENTOS LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009832	RIVAROXA BANA; 10MG COMPRIMIDO VIA	CPR	150,00	7,66	XARELTO	BAYER	1148,75

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 :00068281 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :35402 Série :001
 Número Alternativo :E1043556 Num Pedido :57039
 Fornecedor :007575-OREGON FARMACEUTICA LTD CNPJ:06.027.816/0002-76 Banco:341 Ag:0370 Conta:54439-7
 Razão Social :OREGON FARMACEUTICA 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
12/07/2021	16/07/2021	16/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

12/07/2021	2250,00
------------	---------

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
2250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2250,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2250,00
151225	OREGON FARMACEUTICA					2250,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 35402 OREGON FARMACEUTICA LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001489	DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/AMP)		500,00	4,50	FOSFATO DI	TEUTO BRAS	2250,00
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 :00068559 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :52572 Série :001
 Número Alternativo :E1043776 Num Pedido :57386
 Fornecedor :001801-ATIVA COMERCIAL HOSPITA CNPJ:04.274.988/0001-38 Banco:061 Ag:3370-7 Conta:26500-4
 Razão Social :ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DCNA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/07/2021	28/07/2021	28/07/2021	23/07/2021

VENCIMENTOS

30/07/2021	334,31
------------	--------

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
334,31	0,00	0,00	0,00	0,00	334,3100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	334,31
112792	ATIVA COMERCIAL HOSP					334,31
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 52572 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001546	DOBUTAMINA; 250MG AMP 20ML (12,5MG/AMP)	AMP	50,00	6,50	DOBUTREX	ABL	325,15
12	P	00001313	BROMOPRIDA; GOTAS FR 20ML (4MG/ML)	FRS	8,00	1,15	DIGESAN	SANOFI MED	9,16

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso



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 :00067785 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :81300 Série :000
 Número Alternativo :E1043155 Num Pedido :56682
 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.: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
23/06/2021	25/06/2021	25/06/2021	23/06/2021

VENCIMENTOS

21/07/2021	35669,97
------------	----------

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
35669,97	0,00	0,00	0,00	0,00	35669,9700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	35669,97
115182	FUTURA COMERCIO DE P					35669,97
Historico:0103 COMPRA N.F. 81300 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002792	MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL	FRP	500,00	43,00	MEROPENEM	ABL	21500,00
2	P	00002316	OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO	FRP	500,00	28,10	OMEPRAZOL	EUROFARMA	14050,00
3	P	00012625	METADONA; 10MG COMPRIMIDO ADULTO	CPR	100,00	1,20	MYTEDOM	CRISTALIA	119,97

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 :00068549 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :81063 Série :001
 Número Alternativo :E1043769 Num Pedido :57387
 Fornecedor :002196-MAX MEDICAL COM. PRODS CNPJ:07.295.038/0001-88 Banco:001 Ag:6839-X Conta:1281-5
 Razão Social :MAX MEDICAL COM. PRODS MEDICOS E 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
28/07/2021	28/07/2021	28/07/2021	23/07/2021

VENCIMENTOS

28/07/2021	401,94
------------	--------

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
401,94	0,00	0,00	0,00	0,00	401,9400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	00040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	401,94
112859	MAX MEDICAL COM. DE					401,94
Historico: 0103 COMPRA N.F. 81063 MAX MEDICAL COM. PRODS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003987	SAF-GEL; TUBO 85GR GEL	TUB	26,00	13,86			360,36
2	P	00003987	SAF-GEL; TUBO 85GR GEL	TUB	3,00	13,86			41,58

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso



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 :00068314 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :82863 Série :000
 Número Alternativo :E1043577 Num Pedido :57197
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/07/2021	19/07/2021	19/07/2021	16/07/2021

VENCIMENTOS

13/08/2021	7429,20
------------	---------

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
7429,20	0,00	0,00	0,00	0,00	7429,2000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	7429,20
115182	FUTURA COMERCIO DE P					7429,20
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 82863 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001385	CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INJ:FAM		400,00	16,45	CIPROFLOXA	HALEX ISTA	6580,00
2	P	00006649	LOSARTANA POTAS.50MG; COMPRIMIDO VI; CPR		450,00	0,08	ARADOIS	BIOLAB SAN	38,20
3	P	00001360	SUXAMETONIO; 100MG FR-PO LIOFILIZA; FRP		50,00	16,22	SUCCINIL	CUNIAO QUIM	811,00
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 :00068315 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :82902 Série :000
 Número Alternativo :E1043578 Num Pedido :57205
 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 BELIZARIC 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
16/07/2021	19/07/2021	19/07/2021	16/07/2021

VENCIMENTOS

13/08/2021	783,12
------------	--------

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
783,12	0,00	0,00	0,00	0,00	783,12

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	783,12
115182	FUTURA COMERCIO DE P					783,12
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 82902 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000987	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 500ML	BO	312,00	2,51	SOL. FISIO	B.BRAUN	783,12

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068118 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :87261 Série :001
 Número Alternativo :E1043417 Num Pedido :57036
 Fornecedor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
 Funcionário Requis :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADC Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/07/2021	12/07/2021	12/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

07/08/2021	398,26
------------	--------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
398,26	0,00	0,00	0,00	0,00	398,2600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	398,26
114768	MEDICAMENTAL HOSPITALAR					398,26
Histórico: 0103:COMPRA N.F. 87261 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	0001537	BIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML)	AMP	240,00	0,61	NOVALGINA	SANOFI MED	146,98
12	P	00010829	OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML	FRS	72,00	3,49	DERMAEX	NUTRIEX	251,28
Total de Desconto dos itens.:				0,00					
Total de IPI dos itens.....:				0,00					

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068255 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :100043 Série :001
 Número Alternativo :E1043533 Num Pedido :57031
 Fornecedor :005236-SULMEDIC COMERCIO DE ME CNPJ:09.944.371/0001-04 Banco:001 Ag:3428-2 Conta:15265-X
 Razão Social :SULMEDIC 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
08/07/2021	16/07/2021	16/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

08/07/2021	15600,00
------------	----------

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
15600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15600,00

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	15600,00
114088	SULMEDIC COMERCIO DE					15600,00

Histórico: 0103, COMPRA N.F. 100043 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002316	OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO FRP		600,00	26,00	OMEPRAZOL	EUROFARMA	15600,00

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) 3654-1133 CNES: 2084228
 CNPJ: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068161 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :159700 Série :001
 Número Alternativo :E1043455 Num Pedido :57033
 Fornecedor :005996-ACACIA COMERCIO DE MEDI CNPJ:03.945.035/0001-91 Banco:001 Ag:0032-9 Conta:15184-X
 Razão Social :ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Operador :RODRIGOCESAR
 Funcionário Requis :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/07/2021	13/07/2021	13/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

06/08/2021	1470,28
------------	---------

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
1470,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1470,2800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1470,28
114420	ACACIA COMERCIO DE M					1470,28
Histórico: 10101 COMPRA A VISTA N.F.159700 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001243	AMINOFILINA; 240MG AMP 10ML (24MG/AMP		100,00	1,23	MINOTON	BLAU FARM.	123,00
12	P	00001345	CEFTRIAXONA SODICA; IM IGR FRASCO-FRP		50,00	7,50	ROCEFIM	ROCHE	375,00
13	P	00009490	SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO SPR-FSP		100,00	9,31	AEROLIN	GLAXOSMITH	931,00
14	P	00001306	TRIMETAZIDINA; "MR" 35MG COMPRIMID CPR		32,00	1,29	VASTAREL	SERVIER	41,28

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00068433 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 168821 Série : 001
 Número Alternativo : E1043677 Num Pedido : 57204
 Fornecedor : 003534-JP INDUSTRIA FARMACEUTI CNPJ: 55.972.087/0001-50 Banco: 001 Ag: 3370-7 Conta: 3447-9
 Razão Social : JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. Operador : RODRIGO CESAR
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/07/2021	22/07/2021	22/07/2021	16/07/2021

VENCIMENTOS

19/07/2021	3016,00
------------	---------

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
3016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3016,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3016,00
113336	JP INDUSTRIA FARMACE					3016,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 168821 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000984	SOLUCAC FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	BO	220,00	3,77	SOL. FISIO	B.BRAUN	829,40
12	P	00000984	SOLUCAC FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	BO	580,00	3,77	SOL. FISIO	B.BRAUN	2186,60
Total de Desconto dos itens.:					0,00				
Total de IPI dos itens.....:					0,00				

Compras Conferente Financeiro/Tesouraria Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068432 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :168859 Série :001
 Número Alternativo :E1043676 Num Pedido :57204
 Fornecedor :003534-JP INDUSTRIA FARMACEUTI CNPJ:55.972.087/0001-50 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:3447-9
 Razão Social :JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
 Funcionário Requis :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/07/2021	22/07/2021	22/07/2021	16/07/2021

VENCIMENTOS

19/07/2021	2098,80
------------	---------

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
2098,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2098,80

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2098,80
113336	JP INDUSTRIA FARMACE					2098,80
Histórico: 0103!COMPRA N.F. 168859 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000982	RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)	BO	800,00	2,57	SOLUCAO RI	B.BRAUN	2056,00
12	P	00000988	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICO 1000ML (B	BO	10,00	4,28	SOL. GLICO	B.BRAUN	42,80

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 - Via 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 :00068499 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-ROTA FISCAL Num. Doc :169002 Série :001
 Número Alternativo :E1043727 Num Pedido :56402
 Fornecedor :003534-JP INDUSTRIA FARMACEUTI CNPJ:59.972.087/0001-50 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:3447-9
 Razão Social :JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. Operador :RODRIGO CESAR
 Funcionário Requis :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/07/2021	26/07/2021	26/07/2021	11/06/2021

VENCIMENTOS

21/07/2021	1479,60
------------	---------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1479,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1479,6000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1479,60
113336	JP INDUSTRIA FARMACE					1479,60
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 169002 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000985	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	BO	250,00	1,92	SOL. FISIO	B.BRAUN	480,00
2	P	00000995	SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)	BO	420,00	2,38	SOL. GLICO	B.BRAUN	999,60

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068383 Tipo Mov :E1 Tipo da Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :174144 Série :001
 Número Alternativo :E1043634 Num Pedido :57198
 Fornecedor :005881-SOMA SP PRODUTOS HOSPIT CNPJ:05.847.630/0001-10 Banco:237 Ag:7748-8 Conta:254447-4
 Razão Social :SOMA SP PRODUTOS 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
19/07/2021	21/07/2021	21/07/2021	16/07/2021

VENCIMENTOS

19/07/2021	13332,00
------------	----------

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
13332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13332,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	13332,00
114369	SOMA SP PRODUTOS HOS					13332,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 174144 SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001437	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML I	AMP	400,00	0,33	CLORETO DE	FARMACE	132,00
12	P	00002316	OMEPRAZOL, 40MG AMP PO LIOFILIZADO	FRP	600,00	22,00	OMEPRAZOL	EUROFARMA	13200,00

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 :00068501 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :235532 Série :001
 Número Alternativo :E1043729 Num Pedido :57196
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco:237 Ag:3398 Conta:29357-1
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/07/2021	26/07/2021	26/07/2021	16/07/2021

VENCIMENTOS

16/07/2021	554,81
------------	--------

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
554,81	0,00	0,00	0,00	0,00	554,8100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	554,81
112964	SUPERMED COM. E IMP.					554,81
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 235532 SUPERMED COM. F IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	0002337	NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR	TUB	12,00	4,92	DERMODEX	TAKEDA PHA	59,07
12	P	00010444	SOLUCAO GLICERINADA 12% FR 500ML +	UNI	60,00	7,52			451,01
13	P	00003674	ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO	CPR	300,00	0,15	ALDACTONE	WYETH	44,73

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 :00068219 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :248319 Série :001
 Número Alternativo :E1043504 Num Pedido :57034
 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/07/2021	15/07/2021	15/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

12/07/2021	578,40
------------	--------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
578,40	0,00	0,00	0,00	0,00	578,4000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	578,40
114442	CRISMED COMERCIAL HO					578,40
Histórico:10103 COMPRA N.F. 248319 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002021	LACTULOSE; XAROPE FR 120ML (667MG/	FRS	100,00	5,78	LACTULONA	DAIICHI SA	578,40
Total de Desconto dos itens.:									0,00
Total de IPI dos itens.....:									0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00068150 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 330629 Série : 001
 Número Alternativo : E1043446 Num Pedido : 57030
 Fornecedor : 000692-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ: 00.874.929/0001-40 Banco: 001 Ag: 0368-9 Conta: 1162-2
 Razão Social : MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGO CESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/07/2021	13/07/2021	13/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

17/07/2021	638,46
------------	--------

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
638,46	0,00	0,00	0,00	0,00	638,4600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	638,46
114811	MED CENTER COMERCIAL					638,46
10103	COMPRA N.F. 330629 MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000012	ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULT	FRS	60,00	4,34	FILINAR	SÚPERA RX	260,60
2	P	00001468	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG; DRG	DRG	60,00	1,37	VENALOT	TAKEDA PHA	81,99
3	P	00001231	ERITROPOETINA; 4000MG/ML FRASCO-AM	FAM	10,00	20,90	ERITROPOET	CHRON EPIG	209,00
4	P	00000012	ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULT	FRS	20,00	4,34	FILINAR	SÚPERA RX	86,87

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 :00068267 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :347998 Série :007
 Número Alternativo :E1043543 Num Pedido :57028
 Fornecedor :000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ:44.463.156/0001-84 Banco:033 Ag:2034 Conta:13000015-7
 Razão Social :SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/07/2021	16/07/2021	16/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

09/07/2021	1040,45
------------	---------

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
1040,45	0,00	0,00	0,00	0,00	1040,4500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1040,45
111501	SERVIMED COMERCIAL LTDA					1040,45
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 347998 SERVIMED COMERCIAL LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001479	DESLANOSIDO; 0,2MG/ML AMPOLA 2ML I	AMP	300,00	1,57	DESLANOL	UNIAO QUIM	471,70
2	P	00002775	ENALAPRIL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	30,00	0,06	RENITEC	MERCK SHAR	1,76
3	P	00002017	INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML	FRS	20,00	16,42	NOVOLIN R	NOVO NORDI	328,42
4	P	00002702	LORATADINA; 10MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	24,00	0,61	CLARITIN	BAYER	14,67
5	P	00004068	SUCC.METOPROLOL; 25MG COMPRIMIDO V	CPP	60,00	0,78	SELOZOK	ABTRAZENEC	47,02
6	P	00001257	VALSARTAN; 80MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	56,00	3,16	DIOVAN	NOVARTIS	176,88

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

490

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 :00068268 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :349648 Série :007
 Número Alternativo :E1043544 Num Pedido :57026
 Fornecedor :000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ:44.463.156/0001-84 Banco:033 Ag:2034 Conta:13000015-7
 Razão Social :SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/07/2021	16/07/2021	16/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

09/07/2021	2575,30
------------	---------

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
2575,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2575,3000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2575,30
111501	SERVIMED COMERCIAL L					2575,30
0103	COMPRA N.F. 349648		SERVIMED COMERCIAL LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001351	TERBUTALINA; 0,5MG AMP IML SC INJE	AMP	500,00	2,58	TERBUTIL	UNIAO QUIM	1287,65
2	P	00001351	TERBUTALINA; 0,5MG AMP IML SC INJE	AMP	500,00	2,58	TERBUTIL	UNIAO QUIM	1287,65

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso



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 :00068269 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :350616 Série :007
 Número Alternativo :E1C43545 Num Pedido :57028
 Fornecedor :000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ:44.463.156/0001-84 Banco:033 Ag:2034 Conta:13000015-7
 Razão Social :SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICOPDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/07/2021	16/07/2021	16/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

09/07/2021	10620,79
------------	----------

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
10620,79	0,00	0,00	0,00	0,00	10620,7900

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	1017965	MEDICAMENTOS	1000040	MEDICAMENTOS	1000069	ALMOXARIFADO	10620,79
Créditos:	111501	SERVIMED COMERCIAL L					10620,79
Histórico:	10103	COMPRA N.F. 350616 SERVIMED COMERCIAL LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001262	AMOXICILINA 1G + CLAV.POTASSIO 200	FRP	400,00	26,55	CLAVULIN 1	GLAXOSMITH	10620,79
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 :00068372 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :442982 Série :007
 Número Alternativo :E1043625 Num Pedido :57194
 Fornecedor :000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ:44.463.156/0001-84 Banco:033 Ag:2034 Conta:13000015-7
 Razão Social :SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/07/2021	21/07/2021	21/07/2021	16/07/2021

VENCIMENTOS

19/07/2021	480,42
------------	--------

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
480,42	0,00	0,00	0,00	0,00	480,4200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	480,42
Créditos:	111501	SERVIMED COMERCIAL L					480,42
Histórico:	101031	COMPRA N.F. 442982		SERVIMED COMERCIAL LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001383	CILOSTAZOL; 50MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	120,00	0,32	CEBRALAT	LIBBS	38,16
2	P	00002017	INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML	FRS	20,00	16,42	NOVCLIN R	NOVO NORDI	328,42
3	P	00001182	MUCGPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO;	TUB	12,00	9,49	TOPCOID	UNIAO QUM	113,84

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 :00067535 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :513493 Série :001
 Número Alternativo :E1042951 Num Pedido :56396
 Fornecedor :000171-UNIAO QUIMICA FARMACEUT CNPJ:60.665.981/0009-75 Banco:001 Ag:1912-7 Conta:1445-1
 Razão Social :UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A.
 Funcionário Requis :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
14/06/2021	15/06/2021	15/06/2021	11/06/2021

VENCIMENTOS

12/07/2021	525,00
------------	--------

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
525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	525,00
111458	UNIAO QUIMICA FARMAC					525,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 513493 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001170	ACETILCISTEINA; 300MG AMP 3ML (100	AMP	350,00	1,50	FLUCISTEIN	UNIAO QUIN	525,00
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 :00068477 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :527709 Série :007
 Número Alternativo :E1043710 Num Pedido :57384
 Fornecedor :000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ:44.463.156/0001-84 Banco:033 Ag:2034 Conta:13000015-7
 Razão Social :SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :7 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
23/07/2021	26/07/2021	26/07/2021	23/07/2021

VENCIMENTOS

30/07/2021	192,63
------------	--------

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
192,63	0,00	0,00	0,00	0,00	192,6300

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000059	ALMOXARIFADO	192,63
1111501	SERVIMED COMERCIAL L					192,63
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 527709 SERVIMED COMERCIAL LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001561	ESCOPOLAMINA; GOTAS FR 20ML (10MG/FRS)	FRS	8,00	14,71	BUSCOPAN	BOEHRINGER	117,64
2	P	00003667	SINVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA	CPR	750,00	0,10	SINVASTATI	SANDOZ	74,99

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso



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 : 00068149 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 662032 Série : 001
 Número Alternativo : E1043445 Num Pedido : 57032
 Fornecedor : 005347-MEDILAR IMPORTACAO E DI CNPJ: 07.752.236/0001-23 Banco: 001 Ag: 4044-4 Conta: 13.845-2
 Razão Social : MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PROD MED HOSP
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGOCESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADC Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/07/2021	13/07/2021	13/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

09/08/2021	1008,00
------------	---------

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
1008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1008,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADC	1008,00
114147	MEDILAR IMPORTACAO E					1008,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 662032 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PROD MED HOSP						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001430	METILPREDNISOLONA, SUCC 125MG, EV/IM	FRP	75,00	13,44	UNIMEDROL	UNIAO QUIM	1008,00
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 : 00068112 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 918808 Série : 001
 Número Alternativo : E1043411 Num Pedido : 57035
 Fornecedor : 006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ: 12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : CM HOSPITALAR S.A. - RPO
 Funcionário Requis. : 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
08/07/2021	12/07/2021	12/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

04/08/2021	1575,00
------------	---------

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
1575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1575,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
617965	MEDICAMENTOS	100040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1575,00
112856	CM HOSPITALAR LTDA					1575,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 918808 CM HOSPITALAR S.A. - RPO						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001029	AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCA. AMP		5000,00	0,32	AGJA DESTI	EQUIPLEX	1575,00
Total de Desconto dos itens.:									0,00
Total de IPI dos itens.....:									0,00

Compras Conferente Financeiro/Tesouraria Administração

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso



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 : 00067507 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1447129 Série : 001
 Número Alternativo : E1042930 Num Pedido : 56398
 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
11/06/2021	14/06/2021	14/06/2021	11/06/2021

VENCIMENTOS

09/07/2021	2915,22
------------	---------

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
2915,22	0,00	0,00	0,00	0,00	2915,2200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	100069	ALMOXARIFADO	2915,22
1111610	COMERCIAL CIRURGICA					2915,22
Histórico: 10103-COMPRA N.F. 1447129 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000979	AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)	BO	96,00	2,48	AGUA DESTI	B, BRAUN	238,08
12	P	00001316	CAPTOPRIL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	750,00	0,04	CAPTOPRIL	EMS	30,00
13	P	00002021	LACTULOSE; XAROPE FR 120ML (667MG/FRS	FRS	50,00	6,88	LACTULONA	DAIICHI SA	343,99
14	P	00006649	LOSARTANA POTAS. 50MG; COMPRIMIDO VI	CPR	300,00	0,10	ARADOIS	BIOLAB SAN	30,84
15	P	00009883	RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)	BO	120,00	2,52	RINGER SIM	B, BRAUN	302,38
16	P	00001360	SUXAMETONIO; 100MG FR-PO LIOFILIZA	FRP	50,00	20,48	SUCCINIL C	UNIAO QUIM	1023,99
17	P	00003629	VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZA	FRP	200,00	4,73	VANCOMICIN	ABL	945,96

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

156

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

Numero da Entrada :00068109 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1458891 Série :001
 Número Alternativo :E1043408 Num Pedido :57029
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/07/2021	12/07/2021	12/07/2021	08/07/2021

VENCIMENTOS

15/07/2021	7225,32
------------	---------

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
7225,32	0,00	0,00	0,00	0,00	7225,3200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	7225,32
111610	COMERCIAL CIRURGICA					7225,32
Histórico: 01013 COMPRA N.F. 1458891 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001385	CIPROFLOXACINO; 200MG FR 1COML INJ SAM		300,00	16,50	CIPROFLOXA	HÁLEX ISTA	4950,00
2	P	00001435	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML AMP		5200,00	0,28	CLORETO DE	FARMACE	1479,40
3	P	00002001	HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM FRP		400,00	1,99	CORTISONAL	UNIAC QUM	795,92
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 :00068299 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1462600 Série :001
 Número Alternativo :E1043566 Num Pedido :57203
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELLEZARIO 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
13/07/2021	19/07/2021	19/07/2021	16/07/2021

VENCIMENTOS

13/08/2021	999,12
------------	--------

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
999,12	0,00	0,00	0,00	0,00	999,1200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	IMEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	999,12
111610	COMERCIAL CIRURGICA					999,12
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1462600 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000979	AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)	BO	120,00	2,93	AGUA DESTI	B.BRAUN	351,58
12	P	00000990	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICO 500ML (BO	BO	96,00	2,78	SOL. GLICO	B.BRAUN	266,86
13	P	00000994	SOLUCAC GLICOSADA 5% 1000ML (BOLSA	BO	90,00	4,23	SOL. GLICO	B.BRAUN	380,68
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 : 00068298 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1462704 Série : 001
 Número Alternativo : E1043565 Num Pedido : 57195
 Fornecedor : 000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ: 67.729.178/0004-91 Banco: 001 Ag: 3149-6 Conta: 1.000.000-3
 Razão Social : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGOCESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/07/2021	19/07/2021	19/07/2021	16/07/2021

VENCIMENTOS

13/08/2021	11463,85
------------	----------

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
11463,85	0,00	0,00	0,00	0,00	11463,85

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
617965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	11463,85
111610	COMERCIAL CIRURGICA					11463,85
Histórico: 6103 COMPRA N.F. 1462704 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001435	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML	AMP	3000,00	0,29	CLORETO DE	FARMACE	868,50
2	P	00001231	ERITROPOETINA; 4000MG/ML FRASCO-AM	FAM	20,00	20,88	ERITROPOET	CHRON EPIG	417,60
3	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)	AMP	1200,00	1,15	DIGESAN	SANOFI MED	1380,00
4	P	00001407	CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO REVES	CPR	140,00	0,37	PLAVIX	SANOFI MED	52,47
5	P	00001537	DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML)	IAMP	2600,00	0,61	NOVALGINA	SANOFI MED	1585,48
6	P	00001355	NOREPINEFRINA; HEMIT. 2MG/ML AMP 4M	AMP	1000,00	7,16	HEMETARTAR	NOVAFARMA/	7159,80

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

1960

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 : 00066350 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 002937635 Série : 010
 Número Alternativo : E1041928 Num Pedido : 55151
 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 : 60 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
13/04/2021	16/04/2021	16/04/2021	13/04/2021

VENCIMENTOS

14/06/2021	849,30
------------	--------

OBSERVAÇÕES

PREÇOS COLETADO DA ID BIONEXO 166616408

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
849,30	0,00	0,00	0,00	0,00	849,3000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	849,30
Créditos:	1111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					849,30
Histórico:	10103	COMPRA N.F. 002937635		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	100,00	8,49	HEPAMAX S	BLAU FARM.	849,30

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

Numero da Entrada :00066912 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :002966467 Série :010
 Numero Alternativo :E1042428 Num Pedido :54131
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis :002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/05/2021	17/05/2021	17/05/2021	08/03/2021

VENCIMENTOS

12/06/2021	3200,00
------------	---------

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
3200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3200,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3200,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					3200,00
10103	COMPRA N.F. 002966467 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	0002626	MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML)	AMP	500,00	6,40	DORMIUM	UNIAC QUIM	3200,00
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 :00067145 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2980290 Série :010
 Número Alternativo :E1042626 Num Pedido :55787
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115+2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/05/2021	27/05/2021	27/05/2021	18/05/2021

VENCIMENTOS

25/06/2021	6080,00
------------	---------

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
6080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6080,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	6080,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					6080,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 2980290 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
01	IP	00002626	MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML)	AMP	950,00	6,40	DORMIUM	UNIAO QUIM	6080,00
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 : 00067138 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 2980685 Série : 010
 Número Alternativo : E1042619 Num Pedido : 55955
 Fornecedor : 000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ: 44.734.671/0001-51 Banco: C01 Ag: 5115-2 Conta: 2014-1
 Razão Social : CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGOCESAR
 Estoque Principal : C00069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 30 DIAS

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/05/2021	27/05/2021	27/05/2021	25/05/2021

VENCIMENTOS	
25/06/2021	380,00

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
380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	380,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					380,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 2980685 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço	Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	09002329	LIDOCAINA GEL 30G	TUB	100,00		3,80	XYLESTESIN	CRISTALIA	380,00
Total de Desconto dos itens.:										0,00
Total de IPI dos itens.:										0,00

Compras Conferente Financeiro/Tesouraria Administração

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso



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 :00067142 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2981155 Série :010
 Número Alternativo :E1042623 Num Pedido :55787
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/05/2021	27/05/2021	27/05/2021	18/05/2021

VENCIMENTOS

25/06/2021	675,00
------------	--------

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
675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	675,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					675,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 2981155 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001574	ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML	FAM	50,00	13,50	ETOMIDATE	CRISTALIA	675,00
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00067185 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2981705 Série :010
 Número Alternativo :E1C42657 Num Pedido :55954
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/05/2021	28/05/2021	28/05/2021	25/05/2021

VENCIMENTOS	
28/06/2021	750,00

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
750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	750,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					750,00
Histórico: 0163 COMPRA N.F. 2981705 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001788	FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJE AMP		200,00	3,75	FRUTOPLEX	CRISTALIA	750,00
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 :00067408 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2992256 Série :010
 Número Alternativo :E1042845 Num Pedido :55955
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/06/2021	11/06/2021	11/06/2021	25/05/2021

VENCIMENTOS

08/07/2021	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
Historico:0103 COMPRA N.F. 2992256 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	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 :00067407 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2992770 Série :010
 Número Alternativo :E1042844 Num Pedido :55955
 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 BELIZARIC 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
09/06/2021	11/06/2021	11/06/2021	25/05/2021

VENCIMENTOS

09/07/2021	1350,00
------------	---------

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
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	000C69	ALMOXARIFADC	1350,00
111350	CRISTALIA PROCD.QUIM.					1350,00
10103	COMPRA N.F. 2992770 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001574	ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML	FAM	100,00	13,50	ETOMIDATE	CRISTALIA	1350,00
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 :00067363 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2992839 Série :010
 Número Alternativo :E1G42808 Num Pedido :55787
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/06/2021	09/06/2021	09/06/2021	18/05/2021

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
36000,00	0,00	0,00	0,00	36000,00	0,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	36000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					0,00
0103	COMPRA N.F. 2992839		CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00005563	DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-	FAM	1000,00	36,00	PRECEDEX	WYETH	36000,00
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 :00067463 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2994224 Série :010
 Número Alternativo :E1042890 Num Pedido :56255
 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
10/06/2021	14/06/2021	14/06/2021	08/06/2021

VENCIMENTOS

12/07/2021	2356,00
------------	---------

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
2356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2356,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	100069	ALMOXARIFADO	2356,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					2356,00
Histórico:10103 COMPRA N.F. 2994224 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001576	FENITOINA; 100MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	200,00	0,29	HIDANTAL	SANOFI MED	58,00
2	P	00001734	FOSFATO SODIO MONOBASICO + DIBASTIC	FRS	12,00	5,00	PHOSFOENEM	SUPERA RX	60,00
3	P	00002329	LIDOCAINA GEL 30G	TUB	150,00	3,80	XYLESTESIN	CRISTALIA	570,00
4	P	00002327	LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2% I	FAM	200,00	5,90	XYLESTESIN	CRISTALIA	1180,00
5	P	00002318	OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL	CAP	196,00	0,50	OMEPRAZOL	GERMED	98,00
6	P	00001505	PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML)	AMP	50,00	2,20	FENERGAN	SANOFI MED	110,00
7	P	00001321	TRAMADOL; 100MG AMP 2ML (50MG/ML)	AMP	200,00	1,40	TRAMADON	CRISTALIA	280,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

100%

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 :00067462 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2994225 Série :010
 Número Alternativo :E1042889 Num Pedido :56255
 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
10/06/2021	14/06/2021	14/06/2021	08/06/2021

VENCIMENTOS

12/07/2021	3200,00
------------	---------

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
3200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3200,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3200,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					3200,00
Historico:0103 COMPRA N.F. 2994225 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001346	CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO	FRP	400,00	8,00	ROCEFIN	ROCHE	3200,00
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 :00067572 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2997838 Série :010
 Número Alternativo :E1042980 Num Pedido :56255
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
15/06/2021	16/06/2021	16/06/2021	08/06/2021

VENCIMENTOS

15/07/2021	36000,00
------------	----------

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
36000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36000,00

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	36000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					36000,00
0103	COMPRA N.F. 2997838 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	1000,00	36,00	PRECEDEX	WYETH	36000,00
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 : 00067452 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 2994511 Série : 010
 Número Alternativo : E1042879 Num Pedido : 56255
 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 DCNA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
10/06/2021	14/06/2021	14/06/2021	08/06/2021

VENCIMENTOS

12/07/2021	1365,00
------------	---------

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
1365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1365,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1365,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					1365,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 2994511 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001404	CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	200,00	0,10	RIVOTRIL	ROCHE	20,00
12	P	00001788	FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJE	AMP	300,00	3,75	FRUTOPLEX	CRISTALIA	1125,00
13	P	00001376	MORFINA, SULF; 1MG/ML AMPOLA 2ML IN	AMP	50,00	4,40	DIMORF	CRISTALIA	220,00
Total de Desconto dos itens.:					0,00				
Total de IPI dos itens.....:					0,00	550			

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 :00067609 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2999912 Série :010
 Número Alternativo :E1043013 Num Pedido :56435
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/06/2021	17/06/2021	17/06/2021	15/06/2021

VENCIMENTOS

16/07/2021	29715,00
------------	----------

OBSERVAÇÕES

PREÇO COLETADO DA COTAÇÃO 21020 - AUMENTO DE CONSUMO DIÁRIO

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
29715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29715,00

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	29715,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					29715,00
0103	COMPRA N.F. 2999912 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	3500,00	8,49	HEPAMAX S	BLAU FARM.	29715,00
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 : 00067678 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 3002084 Série : 010
 Número Alternativo : E1043074 Num Pedido : 56536
 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 TARTAFINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMCXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
18/06/2021	21/06/2021	21/06/2021	17/06/2021

VENCIMENTOS

19/07/2021	18000,00
------------	----------

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

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMCXARIFADO	18000,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					18000,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 3002084 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	F	00005563	DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO	FAM	500,00	36,00	PRECEDEX	WYETH	18000,00
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00067666 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3002225 Série :010
 Número Alternativo :E1043062 Num Pedido :56250
 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
18/06/2021	21/06/2021	21/06/2021	08/06/2021

VENCIMENTOS

25/06/2021	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: 01031 COMPRA N.F. 3002225 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
01	1P	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 : 00067767 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 3004458 Série : 010
 Número Alternativo : E1043137 Num Pedido : 56536
 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-ALMOXARIFADC Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/06/2021	23/06/2021	23/06/2021	17/06/2021

VENCIMENTOS

21/07/2021	51350,00
------------	----------

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
51350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51350,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	51350,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					51350,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 3004458 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	1000,00	36,00	PRECEDEX	WYETH	36000,00
2	P	00001574	ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML	FAM	100,00	13,50	ETOMIDATE	CRISTALIA	1350,00
3	P	00001387	FENTANILA, CITR.; AMP 10ML (0,05MG/ML AMP)	FAM	2000,00	7,00	FENTANEST	CRISTALIA	14000,00
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras Conferente Financeiro/Tesouraria Administração

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso



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 :00067765 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3004459 Série :010
 Número Alternativo :E1043135 Num Pedido :56250
 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
21/06/2021	23/06/2021	23/06/2021	08/06/2021

VENCIMENTOS

28/06/2021	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	1000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	5250,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					5250,00
Historico: 0103 COMPRA N.F. 3004459 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)	INJECA: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

LGPD. Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso