

## 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 agosto 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 46.111 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 319%.

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

O indicador 2 monitora a quantidade de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 69.762 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 297%.

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

O indicador 3 monitora a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 103.000 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 506%.

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

O indicador 4 monitora a quantidade de itens de Materiais Hospitalares efetivamente utilizados no projeto. A quantidade utilizada foi de 20.169 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 44 %.

| <b>Indicador nº 5</b> |  |
|-----------------------|--|
| Objetivo              | Monitorar a quantidade de itens de Medicamentos efetivamente utilizados no projeto |
| Período               | Mensal   |

|           |  |
|-----------|--|
| Meta      | 100%   |
| Fórmula   | Total de itens de Medicamentos utilizados no projeto / Total de itens de Medicamentos adquiridos pra o projeto x 100 |
| Resultado | Meta atendida - 90 a 100% ( ); Meta parcialmente atendida - 80 a 89,9% ( ); Meta não atendida < 80 % da meta ( )     |

O indicador 5 monitora a quantidade de itens de Medicamentos efetivamente utilizados no projeto. A quantidade utilizada foi de 18.246 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 26%.

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

O indicador 6 monitora a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual efetivamente utilizados para o projeto. A quantidade utilizada foi de 12.880 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal da Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 13%.

#### 4 Dos Indicadores Qualitativos

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

O valor aplicado na aquisição de Material Hospitalar foi de R\$ 32.892,45 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 103%.

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>Indicador nº 8</b> |   |
| Objetivo              | Monitorar o valor aplicado na aquisição de Medicamentos               |
| Período               | Mensal  |
| Meta                  | 100%  |
| Fórmula               | Total do valor aplicado na aquisição de Medicamentos / Total do valor |

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

|           |  |
|-----------|--|
|           | 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\$ 301.616,07 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 86%.

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

O indicador 9 monitora o valor aplicado na aquisição de Equipamentos de Proteção Individual. O valor aplicado foi de R\$ 57.702,92 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 58%.

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

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

O valor repassado pela Prefeitura foi de R\$ 1.338.222,14. O percentual desse indicador é de 85%, conforme planilha abaixo:

| <u>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</u>   | <u>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</u> |
|---|--|
| Auxiliar Administrativo (competência 08/21) | R\$1.809,92  |
| Faxineiro (competência 08/21)               | R\$7.369,67  |
| FGTS  | R\$16.230,49   |
| INSS Empregados                             | R\$18.101,94   |

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

|   |                        |
|---|------------------------|
| IRRF s/ Proventos   | R\$3.625,27            |
| Décimo Terceiro Salário   | R\$4.391,81            |
| Rescisão Contratual   | R\$3.520,30            |
| Serviço de Alimentação  | R\$22.578,17           |
| Fisioterapeuta PJ (competência 08/21)                                   | R\$35.909,41           |
| ISS s/ Serviços PJ (FISIOTERAPIA)                                       | R\$1.543,55            |
| Plantonistas Médicos Presenciais PJ (competência 08/21) - Valor Líquido | R\$316.191,91          |
| COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)                       | R\$11.885,40           |
| IRRF S/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)                                  | R\$3.834,00            |
| ISS s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)                                   | R\$2.888,69            |
| Coordenação Médica (competência 08/21)                                  | R\$9.426,66            |
| 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\$267,84              |
| Auxiliar de Enfermagem (competência 08/21)                              | R\$1.861,00            |
| Enfermeiro (competência 08/21)  | R\$28.249,25           |
| Técnico de Enfermagem (competência 08/21)                               | R\$101.712,23          |
| Férias Pecúnia e 1/3 férias   | R\$13.410,32           |
| Despesa Financeira  | R\$553,85              |
| Equipamento de Proteção Individual                                      | R\$57.702,92           |
| Medicamentos  | R\$301.616,07          |
| Material Hospitalar   | R\$32.892,45           |
| Nutrição Enteral  | R\$15.826,80           |
| Materiais de Higiene e Limpeza  | R\$7.115,99            |
| Materiais descartáveis  | R\$7.570,00            |
| Tecidos e enxovais  | R\$3.680,00            |
| Despesa com materiais de sinalização                                    | R\$1.318,04            |
| Cesta básica  | R\$7.078,50            |
| Móveis Hospitalares   | R\$2.528,00            |
| Oxigênio  | R\$19.428,26           |
| Exames Laboratoriais  | R\$45.554,36           |
| Manutenção do Aparelho do Laboratório                                   | R\$524,42              |
| Serv. De Manutenção Preventiva e Corretiva                              | R\$21.826,48           |
| Locação de Equipamento de Laboratório                                   | R\$1.500,00            |
| <b>TOTAL</b>  | <b>R\$1.131.831,47</b> |

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

O indicador 11 monitora a efetividade das ações assistenciais executadas na Enfermaria COVID. Indicador que se referem às internações ocorridas no mês de agosto de 2021 no Setor. Esse indicador apresentou um percentual de 98%, atingindo assim, a meta pactuada no Projeto conforme Indicadores Hospitalares de Internação. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 95 (108 total – 13 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 97.

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

O indicador 12 que trata das ações assistenciais executadas na UTI COVID apresentou um percentual de 100%. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 21 (31 total – 10 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 21.

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

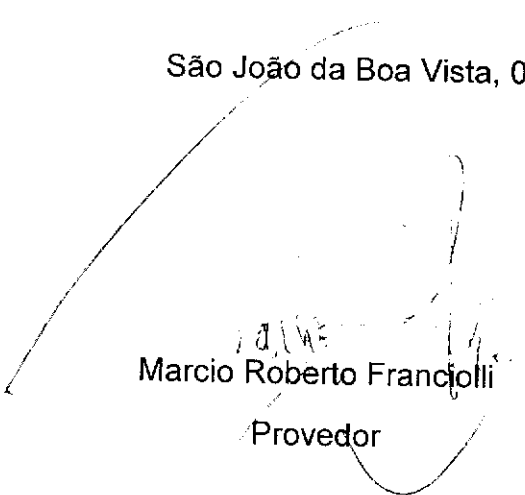
Com relação ao valor aplicado para custear os profissionais médicos, indicador 13, apresentou valor de R\$ 334.800,00, o que corresponde a um percentual de 103%.

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

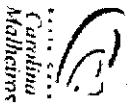
O Indicador 14 monitora o custo total com os profissionais de enfermagem contratados para o Projeto. O valor aplicado foi de R\$ 182.522,61, valor que representa um percentual de 85%. O valor foi obtido dividindo o valor total aplicado, conforme planilha abaixo, pelo valor estimado, conforme planilha anexa a esse relatório.

| <b>ENFERMAGEM</b>           |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| <b>CATEGORIA</b>            | <b>VALOR</b>         |
| SALÁRIOS                    | R\$131.822,48        |
| IR                          | R\$3.625,27          |
| INSS                        | R\$17.050,10         |
| DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO     | R\$2.451,51          |
| FGTS                        | R\$15.001,77         |
| RESCISÃO CONTRATUAL         | R\$3.520,30          |
| FÉRIAS PECÚNIA e 1/3 FÉRIAS | R\$9.051,18          |
| <b>TOTAL</b>                | <b>R\$182.522,61</b> |

São João da Boa Vista, 05 de outubro 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     |           | Inter     |           | Trans     |           | TOTAL     |            | Leito      |             | Pac.     |          | Média        |             | %           |              | Media        |             | Giro         |           | Morta |       | Mort  |       | Inf   |       | Pac   |       |
|---------------------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|-------------|----------|----------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                     | -24H     | +24H     | Reais    | Reais    | Reais     | Reais     | Reais     | Reais     | Reais     | Reais     | Reais     | Reais      | Reais      | Reais       | Reais    | Reais    | Reais        | Reais       | Reais       | Reais        | Reais        | Reais       | Reais        | Reais     | Reais | Reais | Reais | Reais | Reais | Reais | Reais | Reais |
| U.T.I. ALA COV      | 9        | 1        | 9        | 0        | 19        | 12        | 31        | 10        | 11        | 21        | 14        | 434        | 174        | 5.61        | 0        | 0        | 40.09        | 9.16        | 1.36        | 52.63        | 47.37        | 0.00        | 100.0        | 28        |       |       |       |       |       |       |       |       |
| <b>TOTAL GERAL:</b> | <b>9</b> | <b>1</b> | <b>9</b> | <b>0</b> | <b>19</b> | <b>12</b> | <b>31</b> | <b>10</b> | <b>11</b> | <b>21</b> | <b>14</b> | <b>434</b> | <b>174</b> | <b>5.61</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>40.09</b> | <b>9.16</b> | <b>1.36</b> | <b>52.63</b> | <b>47.37</b> | <b>0.00</b> | <b>100.0</b> | <b>28</b> |       |       |       |       |       |       |       |       |

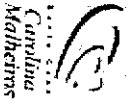
**FILTROS SELECIONADOS**

Período Selecionado: de 01/08/2021 até 31/08/2021  
 Censo: SIM  
 Categoria: TODAS  
 Unidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Sexo: TODOS  
 Caráter: EFETIVO e URGÊNCIA  
 Centro de Custo: U.T.I. ALA COVTD  
 Convênios: TODOS  
 Tipos de Serviço: TODOS  
 Especialidades: TODOS  
 Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

**LEGENDA DOS INDICADORES**

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





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

**Indicadores Hospitalares de Internação**

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

|                     | Óbito     |          |           | Trans    |           |           | Total      |           |           | Total     |           |            | Média      |                |          | %        | %            | %           | %           | %            | %            |             |              |           |
|---------------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|----------------|----------|----------|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-----------|
|                     | -24H      | +24H     | Reais     | Saida    | Reais     | Saida     | Reais      | Saida     | Reais     | Saida     | Reais     | Saida      | Pac. Dia   | Total Pac. Dia | Intec    |          |              |             |             |              |              | Perm.       | Giro         | Morta     |
| ALA COVID           | 57        | 0        | 13        | 1        | 71        | 37        | 108        | 22        | 75        | 97        | 24        | 744        | 327        | 10.55          | 0        | 0        | 43.95        | 4.61        | 2.96        | 18.31        | 18.31        | 0.00        | 100.0        | 93        |
| <b>TOTAL GERAL:</b> | <b>57</b> | <b>0</b> | <b>13</b> | <b>1</b> | <b>71</b> | <b>37</b> | <b>108</b> | <b>22</b> | <b>75</b> | <b>97</b> | <b>24</b> | <b>744</b> | <b>327</b> | <b>10.55</b>   | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>43.95</b> | <b>4.61</b> | <b>2.96</b> | <b>18.31</b> | <b>18.31</b> | <b>0.00</b> | <b>100.0</b> | <b>93</b> |

**FILTROS SELECIONADOS**

Período Selecionado: de 01/08/2021 até 31/08/2021  
 Censo: SIM  
 Categoria: TODAS  
 Unidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Sexo: TODOS  
 Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA  
 Centro de Custo: ALA COVID  
 Convênios: TODOS  
 Tipos de Serviço: TODOS  
 Especialidades: TODOS  
 Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LETTODIA='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  
1135

Série: E

Data Emissão: 02/09/2021

Certificação: 75431-E692B

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 COORDENAÇÃO UTI COVID DE AGOSTO 2021

DR FERNANDO VIEIRA PRADO

| Item   | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--|------------|-------|------------------|-----------|
| REPASSE COORDENAÇÃO UTI COVID DE AGOSTO 2021 | Sim        | 1,00  | 5.000,0000       | 5.000,00  |

|  |                                      |                                    |                                  |                          |                               |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável:<br>R\$ 5.000,00  | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00    | VALOR BRUTO DA NOTA                |                                  |                          | R\$ 5.000,00                  |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00  | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 5.000,00 | Alíquota:<br>3,3568%     | Valor do ISS:<br>R\$ 167,84   |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00  | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00           | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 672,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 134,50 |                                      |                                    | VALOR LÍQUIDO DA NOTA            |                          | R\$ 4.832,16                  |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMações

Mês de Competência: 09/2021  
Recolhimento: Retido na Fonte  
CNAE: 8630503  
Observações:

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

Data Geração: 02/09/2021 13:26:07

Impresso em: 02/09/2021 às 15:13:07

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: 1135  
Certificação  
75431-E692B



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  
857

Série: E

Data Emissão: 02/09/2021

Certificação: 5E7B8-1D5AC

**DADOS DO PRESTADOR**

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

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

**DADOS DO TOMADOR**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REPASSE COORDENAÇÃO UTI COVID DE AGOSTO.2021

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

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

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 09/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 02/09/2021 11:47:01  
Recolhimento: Retido na Fonte Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 8610102  
Observações: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI Nº 12.741/12 JAIME

Impresso em: 02/09/2021 às 11:47:47

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

Recebi(amos) 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: 857  
Certificação  
5E7B8-1D5AC



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  
363

Série: E

Data Emissão: 01/09/2021

Certificação: B119B-40C79

**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: marydeirosal@ig.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  | 37.452,9600      | 37.452,96 |

|  |                                      |                                    |                                   |                          |                               |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável:<br>R\$ 37.452,96   | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>         |                                   |                          | <b>R\$ 37.452,96</b>          |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00  | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 37.452,96 | Alíquota:<br>4,1213%     | Valor do ISS:<br>R\$ 1.543,55 |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00  | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00            | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções:<br>R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 |                                      |                                    | <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>      | <b>R\$ 35.909,41</b>     |                               |

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 09/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 01/09/2021 15:00:56  
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: 05/10/2021 às 10:35:40

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

|   |  |
|---|--|
| Recebi(emos) de: EAFITI ENSINO ATUALIZADO DE FISIOTERAPIA EM TERAPIA INTENSIVA LTDA<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 363<br>Certificação<br>B119B-40C79 |
| _____<br>Data   | _____<br>Assinatura do Recebedor   |



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

**Consumo Mensal dos C. Custos**

Vários Produtos, Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH, Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :08/2021, Preço Médio

000178-ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

B.P.I

| Produtos                                      | MESREF  | Cons. Pac |        | Cons. Int |         | Total   |         | Valor   |
|---|---------|-----------|--------|-----------|---------|---------|---------|---------|
|   |         | Qtde      | Valor  | Qtde      | Valor   | Qtde    | Valor   |         |
| 00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30   | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 565,00    | 1815,12 | 565,00  | 1815,12 | 1815,12 |
| 00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 450,00    | 2014,56 | 450,00  | 2014,56 | 2014,56 |
| 00000204-LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO-LUVA  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 50,00     | 42,86   | 50,00   | 42,86   | 42,86   |
| 00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 1200,00   | 703,80  | 1200,00 | 703,80  | 703,80  |
| 00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 2700,00   | 1581,12 | 2700,00 | 1581,12 | 1581,12 |
| 00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC) | 08/2021 | 22,00     | 33,80  | 0,00      | 0,00    | 22,00   | 33,80   | 33,80   |
| 00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC) | 08/2021 | 24,00     | 35,99  | 0,00      | 0,00    | 24,00   | 35,99   | 35,99   |
| 00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC) | 08/2021 | 58,00     | 87,52  | 0,00      | 0,00    | 58,00   | 87,52   | 87,52   |
| 00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC) | 08/2021 | 7,00      | 10,42  | 0,00      | 0,00    | 7,00    | 10,42   | 10,42   |
| 00000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC) | 08/2021 | 3,00      | 4,30   | 0,00      | 0,00    | 3,00    | 4,30    | 4,30    |
| 00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 350,00    | 113,37  | 350,00  | 113,37  | 113,37  |
| Total do Grupo de Produtos                    |         | 114,00    | 172,03 | 5315,00   | 6270,83 | 5429,00 | 6442,86 | 6442,86 |

0031-EPI - EQUIPAMENTO DE PROT

| Produtos                                     | MESREF  | Cons. Pac |        | Cons. Int |         | Total   |         | Valor   |
|--|---------|-----------|--------|-----------|---------|---------|---------|---------|
|  |         | Qtde      | Valor  | Qtde      | Valor   | Qtde    | Valor   |         |
| 00005410-MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE S | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 120,00    | 212,48  | 120,00  | 212,48  | 212,48  |
| Total do Grupo de Produtos                   |         | 0,00      | 0,00   | 120,00    | 212,48  | 120,00  | 212,48  | 212,48  |
| Total do Centro de Custo                     |         | 114,00    | 172,03 | 5435,00   | 6483,31 | 5549,00 | 6655,34 | 6655,34 |

000179-U.T.I. ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

| Produtos                                      | MESREF  | Cons. Pac |        | Cons. Int |          | Total   |          | Valor    |
|---|---------|-----------|--------|-----------|----------|---------|----------|----------|
|   |         | Qtde      | Valor  | Qtde      | Valor    | Qtde    | Valor    |          |
| 00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30   | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 724,00    | 2325,92  | 724,00  | 2325,92  | 2325,92  |
| 00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 1830,00   | 8192,54  | 1830,00 | 8192,54  | 8192,54  |
| 00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 1500,00   | 879,75   | 1500,00 | 879,75   | 879,75   |
| 00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 2800,00   | 1639,68  | 2800,00 | 1639,68  | 1639,68  |
| 00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC) | 08/2021 | 10,00     | 15,36  | 0,00      | 0,00     | 10,00   | 15,36    | 15,36    |
| 00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC) | 08/2021 | 19,00     | 28,49  | 0,00      | 0,00     | 19,00   | 28,49    | 28,49    |
| 00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC) | 08/2021 | 48,00     | 72,43  | 0,00      | 0,00     | 48,00   | 72,43    | 72,43    |
| 00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC) | 08/2021 | 6,00      | 8,93   | 0,00      | 0,00     | 6,00    | 8,93     | 8,93     |
| 00000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC) | 08/2021 | 1,00      | 1,43   | 0,00      | 0,00     | 1,00    | 1,43     | 1,43     |
| 00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 250,00    | 80,98    | 250,00  | 80,98    | 80,98    |
| Total do Grupo de Produtos                    |         | 84,00     | 126,64 | 7104,00   | 13118,07 | 7188,00 | 13245,51 | 13245,51 |

0031-EPI - EQUIPAMENTO DE PROT

| Produtos                                     | MESREF  | Cons. Pac |        | Cons. Int |          | Total   |          | Valor    |
|--|---------|-----------|--------|-----------|----------|---------|----------|----------|
|  |         | Qtde      | Valor  | Qtde      | Valor    | Qtde    | Valor    |          |
| 00005410-MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE S | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 143,00    | 253,21   | 143,00  | 253,21   | 253,21   |
| Total do Grupo de Produtos                   |         | 0,00      | 0,00   | 143,00    | 253,21   | 143,00  | 253,21   | 253,21   |
| Total do Centro de Custo                     |         | 84,00     | 126,64 | 7247,00   | 13372,08 | 7331,00 | 13498,72 | 13498,72 |

| Total Geral |  | 198,00 | 298,67 | 12682,00 | 19855,39 | 12880,00 | 20154,06 | 20154,06 |
|-------------|--|--------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|
|-------------|--|--------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|

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

**Consumo Mensal dos C. Custos**

Vários Produtos . Vários C.Custos Origem-restrito ao operador: CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador: CAROLINAH  
 Período : 08/2021 , Preço Médio

000178-ALA COVID  
 0001-MEDICAMENTOS

| Produtos  | MESREF  | Cons. Pac |  | Cons. Int |  | Total  |      | Valor   |
|---|---------|-----------|--|-----------|--|--------|------|---------|
|   |         | Qtde      |  | Qtde      |  | Valor  | Qtde |         |
| 00000012-ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULTO      | 08/2021 | 14,00     |  | 0,00      |  | 14,00  |      | 72,85   |
| 00000014-ACETAZOLAMIDA; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL | 08/2021 | 8,00      |  | 0,00      |  | 8,00   |      | 4,22    |
| 00001168-ACETILCISTEINA; 200MG ENVELOPE 5GR       | 08/2021 | 33,00     |  | 0,00      |  | 33,00  |      | 17,29   |
| 00001170-ACETILCISTEINA; 300MG AMP 3ML (100MG)    | 08/2021 | 10,00     |  | 0,00      |  | 10,00  |      | 27,54   |
| 00000023-ACETONA; FR 100ML SOLUCAO TOPICA-AC      | 08/2021 | 0,10      |  | 0,00      |  | 0,10   |      | 0,25    |
| 00001174-ACIDO ACETILSALICILICO; 100MG COMPR      | 08/2021 | 62,00     |  | 0,00      |  | 62,00  |      | 2,88    |
| 00001181-ACIDO FOLICO; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL    | 08/2021 | 4,00      |  | 0,00      |  | 4,00   |      | 0,19    |
| 00001183-ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (5)     | 08/2021 | 41,00     |  | 0,00      |  | 41,00  |      | 158,07  |
| 00000976-AGUA DESTILADA 1000ML (BOLSA)-AGUA       | 08/2021 | 3,00      |  | 0,00      |  | 3,00   |      | 14,24   |
| 00000979-AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)-AGUA D      | 08/2021 | 12,00     |  | 0,00      |  | 12,00  |      | 29,44   |
| 00001229-AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCAO      | 08/2021 | 597,00    |  | 0,00      |  | 597,00 |      | 198,08  |
| 00002336-ALOPURINOL; 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL    | 08/2021 | 29,00     |  | 0,00      |  | 29,00  |      | 4,18    |
| 00001234-ALPRAZOLAM; 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL    | 08/2021 | 1,00      |  | 0,00      |  | 1,00   |      | 0,17    |
| 00006506-ALPRAZOLAM; 1MG COMPRIMIDO ADULTO-F      | 08/2021 | 4,00      |  | 0,00      |  | 4,00   |      | 0,41    |
| 00001235-ALPROSTADIL; 20MCG FRASCO-AMP INJET      | 08/2021 | 10,00     |  | 0,00      |  | 10,00  |      | 783,55  |
| 00001243-AMINOFLINA; 240MG AMP 10ML (24MG/M)      | 08/2021 | 2,00      |  | 0,00      |  | 2,00   |      | 2,23    |
| 00001250-AMIODARONA; 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL    | 08/2021 | 1,00      |  | 0,00      |  | 1,00   |      | 0,50    |
| 00001255-AMITRIPTILINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL  | 08/2021 | 3,00      |  | 0,00      |  | 3,00   |      | 0,38    |
| 00001262-AMOXICILINA 1G + CLAV.POTASSIO 20CM      | 08/2021 | 16,00     |  | 0,00      |  | 16,00  |      | 435,82  |
| 00001264-AMOXICILINA 500MG + CLAV.POTASSIO        | 08/2021 | 13,00     |  | 0,00      |  | 13,00  |      | 14,95   |
| 00001266-AMPICILINA; 1GR AMP FRASCO-PO INJET      | 08/2021 | 48,00     |  | 0,00      |  | 48,00  |      | 146,24  |
| 00001272-ANLODIPINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL      | 08/2021 | 59,00     |  | 0,00      |  | 59,00  |      | 2,22    |
| 00001273-ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL       | 08/2021 | 6,00      |  | 0,00      |  | 6,00   |      | 0,35    |
| 00001277-ATROPINA; 1% FR 5ML COLIRIO-ATROPIN      | 08/2021 | 2,00      |  | 0,00      |  | 2,00   |      | 17,21   |
| 00001374-ATROPINA; AMP 1ML (0,25MG/ML) INJEC      | 08/2021 | 5,00      |  | 0,00      |  | 5,00   |      | 5,81    |
| 00001280-AZITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL  | 08/2021 | 10,00     |  | 0,00      |  | 10,00  |      | 14,14   |
| 00001545-BECLOMETASONA; 0,4MG/ML FLACCNETE 2      | 08/2021 | 2,00      |  | 0,00      |  | 2,00   |      | 10,63   |
| 00001287-BETAISTINA 24MG COMPRIMIDO VIA ORAL      | 08/2021 | 5,00      |  | 0,00      |  | 5,00   |      | 1,64    |
| 00001289-BICARBONATO DE SODIO; 100GR ENVELOPE     | 08/2021 | 0,35      |  | 0,00      |  | 0,35   |      | 1,46    |
| 00000980-BICARBONATO DE SODIO; 8,4% 250ML-BT      | 08/2021 | 2,00      |  | 0,00      |  | 2,00   |      | 83,08   |
| 00001297-BISACODIL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL       | 08/2021 | 12,00     |  | 0,00      |  | 12,00  |      | 1,83    |
| 00000964-BISOPROLOL; FUMARATO DE; 5MG COMPRIM     | 08/2021 | 34,00     |  | 0,00      |  | 34,00  |      | 23,53   |
| 00001314-BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)        | 08/2021 | 190,00    |  | 0,00      |  | 190,00 |      | 223,25  |
| 00001312-BROMOPRIDA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL     | 08/2021 | 16,00     |  | 0,00      |  | 16,00  |      | 3,00    |
| 00001313-BROMOPRIDA; GOTAS FR 20ML (4MG/ML)       | 08/2021 | 1,00      |  | 0,00      |  | 1,00   |      | 2,73    |
| 00001316-CAPTOPRIL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL      | 08/2021 | 41,00     |  | 0,00      |  | 41,00  |      | 1,81    |
| 00000822-CARVEDILOL; 6,25MG COMPRIMIDO VIA ORAL   | 08/2021 | 81,00     |  | 0,00      |  | 81,00  |      | 12,34   |
| 00001341-CEFEPIMA; 1GR FR-PO IM/EV-CLORIDRAT      | 08/2021 | 3,00      |  | 0,00      |  | 3,00   |      | 62,36   |
| 00001346-CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO-P      | 08/2021 | 211,00    |  | 0,00      |  | 211,00 |      | 1624,64 |
| 00012885-CEFTRIAXONA SODICA; IM 500MG FRASCO      | 08/2021 | 2,00      |  | 0,00      |  | 2,00   |      | 0,00    |
| 00001365-CETOPROFENO; EV 100MG FRASCO-PO LIQ      | 08/2021 | 20,00     |  | 0,00      |  | 20,00  |      | 60,39   |
| 00003596-CICLOBENZAPRINA; 10MG COMPRIMIDO VI      | 08/2021 | 3,00      |  | 0,00      |  | 3,00   |      | 1,96    |
| 00001383-CILOSTAZOL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL     | 08/2021 | 8,00      |  | 0,00      |  | 8,00   |      | 2,42    |
| 00001385-CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INJ       | 08/2021 | 45,00     |  | 0,00      |  | 45,00  |      | 727,31  |
| 00001386-CIPROFLOXACINO; 500MG COMPRIMIDO VI      | 08/2021 | 8,00      |  | 0,00      |  | 8,00   |      | 2,17    |
| 00001398-CLINDAMICINA; 300MG COMPRIMIDO VIA ORAL  | 08/2021 | 16,00     |  | 0,00      |  | 16,00  |      | 17,05   |
| 00001399-CLINDAMICINA; 600MG AMP 4ML (150MG/)     | 08/2021 | 59,00     |  | 0,00      |  | 59,00  |      | 215,21  |
| 00001404-CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL      | 08/2021 | 37,00     |  | 0,00      |  | 37,00  |      | 5,23    |
| 00001449-CLONIDINA; 0,15MG/ML AMPOLA 1ML INJ      | 08/2021 | 2,00      |  | 0,00      |  | 2,00   |      | 13,32   |
| 00001448-CLONIDINA; 0,1MG COMPRIMIDO VIA ORAL     | 08/2021 | 20,00     |  | 0,00      |  | 20,00  |      | 4,55    |
| 00001407-CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO REVEST      | 08/2021 | 25,00     |  | 0,00      |  | 25,00  |      | 9,83    |
| 00001435-CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML       | 08/2021 | 685,00    |  | 0,00      |  | 685,00 |      | 202,83  |
| 00001437-CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML IN      | 08/2021 | 10,00     |  | 0,00      |  | 10,00  |      | 3,23    |
| 00001440-CLOREXIDINA; 0,12% SOLUCAO ORAL FR       | 08/2021 | 0,00      |  | 0,15      |  | 0,15   |      | 1,35    |
| 00001452-CLORPROMAZINA; 5MG/ML AMPOLA 5ML IN      | 08/2021 | 1,00      |  | 0,00      |  | 1,00   |      | 1,83    |
| 00001610-CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG; C      | 08/2021 | 3,00      |  | 0,00      |  | 3,00   |      | 1,18    |
| 00002020-COLAGENASE+CLORANF.; POMADA TB 30GR      | 08/2021 | 6,00      |  | 0,00      |  | 6,00   |      | 67,43   |
| 00001459-COLCHICINA; 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL    | 08/2021 | 4,00      |  | 0,00      |  | 4,00   |      | 0,88    |
| 00001464-COMPLEXO B; INJETAVEL 2ML IM OU INF      | 08/2021 | 71,00     |  | 0,00      |  | 71,00  |      | 105,19  |

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

## Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :08/2021 , Preço Médio

|   |        |         |      |       |        |         |
|---|--------|---------|------|-------|--------|---------|
| 100001479-DESLANOSIDO; 0,2MG/ML AMPOLA 2ML INJ 08/2021  | 2,00   | 3,16    | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 3,16    |
| 100001494-DEXAMETASONA; 0,1% CREME TB IOGR -D 08/2021   | 1,00   | 1,40    | 0,00 | 0,00  | 1,00   | 1,40    |
| 100001489-DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/M 08/2021   | 63,00  | 171,04  | 0,00 | 0,00  | 63,00  | 171,04  |
| 100001499-DEXCLORFENIRAMINA; 2MG COMPRIMIDO V 08/2021   | 2,00   | 0,15    | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 0,15    |
| 100001509-DEXTRANA 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% 08/2021   | 4,00   | 38,29   | 0,00 | 0,00  | 4,00   | 38,29   |
| 100001512-DIAZEPAM; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) INJ 08/2021   | 2,00   | 2,57    | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 2,57    |
| 100001510-DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL- 08/2021   | 16,00  | 1,88    | 0,00 | 0,00  | 16,00  | 1,88    |
| 100002575-DIAZEPAM; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL-V 08/2021   | 2,00   | 0,20    | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 0,20    |
| 100001531-DIMETICONA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA 08/2021   | 3,00   | 0,41    | 0,00 | 0,00  | 3,00   | 0,41    |
| 100001532-DIMETICONA; GOTAS FR 10ML (75MG/ML) 08/2021   | 11,10  | 24,91   | 0,00 | 0,00  | 11,10  | 24,91   |
| 100001534-DINIT.ISOSSORBIDA; 10MG COMPRIMIDO 08/2021    | 9,00   | 2,37    | 0,00 | 0,00  | 9,00   | 2,37    |
| 100001533-DINIT.ISOSSORBIDA; 5MG SUBLINGUAL C 08/2021   | 3,00   | 0,95    | 0,00 | 0,00  | 3,00   | 0,95    |
| 100001535-DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG;  08/2021   | 38,00  | 30,16   | 0,00 | 0,00  | 38,00  | 30,16   |
| 100013091-DIPIRONA; 1000MG COMPRIMIDO VIA ORA 08/2021   | 7,00   | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 7,00   | 0,00    |
| 100001537-DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) IN 08/2021   | 323,00 | 190,76  | 0,00 | 0,00  | 323,00 | 190,76  |
| 100001539-DIPIRONA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL 08/2021   | 50,00  | 6,98    | 0,00 | 0,00  | 50,00  | 6,98    |
| 100001538-DIPIRONA; GOTAS FR 10ML (500MG/ML)- 08/2021   | 0,15   | 0,11    | 0,00 | 0,00  | 0,15   | 0,11    |
| 100001548-DOMPERIDONA; 10MG COMPRIMIDO VIA OR 08/2021   | 9,00   | 2,19    | 0,00 | 0,00  | 9,00   | 2,19    |
| 100006623-DOXAZOSINA; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL 08/2021   | 12,00  | 2,52    | 0,00 | 0,00  | 12,00  | 2,52    |
| 100001553-DROPROPIZINA; XAROPE ADULTO FR 120M 08/2021   | 2,00   | 13,95   | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 13,95   |
| 100002770-ENALAPRIL; 10MG COMPRIMIDO VIA CRAL 08/2021   | 76,00  | 2,89    | 0,00 | 0,00  | 76,00  | 2,89    |
| 100002775-ENALAPRIL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL- 08/2021   | 64,00  | 3,62    | 0,00 | 0,00  | 64,00  | 3,62    |
| 100001557-ENOXAPARINA; 20MG/0,2ML INJECAO SC A 08/2021  | 1,00   | 19,54   | 0,00 | 0,00  | 1,00   | 19,54   |
| 100001558-ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML INJECAO SC A 08/2021  | 68,00  | 2098,73 | 0,00 | 0,00  | 68,00  | 2098,73 |
| 100001559-ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML INJECAO SC A 08/2021  | 72,00  | 3090,79 | 0,00 | 0,00  | 72,00  | 3090,79 |
| 100001560-EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJET 08/2021   | 14,00  | 22,75   | 0,00 | 0,00  | 14,00  | 22,75   |
| 100001231-ERITROPOETINA; 400MG/ML FRASCO-AMP 08/2021    | 2,00   | 41,99   | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 41,99   |
| 100001566-ESCOPOCLAMINA + DIPIRONA; AMPOLA 5ML 08/2021  | 6,00   | 16,36   | 0,00 | 0,00  | 6,00   | 16,36   |
| 100001562-ESCOPOCLAMINA; AMP 1ML (20MG/ML) INJ 08/2021  | 14,00  | 15,55   | 0,00 | 0,00  | 14,00  | 15,55   |
| 100003675-ESPIRONOLACTONA; 100MG COMPRIMIDO - 08/2021   | 9,00   | 5,79    | 0,00 | 0,00  | 9,00   | 5,79    |
| 100003674-ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO-AL 08/2021   | 81,00  | 13,37   | 0,00 | 0,00  | 81,00  | 13,37   |
| 100001574-ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML I 08/2021   | 1,00   | 13,50   | 0,00 | 0,00  | 1,00   | 13,50   |
| 100001576-FENITOINA; 100MG COMPRIMIDO VIA ORA 08/2021   | 3,00   | 0,89    | 0,00 | 0,00  | 3,00   | 0,89    |
| 100001583-FENITOINA; 250MG AMP 5ML (50MG/ML)  08/2021   | 8,00   | 24,09   | 0,00 | 0,00  | 8,00   | 24,09   |
| 100001584-FENOBARBITAL; 100MG COMPRIMIDO VIA  08/2021   | 2,00   | 0,22    | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 0,22    |
| 100001387-FENTANILA, CTR.; AMP 10ML (0,05MG/ML) 08/2021 | 17,00  | 125,70  | 0,00 | 0,00  | 17,00  | 125,70  |
| 100001389-FENTANILA, CTR.; AMP 5ML (0,05MG/ML) 08/2021  | 2,00   | 7,77    | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 7,77    |
| 100008013-FIBRINOLISINA+DESCXIRRIBONUCLEASE+C 08/2021   | 11,00  | 194,86  | 0,00 | 0,00  | 11,00  | 194,86  |
| 100001593-FITOMENADIONA; IM 10MG AMP 1ML INJE 08/2021   | 4,00   | 7,14    | 0,00 | 0,00  | 4,00   | 7,14    |
| 100001596-FLUCONAZOL; 150MG CAPSULA VIA ORAL- 08/2021   | 10,00  | 11,52   | 0,00 | 0,00  | 10,00  | 11,52   |
| 100001602-FLUMAZENIL; 0,5MG AMP 5ML (0,1MG/ML) 08/2021  | 1,00   | 8,05    | 0,00 | 0,00  | 1,00   | 8,05    |
| 100001606-FLUOXETINA; 20MG CAPSULA VIA ORAL-D 08/2021   | 8,00   | 1,19    | 0,00 | 0,00  | 8,00   | 1,19    |
| 100001734-FOSFATO SODIO MONOBASICO + DIBASICO 08/2021   | 5,00   | 28,14   | 0,00 | 0,00  | 5,00   | 28,14   |
| 100001788-FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJEC 08/2021   | 53,00  | 228,72  | 0,00 | 0,00  | 53,00  | 228,72  |
| 100001803-FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)  08/2021   | 117,00 | 120,97  | 0,00 | 0,00  | 117,00 | 120,97  |
| 100001804-FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA 08/2021   | 118,00 | 16,30   | 0,00 | 0,00  | 118,00 | 16,30   |
| 100001862-GENTAMICINA; 80MG AMP 2ML (40MG/ML) 08/2021   | 37,00  | 40,72   | 0,00 | 0,00  | 37,00  | 40,72   |
| 100001371-GLICERINA; ADULTO SUPOSITARIO VIA R 08/2021   | 2,00   | 2,46    | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 2,46    |
| 100001991-GLICONATO DE CALCIO; 10% AMPOLA 10M 08/2021   | 6,00   | 9,96    | 0,00 | 0,00  | 6,00   | 9,96    |
| 100001988-GLICOSE; 25% AMPOLA 10ML INJECAO EV 08/2021   | 4,00   | 1,47    | 0,00 | 0,00  | 4,00   | 1,47    |
| 100001989-GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJECAO EV 08/2021   | 70,00  | 55,17   | 0,00 | 0,00  | 70,00  | 55,17   |
| 100001992-HALOPERIDOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORA 08/2021   | 14,00  | 1,79    | 0,00 | 0,00  | 14,00  | 1,79    |
| 100001994-HALOPERIDOL; 5MG AMP 1ML INJECAO IM 08/2021   | 2,00   | 3,29    | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 3,29    |
| 100001995-HALOPERIDOL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORA 08/2021   | 2,00   | 0,45    | 0,00 | 0,00  | 2,00   | 0,45    |
| 100001997-HEPARINA; AMP 0,25ML (5.000UI) INJE 08/2021   | 29,00  | 256,29  | 0,00 | 0,00  | 29,00  | 256,29  |
| 100001441-HIDRALAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA CR 08/2021   | 21,00  | 6,17    | 0,00 | 0,00  | 21,00  | 6,17    |
| 100001999-HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO 08/2021    | 18,00  | 0,77    | 0,00 | 0,00  | 18,00  | 0,77    |
| 100002001-HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM 08/2021    | 95,00  | 196,67  | 0,00 | 0,00  | 95,00  | 196,67  |
| 100002000-HIDROCORTISONA; 500MG FRASCO-PO IM 08/2021    | 7,00   | 30,47   | 0,00 | 0,00  | 7,00   | 30,47   |
| 100011452-HIDROXICLOROQUINA; 400MG COMPRIMIDO 08/2021   | 8,00   | 16,73   | 0,00 | 0,00  | 8,00   | 16,73   |
| 100002017-INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML F 08/2021   | 0,00   | 0,00    | 2,00 | 36,16 | 2,00   | 36,16   |
| 100002622-ISOSSORBIDA, MON. 20MG; COMPRIMIDO VI 08/2021 | 3,00   | 0,49    | 0,00 | 0,00  | 3,00   | 0,49    |
| 100002021-LACTULOSE; XAROPE FR 120ML (667MG/M 08/2021   | 19,00  | 119,44  | 0,00 | 0,00  | 19,00  | 119,44  |
| 100002023-LEVOFLOXACINO; 500MG INJ 100ML (50M 08/2021   | 16,00  | 247,58  | 0,00 | 0,00  | 16,00  | 247,58  |
| 100002029-LEVOTIROXINA; 100MCG COMPRIMIDO VIA 08/2021   | 15,00  | 1,91    | 0,00 | 0,00  | 15,00  | 1,91    |

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

**Consumo Mensal dos C. Custos**

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador: CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador: CAROLINAH  
 Período : 08/2021 , Preço Médio

|  |         |        |         |      |      |        |         |
|--|---------|--------|---------|------|------|--------|---------|
| 100002028-LEVOTIROXINA; 25MCG COMPRIMIDO VIA   | 08/2021 | 8,00   | 1,10    | 0,00 | 0,00 | 8,00   | 1,10    |
| 100002329-LIDOCAINA GEL 30G-XYLESTESIN         | 08/2021 | 22,33  | 103,08  | 0,00 | 0,00 | 22,33  | 103,08  |
| 100002327-LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2% INJ | 08/2021 | 5,00   | 29,50   | 0,00 | 0,00 | 5,00   | 29,50   |
| 100002312-LIDOCAINA; SPRAY FR 50ML 10% (100MG) | 08/2021 | 0,02   | 1,12    | 0,00 | 0,00 | 0,02   | 1,12    |
| 100002702-LCRATADINA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORA  | 08/2021 | 13,00  | 3,21    | 0,00 | 0,00 | 13,00  | 3,21    |
| 100006649-LOSARTANA POTAS.50MG;COMPRIMIDO VIA  | 08/2021 | 51,00  | 4,26    | 0,00 | 0,00 | 51,00  | 4,26    |
| 100000981-MANITOL 20% 250ML-MANITOL 20% 250ML  | 08/2021 | 5,00   | 23,86   | 0,00 | 0,00 | 5,00   | 23,86   |
| 100007998-MESALAZINA 800MG; COMPRIMIDO VIA OR  | 08/2021 | 9,00   | 11,94   | 0,00 | 0,00 | 9,00   | 11,94   |
| 100012625-METADONA; 10MG COMPRIMIDO ADULTO-MY  | 08/2021 | 6,00   | 7,91    | 0,00 | 0,00 | 6,00   | 7,91    |
| 100002725-METFORMINA 500MG;COMPRIMIDO VIA ORA  | 08/2021 | 10,00  | 1,44    | 0,00 | 0,00 | 10,00  | 1,44    |
| 100002691-METFORMINA 850MG;COMPRIMIDO VIA ORA  | 08/2021 | 15,00  | 1,88    | 0,00 | 0,00 | 15,00  | 1,88    |
| 100001430-METILPREDNISOLONA,SUCC 125MG;EV/IM   | 08/2021 | 12,00  | 137,96  | 0,00 | 0,00 | 12,00  | 137,96  |
| 100001432-METILPREDNISOLONA,SUCC 500MG;EV/IM   | 08/2021 | 44,00  | 951,83  | 0,00 | 0,00 | 44,00  | 951,83  |
| 100002635-METRONIDAZOL 500MG;(5MG/ML) FRASCO   | 08/2021 | 35,00  | 82,06   | 0,00 | 0,00 | 35,00  | 82,06   |
| 100002627-MIDAZOLAM; 15MG AMP 3ML (5MG/ML) INJ | 08/2021 | 4,00   | 19,19   | 0,00 | 0,00 | 4,00   | 19,19   |
| 100002626-MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML) I  | 08/2021 | 16,00  | 137,64  | 0,00 | 0,00 | 16,00  | 137,64  |
| 100001378-MORFINA,SULF; 10MG COMPRIMIDO VIA O  | 08/2021 | 8,00   | 3,99    | 0,00 | 0,00 | 8,00   | 3,99    |
| 100001377-MORFINA,SULF; 10MG/ML AMP 1ML SC/INJ | 08/2021 | 23,00  | 69,26   | 0,00 | 0,00 | 23,00  | 69,26   |
| 100001376-MORFINA,SULF; 1MG/ML AMPOLA 2ML INJ  | 08/2021 | 71,00  | 382,04  | 0,00 | 0,00 | 71,00  | 382,04  |
| 100001182-MUCOPOLISSACARIDASE,POLISSULFATO; T  | 08/2021 | 1,38   | 12,28   | 0,00 | 0,00 | 1,38   | 12,28   |
| 100001420-NALBUFINA; 10MG/ML AMP 1ML INJETAVE  | 08/2021 | 8,00   | 74,26   | 0,00 | 0,00 | 8,00   | 74,26   |
| 100002352-NEOMICINA+BACITRACINA; TB 10GR POMA  | 08/2021 | 1,00   | 2,21    | 0,00 | 0,00 | 1,00   | 2,21    |
| 100002337-NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR   | 08/2021 | 8,08   | 50,21   | 0,00 | 0,00 | 8,08   | 50,21   |
| 100002338-NISTATINA; FR 50ML SOL ORAL (100000) | 08/2021 | 1,00   | 7,34    | 0,00 | 0,00 | 1,00   | 7,34    |
| 100002339-NISTATINA; TB 60GR CREME VAGINAL (2) | 08/2021 | 1,00   | 5,51    | 0,00 | 0,00 | 1,00   | 5,51    |
| 100002335-NITROFURANTOINA; 100MG CAPSULA VIA   | 08/2021 | 2,00   | 0,72    | 0,00 | 0,00 | 2,00   | 0,72    |
| 100001355-NOREPINEFRINA;HEMIT. 2MG/ML AMP 4ML  | 08/2021 | 8,00   | 53,70   | 0,00 | 0,00 | 8,00   | 53,70   |
| 100010829-OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML -DERMAE  | 08/2021 | 30,00  | 104,64  | 0,00 | 0,00 | 30,00  | 104,64  |
| 100002320-OLEO MINERAL; FR 120ML 100% SOLUCAO  | 08/2021 | 2,00   | 9,17    | 0,00 | 0,00 | 2,00   | 9,17    |
| 100002318-OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL-OM  | 08/2021 | 135,00 | 91,91   | 0,00 | 0,00 | 135,00 | 91,91   |
| 100002316-OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO   | 08/2021 | 166,00 | 3490,75 | 0,00 | 0,00 | 166,00 | 3490,75 |
| 100002313-ONDANSETRONA; 8MG AMP 4ML (2MG/ML)   | 08/2021 | 8,00   | 25,17   | 0,00 | 0,00 | 8,00   | 25,17   |
| 100002953-PAPAINA; 10% TUBO 30GR GEL-PAPAINA   | 08/2021 | 4,00   | 36,40   | 0,00 | 0,00 | 4,00   | 36,40   |
| 100002003-PARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (200MG/M) | 08/2021 | 0,10   | 0,11    | 0,00 | 0,00 | 0,10   | 0,11    |
| 100001595-PENTOXIFILINA; 400MG COMPRIMIDO VIA  | 08/2021 | 1,00   | 0,53    | 0,00 | 0,00 | 1,00   | 0,53    |
| 100001589-PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4,5GR FR-P  | 08/2021 | 25,00  | 641,22  | 0,00 | 0,00 | 25,00  | 641,22  |
| 100001433-POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA    | 08/2021 | 45,00  | 16,26   | 0,00 | 0,00 | 45,00  | 16,26   |
| 100010089-POTASSIO,CLORETO DE; 6% FR 100ML SO  | 08/2021 | 7,00   | 16,15   | 0,00 | 0,00 | 7,00   | 16,15   |
| 100001508-PREDNISOLONA; 20MG COMPRIMIDO VIA O  | 08/2021 | 4,00   | 1,27    | 0,00 | 0,00 | 4,00   | 1,27    |
| 100001505-PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML)  | 08/2021 | 6,00   | 12,75   | 0,00 | 0,00 | 6,00   | 12,75   |
| 100001497-PROPRANOLOL; 10MG COMPRIMIDO VIA     | 08/2021 | 53,00  | 24,18   | 0,00 | 0,00 | 53,00  | 24,18   |
| 100001500-PROPRANOLOL; 40MG COMPRIMIDO VIA CR  | 08/2021 | 15,00  | 1,79    | 0,00 | 0,00 | 15,00  | 1,79    |
| 100012727-QUETIAPINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORA  | 08/2021 | 5,00   | 1,78    | 0,00 | 0,00 | 5,00   | 1,78    |
| 100001493-RACECADOTRIL; 100MG CAPSULA VIA ORA  | 08/2021 | 8,00   | 30,61   | 0,00 | 0,00 | 8,00   | 30,61   |
| 100001483-RIFAMICINA; FR 20ML (10MG/ML) AEROS  | 08/2021 | 1,00   | 4,45    | 0,00 | 0,00 | 1,00   | 4,45    |
| 100000982-RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)-SO  | 08/2021 | 83,00  | 229,36  | 0,00 | 0,00 | 83,00  | 229,36  |
| 100000983-RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)-RINGER  | 08/2021 | 6,00   | 15,43   | 0,00 | 0,00 | 6,00   | 15,43   |
| 100006499-RISPERIDONA; 2MG COMPRIMIDO ADULTO-  | 08/2021 | 16,00  | 2,72    | 0,00 | 0,00 | 16,00  | 2,72    |
| 100009832-RIVAROXABANA; 10MG COMPRIMIDO VIA O  | 08/2021 | 6,00   | 34,38   | 0,00 | 0,00 | 6,00   | 34,38   |
| 100009833-RIVAROXABANA; 15MG COMPRIMIDO VIA O  | 08/2021 | 17,00  | 102,49  | 0,00 | 0,00 | 17,00  | 102,49  |
| 100001476-SACARATO HIDR.FER.; EV AMP 5ML (20M  | 08/2021 | 7,00   | 79,22   | 0,00 | 0,00 | 7,00   | 79,22   |
| 100001472-SACCHAROMYCES BOUL.; 100MG CAPSULA   | 08/2021 | 164,00 | 143,66  | 0,00 | 0,00 | 164,00 | 143,66  |
| 100009490-SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO SPR   | 08/2021 | 16,00  | 160,03  | 0,00 | 0,00 | 16,00  | 160,03  |
| 100005664-SILDENAFIL,CITR.;50MG COMPRIMIDO VIA | 08/2021 | 1,00   | 0,63    | 0,00 | 0,00 | 1,00   | 0,63    |
| 100003667-SINVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA O  | 08/2021 | 59,00  | 5,98    | 0,00 | 0,00 | 59,00  | 5,98    |
| 100000984-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML -SO  | 08/2021 | 99,00  | 380,46  | 0,00 | 0,00 | 99,00  | 380,46  |
| 100000985-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML -SOL  | 08/2021 | 328,00 | 629,43  | 0,00 | 0,00 | 328,00 | 629,43  |
| 100000986-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML -SCL  | 08/2021 | 180,00 | 415,28  | 0,00 | 0,00 | 180,00 | 415,28  |
| 100000987-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML -SOL  | 08/2021 | 120,00 | 292,14  | 0,00 | 0,00 | 120,00 | 292,14  |
| 100010444-SOLUCAO GLICERINADA 12% FR 500ML +   | 08/2021 | 3,00   | 20,52   | 0,00 | 0,00 | 3,00   | 20,52   |
| 100000988-SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (BO  | 08/2021 | 12,00  | 48,14   | 0,00 | 0,00 | 12,00  | 48,14   |
| 100000990-SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOL  | 08/2021 | 47,00  | 122,94  | 0,00 | 0,00 | 47,00  | 122,94  |
| 100000995-SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)-  | 08/2021 | 2,00   | 5,14    | 0,00 | 0,00 | 2,00   | 5,14    |
| 100000996-SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)-  | 08/2021 | 1,00   | 2,78    | 0,00 | 0,00 | 1,00   | 2,78    |
| 100004068-SUCC.METOPROLOL; 25MG COMPRIMIDO VI  | 08/2021 | 37,00  | 25,97   | 0,00 | 0,00 | 37,00  | 25,97   |

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

**Consumo Mensal dos C. Custos**

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período:08/2021 , Preço Médio

| Produto  | Qtde    | Valor    | Origem | Consumidor | Valor   | Valor    |
|--|---------|----------|--------|------------|---------|----------|
| 100001421-SULFADIAZINA DE PRATA; 2% TUBO 30 G  | 1,00    | 11,00    | 0,00   | 0,00       | 1,00    | 11,00    |
| 100001373-SULFATO DE MAGNESIO; 10% AMPOLA 10ML | 4,00    | 4,09     | 0,00   | 0,00       | 4,00    | 4,09     |
| 100001029-SULFATO FERROSO; 200MG (40MG FERRO)  | 21,00   | 0,90     | 0,00   | 0,00       | 21,00   | 0,90     |
| 100001360-SUXAMETONIO; 100MG FR-PO LIOFILIZAD  | 2,00    | 38,92    | 0,00   | 0,00       | 2,00    | 38,92    |
| 100001351-TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJEC  | 162,00  | 400,16   | 0,00   | 0,00       | 162,00  | 400,16   |
| 100001336-TIAMINA+CIAN+PIR; 5000 2ML INJ IM-C  | 1,00    | 4,54     | 0,00   | 0,00       | 1,00    | 4,54     |
| 100001333-TIAMINA; 300MG COMPRIMIDO VIA ORAL-  | 8,00    | 2,39     | 0,00   | 0,00       | 8,00    | 2,39     |
| 100001090-TIGECICLINA; 50MG FRASCO AMPOLA ADU  | 7,00    | 1516,82  | 0,00   | 0,00       | 7,00    | 1516,82  |
| 100001321-TRAMADOL; 100MG AMP 2ML (50MG/ML)    | 65,00   | 157,22   | 0,00   | 0,00       | 65,00   | 157,22   |
| 100001310-TRAMADOL; 50MG AMP 1ML (50MG/ML)     | 1,00    | 0,82     | 0,00   | 0,00       | 1,00    | 0,82     |
| 100001320-TRAMADOL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL-  | 2,00    | 1,25     | 0,00   | 0,00       | 2,00    | 1,25     |
| 100001048-TRIANCINOLONA + NROM + GRAMIC + NTS  | 1,00    | 16,86    | 0,00   | 0,00       | 1,00    | 16,86    |
| 100001308-TRIMETAZIDINA; "MR" 35MG COMPRIMIDO  | 3,00    | 5,52     | 0,00   | 0,00       | 3,00    | 5,52     |
| 100001382-TROMETAMOL,CETOR.; 10MG SUBLINGUAL   | 6,00    | 13,78    | 0,00   | 0,00       | 6,00    | 13,78    |
| 100001257-VALSARTAN; 80MG COMPRIMIDO VIA ORAL  | 2,00    | 5,12     | 0,00   | 0,00       | 2,00    | 5,12     |
| 100003629-VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZAD  | 50,00   | 238,59   | 0,00   | 0,00       | 50,00   | 238,59   |
| 100000613-VENLAFAXINA; 37,5MG COMPRIMIDO VIA   | 6,00    | 3,62     | 0,00   | 0,00       | 6,00    | 3,62     |
| Total do Grupo de Produtos                     | 6759,61 | 24880,73 | 2,15   | 37,51      | 6761,76 | 24918,24 |
| Total do Centro de Custo                       | 6759,61 | 24880,73 | 2,15   | 37,51      | 6761,76 | 24918,24 |

000179-U.T.I. ALA COVID

0001-MEDICAMENTOS

| Produtos                                       | MESREF  | Cons. Pac | Qtde     | Cons. Int |       | Total  |          |
|--|---------|-----------|----------|-----------|-------|--------|----------|
|  |         |           |          | Valor     | Qtde  | Valor  | Qtde     |
| 100000012-ACEBROFILINA; 10MG/ML XAROPE ADULTO  | 08/2021 | 13,00     | 67,64    | 0,00      | 0,00  | 13,00  | 67,64    |
| 100001168-ACETILCISTEINA; 200MG ENVELOPE 3GR   | 08/2021 | 55,00     | 34,05    | 0,00      | 0,00  | 55,00  | 34,05    |
| 100001181-ACIDO FOLICO; 5MG COMPRIMIDO VIA OR  | 08/2021 | 2,00      | 0,10     | 0,00      | 0,00  | 2,00   | 0,10     |
| 100000976-AGUA DESTILADA 1000ML (BOLSA)-AGUA   | 08/2021 | 5,00      | 23,74    | 0,00      | 0,00  | 5,00   | 23,74    |
| 100000979-AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)-AGUA D  | 08/2021 | 13,00     | 31,89    | 0,00      | 0,00  | 13,00  | 31,89    |
| 100001229-AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCAO  | 08/2021 | 646,00    | 214,34   | 0,00      | 0,00  | 646,00 | 214,34   |
| 100001230-ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN  | 08/2021 | 4,00      | 476,26   | 0,00      | 0,00  | 4,00   | 476,26   |
| 100001234-ALPRAZOLAM; 0,5MG COMPRIMIDO VIA OR  | 08/2021 | 4,00      | 0,70     | 0,00      | 0,00  | 4,00   | 0,70     |
| 100001239-AMICACINA 100MG;AMP 2ML INJETAVEL I  | 08/2021 | 110,00    | 53,57    | 0,00      | 0,00  | 110,00 | 53,57    |
| 100001241-AMICACINA 500MG;AMP 2ML INJETAVEL I  | 08/2021 | 14,00     | 59,42    | 0,00      | 0,00  | 14,00  | 59,42    |
| 100001252-AMIODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML)  | 08/2021 | 3,00      | 5,64     | 0,00      | 0,00  | 3,00   | 5,64     |
| 100001272-ANLÓDIPINA; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL  | 08/2021 | 23,00     | 0,87     | 0,00      | 0,00  | 23,00  | 0,87     |
| 100001273-ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL-  | 08/2021 | 2,00      | 0,12     | 0,00      | 0,00  | 2,00   | 0,12     |
| 100001280-AZITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA   | 08/2021 | 7,00      | 9,89     | 0,00      | 0,00  | 7,00   | 9,89     |
| 100000980-BICARBONATO DE SODIO; 8,4% 250ML-BI  | 08/2021 | 13,00     | 540,05   | 0,00      | 0,00  | 13,00  | 540,05   |
| 100001297-BISACODIL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL-  | 08/2021 | 2,00      | 0,31     | 0,00      | 0,00  | 2,00   | 0,31     |
| 1000009064-BISOPROLOL,FUMARATO DE; 5MG COMPRIM | 08/2021 | 3,00      | 2,08     | 0,00      | 0,00  | 3,00   | 2,08     |
| 100001314-BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)    | 08/2021 | 286,00    | 336,05   | 0,00      | 0,00  | 286,00 | 336,05   |
| 100001316-CAPTOPRIL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL- | 08/2021 | 6,00      | 0,26     | 0,00      | 0,00  | 6,00   | 0,26     |
| 100001341-CEFEPIMA; 1GR FR-PO IM/EV-CLORIDRAT  | 08/2021 | 8,00      | 166,29   | 0,00      | 0,00  | 8,00   | 166,29   |
| 100001346-CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO-P  | 08/2021 | 96,00     | 739,17   | 0,00      | 0,00  | 96,00  | 739,17   |
| 100001365-CETOPROFENO; EV 100MG FRASCO-PO LIO  | 08/2021 | 2,00      | 6,04     | 0,00      | 0,00  | 2,00   | 6,04     |
| 100001385-CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INC   | 08/2021 | 12,00     | 193,95   | 0,00      | 0,00  | 12,00  | 193,95   |
| 100001455-CISATRACURTO BESILATO; 2MG/ML AMPOL  | 08/2021 | 622,00    | 16172,00 | 0,00      | 0,00  | 622,00 | 16172,00 |
| 100001404-CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL  | 08/2021 | 60,00     | 8,48     | 0,00      | 0,00  | 60,00  | 8,48     |
| 100001449-CLONIDINA; 0,15MG/ML AMPOLA 1ML INJ  | 08/2021 | 54,00     | 359,60   | 0,00      | 0,00  | 54,00  | 359,60   |
| 100001448-CLONIDINA; 0,1MG COMPRIMIDO VIA ORA  | 08/2021 | 23,00     | 5,23     | 0,00      | 0,00  | 23,00  | 5,23     |
| 100001435-CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML-  | 08/2021 | 891,00    | 263,83   | 0,00      | 0,00  | 891,00 | 263,83   |
| 100001437-CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML IN  | 08/2021 | 10,00     | 3,23     | 0,00      | 0,00  | 10,00  | 3,23     |
| 100001440-CLOREXIDINA; 0,12% SOLUCAO CRAL FR   | 08/2021 | 0,00      | 0,00     | 3,00      | 27,00 | 3,00   | 27,00    |
| 100002020-COLAGENASE+CLORANF.; POMADA TB 30GR  | 08/2021 | 9,00      | 101,14   | 0,00      | 0,00  | 9,00   | 101,14   |
| 100001464-COMPLEXO B; INJETAVEL 2ML IM OU INF  | 08/2021 | 50,00     | 74,08    | 0,00      | 0,00  | 50,00  | 74,08    |
| 100001481-DEKAMETASONA+SULF.NEOMICINA+SULF.PO  | 08/2021 | 1,00      | 14,24    | 0,00      | 0,00  | 1,00   | 14,24    |
| 100001494-DEKAMETASONA; 0,1% CREME TB 10GR -D  | 08/2021 | 1,00      | 1,40     | 0,00      | 0,00  | 1,00   | 1,40     |
| 100001489-DEKAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/M  | 08/2021 | 150,00    | 407,24   | 0,00      | 0,00  | 150,00 | 407,24   |
| 100005563-DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-A  | 08/2021 | 84,00     | 3026,63  | 0,00      | 0,00  | 84,00  | 3026,63  |
| 100001512-DIAZEPAM; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)      | 08/2021 | 2,00      | 2,57     | 0,00      | 0,00  | 2,00   | 2,57     |
| 100001510-DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL-  | 08/2021 | 7,00      | 0,82     | 0,00      | 0,00  | 7,00   | 0,82     |
| 100001533-DINIT.ISOSSORBIDA; 5MG SUBLINGUAL C  | 08/2021 | 2,00      | 0,63     | 0,00      | 0,00  | 2,00   | 0,63     |

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

**Consumo Mensal dos C. Custos**

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :08/2021 , Preço Médio

|   |         |          |      |        |         |          |
|---|---------|----------|------|--------|---------|----------|
| 100001537-DEPTIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) INJ 08/2021 | 206,00  | 121,66   | 0,00 | 0,00   | 206,00  | 121,66   |
| 100001546-DOBUTAMINA; 250MG AMP 20ML (12,5MG/ 08/2021   | 36,00   | 231,66   | 0,00 | 0,00   | 36,00   | 231,66   |
| 100001557-ENOXAPARINA;20MG/0,2ML INJECAO SC A 08/2021   | 6,00    | 117,24   | 0,00 | 0,00   | 6,00    | 117,24   |
| 100001558-ENOXAPARINA;40MG/0,4ML INJECAO SC A 08/2021   | 301,00  | 9289,97  | 0,00 | 0,00   | 301,00  | 9289,97  |
| 100001559-ENOXAPARINA;60MG/0,6ML INJECAO SC A 08/2021   | 77,00   | 3305,43  | 0,00 | 0,00   | 77,00   | 3305,43  |
| 100001560-EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJET 08/2021   | 17,00   | 27,63    | 0,00 | 0,00   | 17,00   | 27,63    |
| 100001562-ESCOPOLAMINA; AMP 1ML (20MG/ML) INJ 08/2021   | 37,00   | 41,10    | 0,00 | 0,00   | 37,00   | 41,10    |
| 100003674-ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO-AL 08/2021   | 2,00    | 0,33     | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 0,33     |
| 100001574-ETOMIDATO; 2MG/ML FRASCO-AMP 10ML I 08/2021   | 10,00   | 135,00   | 0,00 | 0,00   | 10,00   | 135,00   |
| 100001387-FENTANILA, CITR.; AMP 10ML(0,05MG/ML) 08/2021 | 2050,00 | 15158,11 | 0,00 | 0,00   | 2050,00 | 15158,11 |
| 100001389-FENTANILA, CITR.; AMP 5ML(0,05MG/ML) 08/2021  | 2,00    | 7,77     | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 7,77     |
| 100001593-FITOMENADIONA; IM 10MG AMP 1ML INJE 08/2021   | 10,00   | 17,86    | 0,00 | 0,00   | 10,00   | 17,86    |
| 100001598-FLUCONAZOL; 200MG EV FR-AMP 100ML ( 08/2021   | 28,00   | 347,80   | 0,00 | 0,00   | 28,00   | 347,80   |
| 100001734-FOSFATO SODIO MONOBASICO + DIBASICO 08/2021   | 2,00    | 11,26    | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 11,26    |
| 100001788-FRUTOSE+ASSOCIACOES; AMP 10ML INJEC 08/2021   | 46,00   | 198,51   | 0,00 | 0,00   | 46,00   | 198,51   |
| 100001803-FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)  08/2021   | 265,00  | 273,98   | 0,00 | 0,00   | 265,00  | 273,98   |
| 100001804-FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA 08/2021   | 2,00    | 0,28     | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 0,28     |
| 100001853-GABAPENTINA; 300MG CAPSULA VIA ORAL 08/2021   | 11,00   | 5,01     | 0,00 | 0,00   | 11,00   | 5,01     |
| 100001870-GLIBENCLAMIDA; 5MG COMPRIMIDO VIA O 08/2021   | 2,00    | 0,06     | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 0,06     |
| 100001991-GLICONATO DE CALCIO; 10% AMPOLA 10M 08/2021   | 2,00    | 3,32     | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 3,32     |
| 100001989-GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJECAO EV 08/2021   | 17,00   | 13,40    | 0,00 | 0,00   | 17,00   | 13,40    |
| 100001994-HALOPIRIDOL; 5MG AMP 1ML INJECAO IM 08/2021   | 6,00    | 9,88     | 0,00 | 0,00   | 6,00    | 9,88     |
| 100001995-HALOPIRIDOL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORA 08/2021   | 5,00    | 1,12     | 0,00 | 0,00   | 5,00    | 1,12     |
| 100001997-HEPARINA; AMP 0,25ML (5.000UI); INJE 08/2021  | 106,00  | 936,80   | 0,00 | 0,00   | 106,00  | 936,80   |
| 100001996-HEPARINA; AMP 5ML (50000UI/ML) FRASC 08/2021  | 18,00   | 405,04   | 0,00 | 0,00   | 18,00   | 405,04   |
| 100001443-HIDRALAZINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML INJ 08/2021   | 3,00    | 13,20    | 0,00 | 0,00   | 3,00    | 13,20    |
| 100001441-HIDRALAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR. 08/2021  | 10,00   | 2,94     | 0,00 | 0,00   | 10,00   | 2,94     |
| 100001999-HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO 08/2021    | 2,00    | 0,09     | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 0,09     |
| 100002001-HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM 08/2021    | 65,00   | 134,56   | 0,00 | 0,00   | 65,00   | 134,56   |
| 100002000-HIDROCORTISONA; 500MG FRASCO-PO IM 08/2021    | 9,00    | 39,18    | 0,00 | 0,00   | 9,00    | 39,18    |
| 100002015-INSULINA HUMANA NPH; 100UI/ML FRASC 08/2021   | 0,00    | 0,00     | 3,00 | 52,53  | 3,00    | 52,53    |
| 100002017-INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML F 08/2021   | 0,00    | 0,00     | 8,00 | 144,64 | 8,00    | 144,64   |
| 100001300-IPRATROPIO, BROM.; GOTAS FR 20ML (0, 08/2021  | 0,00    | 0,00     | 1,00 | 0,88   | 1,00    | 0,88     |
| 100002021-LACTULOSE; XAROPE FR 120ML (667MG/M 08/2021   | 6,00    | 37,72    | 0,00 | 0,00   | 6,00    | 37,72    |
| 100002329-LIDOCAINA GEL 30G-XYLESTESIN  08/2021         | 17,33   | 80,01    | 0,00 | 0,00   | 17,33   | 80,01    |
| 100002328-LIDOCAINA; C/VASO 20ML FR-AMP 2% IN 08/2021   | 2,00    | 12,86    | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 12,86    |
| 100002327-LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2% IN 08/2021   | 8,00    | 47,19    | 0,00 | 0,00   | 8,00    | 47,19    |
| 100002317-LIDOCAINA; S/VASO 5ML AMP 2% INJETA 08/2021   | 1,00    | 2,91     | 0,00 | 0,00   | 1,00    | 2,91     |
| 100006649-LOSARTANA POTAS.50MG;COMPRIMIDO VIA 08/2021   | 51,00   | 4,26     | 0,00 | 0,00   | 51,00   | 4,26     |
| 100002792-MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL-M 08/2021   | 125,00  | 4291,55  | 0,00 | 0,00   | 125,00  | 4291,55  |
| 100012625-METADONA; 10MG COMPRIMIDO ADULTO-MY 08/2021   | 41,00   | 54,05    | 0,00 | 0,00   | 41,00   | 54,05    |
| 100002725-METFORMINA 500MG;COMPRIMIDO VIA ORA 08/2021   | 5,00    | 0,72     | 0,00 | 0,00   | 5,00    | 0,72     |
| 100001430-METILPREDNISOLONA, SUCC 125MG;EV/IM 08/2021   | 87,00   | 1000,18  | 0,00 | 0,00   | 87,00   | 1000,18  |
| 100001432-METILPREDNISOLONA, SUCC 500MG;EV/IM 08/2021   | 24,00   | 519,18   | 0,00 | 0,00   | 24,00   | 519,18   |
| 100002645-METOCLOPRAMIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/M 08/2021   | 2,00    | 0,94     | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 0,94     |
| 100002631-METRONIDAZOL 400MG;COMPRIMIDO VIA O 08/2021   | 12,00   | 8,56     | 0,00 | 0,00   | 12,00   | 8,56     |
| 100002635-METRONIDAZOL 500MG;(5MG/ML) FRASCO 08/2021    | 17,00   | 39,86    | 0,00 | 0,00   | 17,00   | 39,86    |
| 100002627-MIDAZOLAM; 15MG AMP 3ML (5MG/ML) IN 08/2021   | 5,00    | 23,99    | 0,00 | 0,00   | 5,00    | 23,99    |
| 100002626-MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML) I 08/2021   | 860,00  | 7398,32  | 0,00 | 0,00   | 860,00  | 7398,32  |
| 100001377-MORFINA, SULF; 10MG/ML AMP 1ML SC/IM 08/2021  | 19,00   | 57,21    | 0,00 | 0,00   | 19,00   | 57,21    |
| 100001376-MORFINA, SULF; 1MG/ML AMPOLA 2ML INJ 08/2021  | 48,00   | 258,28   | 0,00 | 0,00   | 48,00   | 258,28   |
| 100001182-MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO; T 08/2021  | 2,00    | 17,86    | 0,00 | 0,00   | 2,00    | 17,86    |
| 100001420-KALBUFINA; 10MG/ML AMP 1ML INJETAVE 08/2021   | 13,00   | 120,68   | 0,00 | 0,00   | 13,00   | 120,68   |
| 100002352-KEOMICINA+BACITRACINA; TB 10GR POMA 08/2021   | 4,00    | 8,83     | 0,00 | 0,00   | 4,00    | 8,83     |
| 100002347-NIFEDIPINA; 20MG RETARD COMPRIMIDO 08/2021    | 1,00    | 0,34     | 0,00 | 0,00   | 1,00    | 0,34     |
| 100002337-NISTATINA - OXIDO ZINCO; TUBO 60GR  08/2021   | 8,00    | 49,70    | 0,00 | 0,00   | 8,00    | 49,70    |
| 100000006-NITROPRUSSIATO; 50MG AMP INJECAC EV 08/2021   | 1,00    | 22,30    | 0,00 | 0,00   | 1,00    | 22,30    |
| 100001355-NOREPINEFRINA;HEMIT. 2MG/ML AMP 4ML 08/2021   | 486,00  | 3262,32  | 0,00 | 0,00   | 486,00  | 3262,32  |
| 100010829-CLEO CICATRIZANTE; FR 100ML -DERMAE 08/2021   | 15,00   | 52,32    | 0,00 | 0,00   | 15,00   | 52,32    |
| 100002318-OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL-OM 08/2021   | 3,00    | 2,04     | 0,00 | 0,00   | 3,00    | 2,04     |
| 100002316-OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO 08/2021    | 175,00  | 3686,01  | 0,00 | 0,00   | 175,00  | 3686,01  |
| 100001303-PANCURONIO, BROM.; 4MG AMP 2ML (2MG/ 08/2021  | 13,00   | 116,98   | 0,00 | 0,00   | 13,00   | 116,98   |
| 100002953-PAPAINA; 10% TUBO 30GR GEL-PAPAINA  08/2021   | 6,00    | 54,60    | 0,00 | 0,00   | 6,00    | 54,60    |
| 100002954-PAPAINA; 2% TUBO 30GR GEL-PAPAINA G 08/2021   | 1,00    | 6,30     | 0,00 | 0,00   | 1,00    | 6,30     |
| 100002003-PARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (200MG/M 08/2021   | 1,00    | 1,09     | 0,00 | 0,00   | 1,00    | 1,09     |



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

## Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :08/2021 , Preço Médio

|  |         |          |           |       |        |          |           |
|--|---------|----------|-----------|-------|--------|----------|-----------|
| 100001589-PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4,5GR FR-P  | 08/2021 | 43,00    | 1102,90   | 0,00  | 0,00   | 43,00    | 1102,90   |
| 100001565-POLIESTIRENOSSULFONATO CA; 900MG/G   | 08/2021 | 1,00     | 22,27     | 0,00  | 0,00   | 1,00     | 22,27     |
| 100001433-POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 1  | 08/2021 | 23,00    | 8,31      | 0,00  | 0,00   | 23,00    | 8,31      |
| 100010089-POTASSIO,CLORETO DE; 6% FR 100ML SO  | 08/2021 | 7,00     | 16,15     | 0,00  | 0,00   | 7,00     | 16,15     |
| 100001505-PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML)  | 08/2021 | 4,00     | 8,50      | 0,00  | 0,00   | 4,00     | 8,50      |
| 100001496-PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML); INJECA | 08/2021 | 550,00   | 5747,23   | 0,00  | 0,00   | 550,00   | 5747,23   |
| 100001413-PROTAMINA;CLOR. AMP 5ML 1000UI/ML I  | 08/2021 | 2,00     | 5,78      | 0,00  | 0,00   | 2,00     | 5,78      |
| 100012727-QUETIAPINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORA  | 08/2021 | 22,00    | 7,84      | 0,00  | 0,00   | 22,00    | 7,84      |
| 100001484-RETINOL+CLORANFENICOL+METIONINA+AMI  | 08/2021 | 1,00     | 9,05      | 0,00  | 0,00   | 1,00     | 9,05      |
| 100000983-RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)-RINGER  | 08/2021 | 1,00     | 2,57      | 0,00  | 0,00   | 1,00     | 2,57      |
| 100006499-RISPERIDONA; 2MG COMPRIMIDO ADULTO-  | 08/2021 | 29,00    | 4,93      | 0,00  | 0,00   | 29,00    | 4,93      |
| 100009832-RTVAROXABANA; 10MG COMPRIMIDO VIA O  | 08/2021 | 2,00     | 11,46     | 0,00  | 0,00   | 2,00     | 11,46     |
| 100011454-ROCURONIO,BROMETO DE; 10MG/ML AMPOL  | 08/2021 | 3,00     | 63,11     | 0,00  | 0,00   | 3,00     | 63,11     |
| 100001476-SACARATO HIDR.FER.; EV AMP 5ML (20M  | 08/2021 | 1,00     | 11,32     | 0,00  | 0,00   | 1,00     | 11,32     |
| 100001472-SACCHAROMYCES BOUL.; 100MG CAPSULA   | 08/2021 | 186,00   | 162,94    | 0,00  | 0,00   | 186,00   | 162,94    |
| 100009490-SALBUTAMOL; 100MCG/DOSE FRASCO SPRA  | 08/2021 | 13,00    | 130,03    | 0,00  | 0,00   | 13,00    | 130,03    |
| 100003667-SINVASTATINA; 20MG COMPRIMIDO VIA O  | 08/2021 | 2,00     | 0,20      | 0,00  | 0,00   | 2,00     | 0,20      |
| 100000984-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML -SO  | 08/2021 | 75,00    | 288,23    | 0,00  | 0,00   | 75,00    | 288,23    |
| 100000985-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML -SOL  | 08/2021 | 294,00   | 564,19    | 0,00  | 0,00   | 294,00   | 564,19    |
| 100000986-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML -SOL  | 08/2021 | 801,00   | 1847,99   | 0,00  | 0,00   | 801,00   | 1847,99   |
| 100000987-SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML-SOL   | 08/2021 | 11,00    | 26,78     | 0,00  | 0,00   | 11,00    | 26,78     |
| 100000995-SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)-  | 08/2021 | 132,00   | 339,24    | 0,00  | 0,00   | 132,00   | 339,24    |
| 100004068-SUCC.METOPROLOL; 25MG COMPRIMIDO VI  | 08/2021 | 2,00     | 1,40      | 0,00  | 0,00   | 2,00     | 1,40      |
| 100001421-SULFADIAZINA DE PRATA; 2% TUBO 30 G  | 08/2021 | 1,00     | 11,00     | 0,00  | 0,00   | 1,00     | 11,00     |
| 100001360-SUXAMETONIO; 100MG FR-PO LIOFILIZAD  | 08/2021 | 9,00     | 175,15    | 0,00  | 0,00   | 9,00     | 175,15    |
| 100001357-TART.METOPROLOL; 1MG/ML AMP 5ML INJ  | 08/2021 | 5,00     | 100,02    | 0,00  | 0,00   | 5,00     | 100,02    |
| 100001351-TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJEC  | 08/2021 | 370,00   | 913,94    | 0,00  | 0,00   | 370,00   | 913,94    |
| 100010190-TIGECICLINA; 50MG FRASCO AMPOLA ADU  | 08/2021 | 63,00    | 13651,41  | 0,00  | 0,00   | 63,00    | 13651,41  |
| 100002961-TOBRAMICINA; GOTAS FR 5ML 0,3% -TOB  | 08/2021 | 1,00     | 7,70      | 0,00  | 0,00   | 1,00     | 7,70      |
| 100001061-TRIANCINOLONA,ACET.; POMADA TB 10GR  | 08/2021 | 2,00     | 7,10      | 0,00  | 0,00   | 2,00     | 7,10      |
| 100009487-TRIMEBUTINA 200MG COMPRIMIDO-DIGEDR  | 08/2021 | 19,00    | 22,32     | 0,00  | 0,00   | 19,00    | 22,32     |
| 100001308-TRIMETAZIDINA; "MR" 35MG COMPRIMIDO  | 08/2021 | 1,00     | 1,84      | 0,00  | 0,00   | 1,00     | 1,84      |
| 100003629-VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZAD  | 08/2021 | 67,00    | 319,70    | 0,00  | 0,00   | 67,00    | 319,70    |
| 100009541-VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML INJ  | 08/2021 | 9,00     | 204,25    | 0,00  | 0,00   | 9,00     | 204,25    |
| Total do Centro de Custo                       |         | 11469,33 | 101283,75 | 15,00 | 225,05 | 11484,33 | 101508,80 |
| Total Geral                                    |         | 18228,94 | 126164,48 | 17,15 | 262,56 | 18246,09 | 126427,04 |

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

## Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos, Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH, Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período:08/2021, Preço Médio

000178-ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

| Produtos                                     | MESREF  | Cons. Pac |        | Cons. Int |         | Total   |         | Valor |
|--|---------|-----------|--------|-----------|---------|---------|---------|-------|
|  |         | Qtde      | Valor  | Qtde      | Valor   | Qtde    | Valor   |       |
| 00000016-ABBOCATH N 14;-INSYTE               | 08/2021 | 2,00      | 1,65   | 0,00      | 0,00    | 2,00    | 1,65    |       |
| 00004255-ABBOCATH N 14G COM DISPOSITIVO DE S | 08/2021 | 4,00      | 7,78   | 0,00      | 0,00    | 4,00    | 7,78    |       |
| 00003597-ABBOCATH N 16G COM DISPOSITIVO DE S | 08/2021 | 1,00      | 1,90   | 0,00      | 0,00    | 1,00    | 1,90    |       |
| 00003582-ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE S | 08/2021 | 8,00      | 14,57  | 0,00      | 0,00    | 8,00    | 14,57   |       |
| 00003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S | 08/2021 | 56,00     | 104,93 | 0,00      | 0,00    | 56,00   | 104,93  |       |
| 00003584-ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE S | 08/2021 | 102,00    | 201,84 | 0,00      | 0,00    | 102,00  | 201,84  |       |
| 00003596-ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE S | 08/2021 | 43,00     | 81,67  | 0,00      | 0,00    | 43,00   | 81,67   |       |
| 00010352-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA DU | 08/2021 | 1,00      | 3,90   | 0,00      | 0,00    | 1,00    | 3,90    |       |
| 00000026-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA SI | 08/2021 | 10,00     | 5,95   | 0,00      | 0,00    | 10,00   | 5,95    |       |
| 00000032-AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5-AGULHA  | 08/2021 | 30,00     | 3,51   | 0,00      | 0,00    | 30,00   | 3,51    |       |
| 00000034-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7-AGULHA HI | 08/2021 | 29,00     | 2,70   | 0,00      | 0,00    | 29,00   | 2,70    |       |
| 00000035-AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7-AGULHA H  | 08/2021 | 11,00     | 0,77   | 0,00      | 0,00    | 11,00   | 0,77    |       |
| 00000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA H | 08/2021 | 47,00     | 4,38   | 0,00      | 0,00    | 47,00   | 4,38    |       |
| 00010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT | 08/2021 | 1591,00   | 209,38 | 0,00      | 0,00    | 1591,00 | 209,38  |       |
| 00000044-ALGODAO HIDROFILO 500 GR-ALGODAO HI | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 3,00      | 29,42   | 3,00    | 29,42   |       |
| 00000050-APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)- | 08/2021 | 9,00      | 4,29   | 0,00      | 0,00    | 9,00    | 4,29    |       |
| 00000054-ATADURA CREPE 10CM X 1,80M-ATADURA  | 08/2021 | 76,00     | 44,08  | 0,00      | 0,00    | 76,00   | 44,08   |       |
| 00000055-ATADURA CREPE 15CM X 1,80M-ATADURA  | 08/2021 | 45,00     | 51,14  | 0,00      | 0,00    | 45,00   | 51,14   |       |
| 00000056-ATADURA CREPE 20CM X 1,80M-ATADURA  | 08/2021 | 25,00     | 29,35  | 0,00      | 0,00    | 25,00   | 29,35   |       |
| 00000057-ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M-ATA | 08/2021 | 8,00      | 4,77   | 0,00      | 0,00    | 8,00    | 4,77    |       |
| 00000058-ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M-ATA | 08/2021 | 2,00      | 2,28   | 0,00      | 0,00    | 2,00    | 2,28    |       |
| 00012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30  | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 565,00    | 1815,12 | 565,00  | 1815,12 |       |
| 00011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 450,00    | 2014,56 | 450,00  | 2014,56 |       |
| 00000082-BOLSA DE COLOSTOMIA 30CM (SIMPLES)- | 08/2021 | 5,00      | 2,47   | 0,00      | 0,00    | 5,00    | 2,47    |       |
| 00004314-BUTTERFLY 19 COM DISPOSITIVO DE SEG | 08/2021 | 2,00      | 0,81   | 0,00      | 0,00    | 2,00    | 0,81    |       |
| 00003616-BUTTERFLY 21 COM DISPOSITIVO DE SEG | 08/2021 | 3,00      | 3,37   | 0,00      | 0,00    | 3,00    | 3,37    |       |
| 00003614-BUTTERFLY 23 COM DISPOSITIVO DE SEG | 08/2021 | 3,00      | 2,25   | 0,00      | 0,00    | 3,00    | 2,25    |       |
| 00000090-BUTTERFLY 25-SCALP ASEPTO           | 08/2021 | 1,00      | 0,00   | 0,00      | 0,00    | 1,00    | 0,00    |       |
| 00003615-BUTTERFLY 25 COM DISPOSITIVO DE SEG | 08/2021 | 3,00      | 5,11   | 0,00      | 0,00    | 3,00    | 5,11    |       |
| 00000092-CADARCO SARJADO 10MM X 10MT         | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 3,10      | 10,39   | 3,10    | 10,39   |       |
| 00006532-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA N 3 LONGA | 08/2021 | 1,00      | 51,48  | 0,00      | 0,00    | 1,00    | 51,48   |       |
| 00000024-CARVAO ATIVADO 10,5 X 10,5CM CCM PR | 08/2021 | 3,00      | 73,00  | 0,00      | 0,00    | 3,00    | 73,00   |       |
| 00000025-CARVAO ATIVADO 10,5 X 19CM COM PRAT | 08/2021 | 3,00      | 150,71 | 0,00      | 0,00    | 3,00    | 150,71  |       |
| 00000128-CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20C | 08/2021 | 4,00      | 257,31 | 0,00      | 0,00    | 4,00    | 257,31  |       |
| 00000111-CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO-CA | 08/2021 | 20,00     | 16,27  | 0,00      | 0,00    | 20,00   | 16,27   |       |
| 00009323-CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO  | 08/2021 | 4,00      | 193,92 | 0,00      | 0,00    | 4,00    | 193,92  |       |
| 00000114-CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML -C | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 16,00     | 29,52   | 16,00   | 29,52   |       |
| 00005719-CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML -CLOR | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 12,00     | 17,07   | 12,00   | 17,07   |       |
| 00000113-CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML -C | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 5,00      | 10,53   | 5,00    | 10,53   |       |
| 00000140-COLETOR DE MATERIAIS PERFUCORTANT   | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 8,00      | 44,53   | 8,00    | 44,53   |       |
| 00000124-COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIO | 08/2021 | 611,00    | 294,14 | 0,00      | 0,00    | 611,00  | 294,14  |       |
| 00000139-CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(16 | 08/2021 | 7,00      | 10,58  | 0,00      | 0,00    | 7,00    | 10,58   |       |
| 00000151-FLETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)- | 08/2021 | 40,00     | 11,30  | 0,00      | 0,00    | 40,00   | 11,30   |       |
| 00000153-ENTEROFIX 500 ML (FRASCO DE AGUA)   | 08/2021 | 4,00      | 12,00  | 0,00      | 0,00    | 4,00    | 12,00   |       |
| 00003591-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIV | 08/2021 | 2,00      | 55,60  | 0,00      | 0,00    | 2,00    | 55,60   |       |
| 00000155-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES-INT | 08/2021 | 13,00     | 253,52 | 0,00      | 0,00    | 13,00   | 253,52  |       |
| 00000164-EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATER | 08/2021 | 134,00    | 122,07 | 0,00      | 0,00    | 134,00  | 122,07  |       |
| 00000157-EQUIPO MICROFIX 150 ML C/BURETA-EQU | 08/2021 | 1,00      | 5,50   | 0,00      | 0,00    | 1,00    | 5,50    |       |
| 00000158-EQUIPO MICROGOTAS-EQUIPO MICROGOTAS | 08/2021 | 3,00      | 10,71  | 0,00      | 0,00    | 3,00    | 10,71   |       |
| 00005570-EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM | 08/2021 | 78,00     | 97,85  | 0,00      | 0,00    | 78,00   | 97,85   |       |
| 00000165-ESPARADRAPO 10CM X 4,5M -ESPARADRAP | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 13,00     | 80,77   | 13,00   | 80,77   |       |
| 00009558-FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM-FILME | 08/2021 | 0,32      | 36,70  | 0,00      | 0,00    | 0,32    | 36,70   |       |
| 0001433-FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA   | 08/2021 | 1,00      | 27,41  | 0,00      | 0,00    | 1,00    | 27,41   |       |
| 00000402-FILTRO UMIDIFICADOR HMEF-FILTRC UMI | 08/2021 | 13,00     | 87,84  | 0,00      | 0,00    | 13,00   | 87,84   |       |
| 00000172-FITA ADESIVA 16MM X 50M-FITA ADESIV | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 19,00     | 57,86   | 19,00   | 57,86   |       |
| 00006660-FLUXOMETRO DE OXIGENIO              | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 11,00     | 478,13  | 11,00   | 478,13  |       |
| 00006260-FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML  | 08/2021 | 180,00    | 146,02 | 0,00      | 0,00    | 180,00  | 146,02  |       |
| 00000181-GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO        | 08/2021 | 0,00      | 0,00   | 300,00    | 29,88   | 300,00  | 29,88   |       |
| 00000149-HIDROCOLOIDE 20 X 20CM (DUODERM)-HI | 08/2021 | 1,00      | 18,64  | 0,00      | 0,00    | 1,00    | 18,64   |       |

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

**Consumo Mensal dos C. Custos**

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador: CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador: CAROLINAH  
 Período: 08/2021 , Preço Médio

|  |         |                |                |                |                |                 |                 |
|--|---------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|
| 100000148-HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10X10CM (DU) | 08/2021 | 1,00           | 8,96           | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 8,96            |
| 100000194-KIT TORAX N 36 2000ML(C/ADAPTADOR)   | 08/2021 | 1,00           | 33,62          | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 33,62           |
| 100000197-LAMINA DE BISTURI N 11 -LAMINA DE B  | 08/2021 | 5,00           | 1,81           | 0,00           | 0,00           | 5,00            | 1,81            |
| 100000196-LAMINA DE BISTURI N 15 -LAMINA DE B  | 08/2021 | 5,00           | 2,90           | 0,00           | 0,00           | 5,00            | 2,90            |
| 100000200-LAMINA DE BISTURI N 24-LAMINA DE BI  | 08/2021 | 1,00           | 1,60           | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 1,60            |
| 100000204-LANCETA PARA GLICEMIA -LANCETA 1,5X  | 08/2021 | 0,00           | 0,00           | 700,00         | 118,79         | 700,00          | 118,79          |
| 100000205-LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO-LUVA  | 08/2021 | 0,00           | 0,00           | 50,00          | 42,86          | 50,00           | 42,86           |
| 100000204-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA  | 08/2021 | 0,00           | 0,00           | 1200,00        | 793,80         | 1200,00         | 793,80          |
| 100000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC  | 08/2021 | 22,00          | 33,80          | 0,00           | 0,00           | 22,00           | 33,80           |
| 100000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC  | 08/2021 | 24,00          | 35,99          | 0,00           | 0,00           | 24,00           | 35,99           |
| 100000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC  | 08/2021 | 58,00          | 87,52          | 0,00           | 0,00           | 58,00           | 87,52           |
| 100000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC  | 08/2021 | 7,00           | 10,42          | 0,00           | 0,00           | 7,00            | 10,42           |
| 100000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC  | 08/2021 | 3,00           | 4,30           | 0,00           | 0,00           | 3,00            | 4,30            |
| 100000000-LUVA SENSITOUCH 7,5 (MUCANBC)-LUVA   | 08/2021 | 2,00           | 14,28          | 0,00           | 0,00           | 2,00            | 14,28           |
| 100000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS  | 08/2021 | 0,00           | 0,00           | 350,00         | 113,37         | 350,00          | 113,37          |
| 100000230-MICROPORE 25X10M -MICROPORE          | 08/2021 | 0,00           | 0,00           | 5,00           | 20,83          | 5,00            | 20,83           |
| 100000232-MICROPORE 50X10M-MICROPORE           | 08/2021 | 0,00           | 0,00           | 23,00          | 195,43         | 23,00           | 195,43          |
| 100003540-NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/8  | 08/2021 | 3,00           | 5,44           | 0,00           | 0,00           | 3,00            | 5,44            |
| 100003547-NYLON PRETO 3.0 1171 45CM 30MM 3/8   | 08/2021 | 2,00           | 3,61           | 0,00           | 0,00           | 2,00            | 3,61            |
| 100000239-PERFUSOR SET 120CM-PERFUSOR          | 08/2021 | 1,00           | 1,95           | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 1,95            |
| 100000412-POLIFIX 2 VIAS-POLIFIX 2 VIAS COM C  | 08/2021 | 104,00         | 74,73          | 0,00           | 0,00           | 104,00          | 74,73           |
| 100000413-POLIFIX 4 VIAS-POLIFIX 4 VIAS COM C  | 08/2021 | 2,00           | 2,56           | 0,00           | 0,00           | 2,00            | 2,56            |
| 100000245-PROTETOR DC ADAPTADOR LUER-LOCK FEM  | 08/2021 | 340,00         | 71,67          | 0,00           | 0,00           | 340,00          | 71,67           |
| 100003987-SAF-GEL; TUBO 85GR GEL               | 08/2021 | 2,00           | 32,48          | 0,00           | 0,00           | 2,00            | 32,48           |
| 100000262-SERINGA 10ML PERDA DE RES. (PERIFIX) | 08/2021 | 1,00           | 16,30          | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 16,30           |
| 100000270-SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA  | 08/2021 | 266,00         | 47,99          | 111,00         | 20,02          | 377,00          | 68,01           |
| 100000264-SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP-SERIN  | 08/2021 | 885,00         | 268,42         | 0,00           | 0,00           | 885,00          | 268,42          |
| 100000265-SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP-SERIN  | 08/2021 | 388,00         | 199,82         | 0,00           | 0,00           | 388,00          | 199,82          |
| 100000266-SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP-SERING  | 08/2021 | 56,00          | 11,19          | 0,00           | 0,00           | 56,00           | 11,19           |
| 100000267-SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP-SERING  | 08/2021 | 346,00         | 63,15          | 0,00           | 0,00           | 346,00          | 63,15           |
| 100000263-SERINGA DESCARTAVEL 60ML P.UROLOGIA  | 08/2021 | 2,00           | 11,16          | 0,00           | 0,00           | 2,00            | 11,16           |
| 100006641-SERINGA DESCARTAVEL S/AG 5ML (L.LOC  | 08/2021 | 5,00           | 0,87           | 0,00           | 0,00           | 5,00            | 0,87            |
| 100000268-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.10ML(L.LCC  | 08/2021 | 35,00          | 10,42          | 0,00           | 0,00           | 35,00           | 10,42           |
| 100000269-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.20ML(L.LCC  | 08/2021 | 4,00           | 1,69           | 0,00           | 0,00           | 4,00            | 1,69            |
| 100000272-SERINGA DOSADORA 10ML ORAL PAK -SER  | 08/2021 | 8,00           | 5,34           | 0,00           | 0,00           | 8,00            | 5,34            |
| 100000271-SERINGA DOSADORA 3ML ORAL PAK -SERI  | 08/2021 | 5,00           | 1,40           | 0,00           | 0,00           | 5,00            | 1,40            |
| 100000273-SERINGA DOSADORA 5ML ORAL PAK -SERI  | 08/2021 | 12,00          | 4,37           | 0,00           | 0,00           | 12,00           | 4,37            |
| 100000275-SERINGA PERFUSORA 50ML S/AGULHA-SER  | 08/2021 | 4,00           | 76,95          | 0,00           | 0,00           | 4,00            | 76,95           |
| 100000776-SOLUCAO HIPOCLORITO 1% 5LT           | 08/2021 | 0,00           | 0,00           | 7,00           | 57,74          | 7,00            | 57,74           |
| 100003653-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FE  | 08/2021 | 1,00           | 53,00          | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 53,00           |
| 100000281-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 16 C/  | 08/2021 | 3,00           | 1,91           | 0,00           | 0,00           | 3,00            | 1,91            |
| 100000282-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/  | 08/2021 | 74,00          | 57,08          | 0,00           | 0,00           | 74,00           | 57,08           |
| 100000306-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/CUFF -SO  | 08/2021 | 1,00           | 3,97           | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 3,97            |
| 100000307-SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF-SO   | 08/2021 | 1,00           | 4,07           | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 4,07            |
| 100000308-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF-SO   | 08/2021 | 2,00           | 8,32           | 0,00           | 0,00           | 2,00            | 8,32            |
| 100000319-SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SILI  | 08/2021 | 12,00          | 30,77          | 0,00           | 0,00           | 12,00           | 30,77           |
| 100000320-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SILI  | 08/2021 | 1,00           | 2,63           | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 2,63            |
| 100000341-SONDA GASTRICA LONGA N 16-SONDA GAS  | 08/2021 | 1,00           | 0,94           | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 0,94            |
| 100000294-SONDA NASOENTRAL DOBBHOFF N 12 -SO   | 08/2021 | 10,00          | 78,59          | 0,00           | 0,00           | 10,00           | 78,59           |
| 100000348-SONDA RETAL N 20-SONDA RETAL         | 08/2021 | 3,00           | 2,09           | 0,00           | 0,00           | 3,00            | 2,09            |
| 100000366-SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)-SON  | 08/2021 | 5,00           | 2,44           | 0,00           | 0,00           | 5,00            | 2,44            |
| 100000367-SONDA URETRAL PVC N 14 (ALIVIO)-SON  | 08/2021 | 1,00           | 0,54           | 0,00           | 0,00           | 1,00            | 0,54            |
| 100010638-TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSOH  | 08/2021 | 0,00           | 0,00           | 800,00         | 436,16         | 800,00          | 436,16          |
| 100000397-TORNEIRINHA 3 VIAS                   | 08/2021 | 4,00           | 3,07           | 0,00           | 0,00           | 4,00            | 3,07            |
| 100000467-UROKIT COM PONTO DE COLETA (COLETOR  | 08/2021 | 13,00          | 53,81          | 0,00           | 0,00           | 13,00           | 53,81           |
| 100013103-VALVULA FONATORIA                    | 08/2021 | 0,00           | 0,00           | 2,00           | 375,00         | 2,00            | 375,00          |
| <b>Total do Grupo de Produtos</b>              |         | <b>5972,32</b> | <b>4174,36</b> | <b>7358,10</b> | <b>8282,90</b> | <b>13330,42</b> | <b>12457,26</b> |
| <b>Total do Centro de Custo</b>                |         | <b>5972,32</b> | <b>4174,36</b> | <b>7358,10</b> | <b>8282,90</b> | <b>13330,42</b> | <b>12457,26</b> |

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

| Produtos | MESREF | Cons. Pac |       | Cons. Int |       | Total |       |
|----------|--------|-----------|-------|-----------|-------|-------|-------|
|          |        | Qtde      | Valor | Qtde      | Valor | Qtde  | Valor |

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

## Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :08/2021 , Preço Médio

|  |         |         |        |         |         |         |         |
|--|---------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 100000015-ABAIXADOR DE LINGUA-ABAIXADOR DE LI  | 08/2021 | 4,00    | 0,16   | 0,00    | 0,00    | 4,00    | 0,16    |
| 100004255-ABBOCATH N 14G COM DISPOSITIVO DE S  | 08/2021 | 1,00    | 1,94   | 0,00    | 0,00    | 1,00    | 1,94    |
| 100003582-ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE S  | 08/2021 | 1,00    | 1,82   | 0,00    | 0,00    | 1,00    | 1,82    |
| 100003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S  | 08/2021 | 73,00   | 136,78 | 0,00    | 0,00    | 73,00   | 136,78  |
| 100003584-ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE S  | 08/2021 | 28,00   | 55,41  | 0,00    | 0,00    | 28,00   | 55,41   |
| 100003598-ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE S  | 08/2021 | 1,00    | 1,90   | 0,00    | 0,00    | 1,00    | 1,90    |
| 100010352-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA DU  | 08/2021 | 2,00    | 1,79   | 0,00    | 0,00    | 2,00    | 1,79    |
| 100000026-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA SI  | 08/2021 | 24,00   | 14,28  | 0,00    | 0,00    | 24,00   | 14,28   |
| 100009744-AGUA OXIGENADA 100 ML                | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 4,00    | 5,03    | 4,00    | 5,03    |
| 100000032-AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5-AGULHA   | 08/2021 | 2,00    | 0,23   | 0,00    | 0,00    | 2,00    | 0,23    |
| 100000034-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7-AGULHA HI  | 08/2021 | 14,00   | 1,30   | 0,00    | 0,00    | 14,00   | 1,30    |
| 100000035-AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7-AGULHA HI  | 08/2021 | 7,00    | 0,49   | 0,00    | 0,00    | 7,00    | 0,49    |
| 100000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA HI | 08/2021 | 27,00   | 2,52   | 0,00    | 0,00    | 27,00   | 2,52    |
| 100010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT  | 08/2021 | 2445,00 | 321,76 | 0,00    | 0,00    | 2445,00 | 321,76  |
| 100003384-ALGODAO AZUL 2.0 3P12T (3;45 CM 26M  | 08/2021 | 5,00    | 111,34 | 0,00    | 0,00    | 5,00    | 111,34  |
| 100003388-ALGODAO AZUL 2.0 SPA 44T (15)45CM -  | 08/2021 | 2,00    | 3,02   | 0,00    | 0,00    | 2,00    | 3,02    |
| 100000044-ALGODAO HIDROFILO 500 GR-ALGODAO HI  | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 1,90    | 18,63   | 1,90    | 18,63   |
| 100000050-APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)-  | 08/2021 | 3,00    | 1,43   | 0,00    | 0,00    | 3,00    | 1,43    |
| 100000054-ATADURA CREPE 10CM X 1,80M-ATADURA   | 08/2021 | 29,00   | 16,82  | 0,00    | 0,00    | 29,00   | 16,82   |
| 100000055-ATADURA CREPE 15CM X 1,80M-ATADURA   | 08/2021 | 21,00   | 23,86  | 0,00    | 0,00    | 21,00   | 23,86   |
| 100000056-ATADURA CREPE 20CM X 1,80M-ATADURA   | 08/2021 | 7,00    | 8,22   | 0,00    | 0,00    | 7,00    | 8,22    |
| 100000057-ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M-ATA  | 08/2021 | 17,00   | 10,14  | 0,00    | 0,00    | 17,00   | 10,14   |
| 100000058-ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M-ATA  | 08/2021 | 6,00    | 6,83   | 0,00    | 0,00    | 6,00    | 6,83    |
| 100000062-ATADURA GESSADA 15CM X 3M-ATADURA    | 08/2021 | 2,00    | 4,18   | 0,00    | 0,00    | 2,00    | 4,18    |
| 100012398-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30   | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 724,00  | 2325,92 | 724,00  | 2325,92 |
| 100011444-AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 50G  | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 1830,00 | 8192,54 | 1830,00 | 8192,54 |
| 100000082-BOLSA DE COLOSTOMIA 30CM (SIMPLES)-  | 08/2021 | 12,00   | 5,92   | 0,00    | 0,00    | 12,00   | 5,92    |
| 100000086-BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECOE  | 08/2021 | 21,00   | 125,30 | 0,00    | 0,00    | 21,00   | 125,30  |
| 100000092-CACARCO SARRADO 10MM X 10MT          | 08/2021 | 0,80    | 2,68   | 16,01   | 53,62   | 16,81   | 56,30   |
| 100000098-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 8,0MM C/B  | 08/2021 | 2,00    | 39,67  | 0,00    | 0,00    | 2,00    | 39,67   |
| 100006536-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA N 5 STD (  | 08/2021 | 1,00    | 30,96  | 0,00    | 0,00    | 1,00    | 30,96   |
| 100000024-CARVAO ATIVADO 10,5 X 10,5CM COM PR  | 08/2021 | 1,00    | 24,33  | 0,00    | 0,00    | 1,00    | 24,33   |
| 100000128-CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20C  | 08/2021 | 9,00    | 578,94 | 0,00    | 0,00    | 9,00    | 578,94  |
| 100000111-CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO-CA  | 08/2021 | 10,00   | 8,14   | 0,00    | 0,00    | 10,00   | 8,14    |
| 100009323-CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLC   | 08/2021 | 8,00    | 387,84 | 0,00    | 0,00    | 8,00    | 387,84  |
| 100000114-CLOREXIDINA ALCOOLICA C,5% 100ML -C  | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 64,00   | 118,10  | 64,00   | 118,10  |
| 100005719-CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML -CLOR  | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 17,00   | 24,19   | 17,00   | 24,19   |
| 100000113-CLOREXIDINA DEGERMANTE 2* 100 ML -C  | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 16,00   | 33,69   | 16,00   | 33,69   |
| 100000140-COLETOR DE MATERIAIS PERFURCORTANT   | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 15,00   | 83,50   | 15,00   | 83,50   |
| 100000125-COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO D  | 08/2021 | 5,00    | 22,90  | 0,00    | 0,00    | 5,00    | 22,90   |
| 100000124-COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIO  | 08/2021 | 955,00  | 459,74 | 0,00    | 0,00    | 955,00  | 459,74  |
| 100000139-CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(16  | 08/2021 | 72,00   | 108,87 | 0,00    | 0,00    | 72,00   | 108,87  |
| 100000151-ELETRCDO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)-  | 08/2021 | 791,00  | 223,54 | 0,00    | 0,00    | 791,00  | 223,54  |
| 100000153-ENTEROFIX 500 ML (FRASCO DE AGUA)    | 08/2021 | 15,00   | 45,00  | 0,00    | 0,00    | 15,00   | 45,00   |
| 100003591-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIV  | 08/2021 | 12,00   | 333,62 | 0,00    | 0,00    | 12,00   | 333,62  |
| 100000155-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES-INT  | 08/2021 | 45,00   | 877,58 | 0,00    | 0,00    | 45,00   | 877,58  |
| 100000164-EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATER  | 08/2021 | 70,00   | 63,77  | 0,00    | 0,00    | 70,00   | 63,77   |
| 100000157-EQUIPO MICROFIX 150 ML C/BURETA-EQU  | 08/2021 | 3,00    | 16,50  | 0,00    | 0,00    | 3,00    | 16,50   |
| 100000158-EQUIPO MICROGOTAS-EQUIPO MICROGOTAS  | 08/2021 | 1,00    | 3,57   | 0,00    | 0,00    | 1,00    | 3,57    |
| 100005570-EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM  | 08/2021 | 118,00  | 148,03 | 0,00    | 0,00    | 118,00  | 148,03  |
| 100000165-ESPARADRAPO 10CM X 4,5M -ESPARADRAP  | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 34,00   | 211,23  | 34,00   | 211,23  |
| 100009558-FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM-FILME  | 08/2021 | 0,90    | 102,76 | 0,00    | 0,00    | 0,90    | 102,76  |
| 100012433-FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA   | 08/2021 | 8,00    | 219,32 | 0,00    | 0,00    | 8,00    | 219,32  |
| 100000402-FILTRO UMIDIFICADOR HMEF-FILTRO UMI  | 08/2021 | 28,00   | 189,19 | 0,00    | 0,00    | 28,00   | 189,19  |
| 100000172-FITA ADESIVA 16MM X 50M-FITA ADESIV  | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 19,00   | 57,86   | 19,00   | 57,86   |
| 100006660-FLUXOMETRO DE OXIGENIO               | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 1,00    | 43,47   | 1,00    | 43,47   |
| 100006260-FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML(  | 08/2021 | 507,00  | 411,28 | 0,00    | 0,00    | 507,00  | 411,28  |
| 100000161-GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO         | 08/2021 | 0,00    | 0,00   | 500,00  | 49,80   | 500,00  | 49,80   |
| 100000149-HIDROCOLOIDE 20 X 20CM (DUODERM)-HI  | 08/2021 | 6,00    | 111,84 | 0,00    | 0,00    | 6,00    | 111,84  |
| 100000148-HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10X10CM (DU  | 08/2021 | 3,00    | 26,87  | 0,00    | 0,00    | 3,00    | 26,87   |
| 100000147-HIDROCOLOIDE FINO 10X10CM (DUODERM)  | 08/2021 | 2,00    | 12,09  | 0,00    | 0,00    | 2,00    | 12,09   |
| 100005861-KIT TORAX N 28 2000ML(C/ADAPTADOR)-  | 08/2021 | 1,00    | 29,91  | 0,00    | 0,00    | 1,00    | 29,91   |
| 100000194-KIT TORAX N 36 2000ML(C/ADAPTADOR);  | 08/2021 | 1,00    | 33,62  | 0,00    | 0,00    | 1,00    | 33,62   |
| 100000195-KIT TORAX N 38 2000ML (C/ADAPTADOR)  | 08/2021 | 1,00    | 23,83  | 0,00    | 0,00    | 1,00    | 23,83   |
| 100000197-LAMINA DE BISTURI N 11 -LAMINA DE B  | 08/2021 | 11,00   | 3,99   | 0,00    | 0,00    | 11,00   | 3,99    |



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

**Consumo Mensal dos C. Custos**

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem-restrito ao operador:CAROLINAH , Vários C.Custos Consumidor-restrito ao operador:CAROLINAH  
 Período :08/2021 , Preço Médio

|   |         |          |          |          |          |          |          |
|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 00000196-LAMINA DE BISTURI N 15 -LAMINA DE BI | 08/2021 | 6,00     | 3,48     | 0,00     | 0,00     | 6,00     | 3,48     |
| 00000200-LAMINA DE BISTURI N 24-LAMINA DE BI  | 08/2021 | 1,00     | 1,60     | 0,00     | 0,00     | 1,00     | 1,60     |
| 00001224-LANCETA PARA GLICEMIA -LANCETA 1,5X  | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 950,00   | 161,22   | 950,00   | 161,22   |
| 00000205-LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO-LUVA  | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 1500,00  | 879,75   | 1500,00  | 879,75   |
| 00000004-LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO-LUVA  | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 2800,00  | 1639,68  | 2800,00  | 1639,68  |
| 00000209-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MUC  | 08/2021 | 10,00    | 15,36    | 0,00     | 0,00     | 10,00    | 15,36    |
| 00000207-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUC  | 08/2021 | 19,00    | 28,49    | 0,00     | 0,00     | 19,00    | 28,49    |
| 00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC  | 08/2021 | 48,00    | 72,43    | 0,00     | 0,00     | 48,00    | 72,43    |
| 00000208-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUC  | 08/2021 | 6,00     | 8,93     | 0,00     | 0,00     | 6,00     | 8,93     |
| 00000211-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUC  | 08/2021 | 1,00     | 1,43     | 0,00     | 0,00     | 1,00     | 1,43     |
| 00000224-MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO-MAS  | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 250,00   | 80,98    | 250,00   | 80,98    |
| 00000228-MICROPORE 12X10M -MICROPORE          | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 5,00     | 9,40     | 5,00     | 9,40     |
| 00000232-MICROPORE 50X10M-MICROPORE           | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 48,00    | 335,02   | 48,00    | 335,02   |
| 00003540-NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/8  | 08/2021 | 8,00     | 14,50    | 0,00     | 0,00     | 8,00     | 14,50    |
| 00003547-NYLON PRETO 3.0 1171 45CM 30MM 3/8   | 08/2021 | 3,00     | 5,42     | 0,00     | 0,00     | 3,00     | 5,42     |
| 00003552-NYLON PRETO 3.0 14503 45CM 19MM 3/8  | 08/2021 | 1,00     | 1,75     | 0,00     | 0,00     | 1,00     | 1,75     |
| 00000239-PERFUSOR SET 120CM-PERFUSOR          | 08/2021 | 14,00    | 27,36    | 0,00     | 0,00     | 14,00    | 27,36    |
| 00006240-PLACA DESCARTAVEL SURI FIT 8149-PLA  | 08/2021 | 2,00     | 13,60    | 0,00     | 0,00     | 2,00     | 13,60    |
| 00000412-POLIFIX 2 VIAS-POLIFIX 2 VIAS COM C  | 08/2021 | 32,00    | 23,00    | 0,00     | 0,00     | 32,00    | 23,00    |
| 00000413-POLIFIX 4 VIAS-POLIFIX 4 VIAS COM C  | 08/2021 | 19,00    | 24,32    | 0,00     | 0,00     | 19,00    | 24,32    |
| 00000245-PROTECTOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FEM | 08/2021 | 298,00   | 62,82    | 0,00     | 0,00     | 298,00   | 62,82    |
| 00012573-SENSOR DE OXIGENIO                   | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 10,00    | 21826,48 | 10,00    | 21826,48 |
| 00000270-SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA  | 08/2021 | 530,00   | 95,61    | 198,00   | 35,72    | 728,00   | 131,33   |
| 00000264-SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP-SERIN  | 08/2021 | 868,00   | 263,26   | 0,00     | 0,00     | 868,00   | 263,26   |
| 00000265-SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP-SERIN  | 08/2021 | 1255,00  | 646,33   | 0,00     | 0,00     | 1255,00  | 646,33   |
| 00000266-SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP-SERING  | 08/2021 | 93,00    | 18,58    | 0,00     | 0,00     | 93,00    | 18,58    |
| 00000267-SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP-SERING  | 08/2021 | 394,00   | 71,91    | 0,00     | 0,00     | 394,00   | 71,91    |
| 00000268-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.10ML(L.LOC  | 08/2021 | 17,00    | 5,06     | 0,00     | 0,00     | 17,00    | 5,06     |
| 00000269-SERINGA DESCARTAVEL S/AG.20ML(L.LOC  | 08/2021 | 1,00     | 0,42     | 0,00     | 0,00     | 1,00     | 0,42     |
| 00003653-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FE  | 08/2021 | 16,00    | 847,99   | 0,00     | 0,00     | 16,00    | 847,99   |
| 00003652-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FE  | 08/2021 | 2,00     | 146,00   | 0,00     | 0,00     | 2,00     | 146,00   |
| 00000282-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/  | 08/2021 | 280,00   | 215,96   | 0,00     | 0,00     | 280,00   | 215,96   |
| 00000284-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 C/  | 08/2021 | 4,00     | 1,53     | 0,00     | 0,00     | 4,00     | 1,53     |
| 00000309-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF-SON  | 08/2021 | 5,00     | 25,29    | 0,00     | 0,00     | 5,00     | 25,29    |
| 00000310-SONDA ENDOTRAQUEAL 9,0MM C/CUFF-SON  | 08/2021 | 2,00     | 8,70     | 0,00     | 0,00     | 2,00     | 8,70     |
| 00000319-SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SILI  | 08/2021 | 7,00     | 17,95    | 0,00     | 0,00     | 7,00     | 17,95    |
| 00000320-SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SILI  | 08/2021 | 1,00     | 2,63     | 0,00     | 0,00     | 1,00     | 2,63     |
| 00000294-SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12 -SO  | 08/2021 | 13,00    | 102,17   | 0,00     | 0,00     | 13,00    | 102,17   |
| 00000366-SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)-SON  | 08/2021 | 1,00     | 0,49     | 0,00     | 0,00     | 1,00     | 0,49     |
| 00000367-SONDA URETRAL PVC N 14 (ALIVIO)-SON  | 08/2021 | 2,00     | 1,08     | 0,00     | 0,00     | 2,00     | 1,08     |
| 00000394-TERMOMETRO CLINICO DIGITAL           | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 2,00     | 33,19    | 2,00     | 33,19    |
| 00010638-TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSON  | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 1000,00  | 545,20   | 1000,00  | 545,20   |
| 00000397-CORNETRINHA 3 VIAS                   | 08/2021 | 32,00    | 24,57    | 0,00     | 0,00     | 32,00    | 24,57    |
| 00001305-TUBO DE ASP. DE SECRECOES 3 MT SILI  | 08/2021 | 2,00     | 10,45    | 0,00     | 0,00     | 2,00     | 10,45    |
| 00000406-UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA AB) | 08/2021 | 4,00     | 14,46    | 0,00     | 0,00     | 4,00     | 14,46    |
| 00000407-URCKIT COM PONTO DE COLETA (COLETOR  | 08/2021 | 9,00     | 37,25    | 0,00     | 0,00     | 9,00     | 37,25    |
| 00010802-VALVULA EXALATORIA PARA RESPIRADOR   | 08/2021 | 0,00     | 0,00     | 3,00     | 11453,22 | 3,00     | 11453,22 |
| Total do Grupo de Produtos                    |         | 2447,70  | 8260,00  | 10007,91 | 48217,44 | 19455,61 | 56477,44 |
| Total do Centro de Custo                      |         | 9447,70  | 8260,00  | 10007,91 | 48217,44 | 19455,61 | 56477,44 |
| Total Geral                                   |         | 15420,02 | 12434,36 | 17366,01 | 56500,34 | 32786,03 | 68934,70 |

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 :00068595 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1467537 Série :001  
 Número Alternativo :E1043810 Num Pedido :57454  
 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 29/07/2021 | 30/07/2021 | 30/07/2021 | 28/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 26/08/2021 | 1232,00 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 1232,00         | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 1232,0000   |

## 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      | 1232,00 |
| 111610    | COMERCIAL CIRURGICA   |          |                                       |         |                   | 1232,00 |
| 0103      | COMPRA N.F. 1467537   |          | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. |         |                   |         |

## ITENS

| Item | T | Código   | Descrição                      | Unid    | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|--------------------------------|---------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1    | P | 00000207 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 | (MU)PAR | 200,00  | 1,54        | LUVA LATEX | CREMER     | 308,00      |
| 2    | P | 00000210 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 | (MU)PAR | 400,00  | 1,54        | LUVA LATEX | CREMER     | 616,00      |
| 3    | P | 00000208 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 | (MU)PAR | 200,00  | 1,54        | LUVA LATEX | CREMER     | 308,00      |

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 :00068678 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :125289 Série :001  
 Número Alternativo :E1043882 Num Pedido :57455  
 Fornecedor :007417-STOCK MED PRODUTOS MEDI CNPJ:06.106.005/0001-80 Banco:001 Ag:0180-5 Conta:138163-6  
 Razão Social :STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :10 DIAS

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 30/07/2021 | 03/08/2021 | 03/08/2021 | 28/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |          |
|------------|----------|
| 09/08/2021 | 17811,08 |
|------------|----------|

## OBSERVAÇÕES

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 17811,08        | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 17811,0800  |

## 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      | 17811,08 |
| 115127   | STOCK MED PRODUTOS M  |          |                     |         |                   | 17811,08 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 125289 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA |                       |          |                     |         |                   |          |

## ITENS

| Item | T | Código   | Descrição                          | Uni | Quantid  | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|------------------------------------|-----|----------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1    | P | 00000209 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MU | PAR | 200,00   | 1,57        | LUVA LATEX | CREMER     | 314,00      |
| 2    | P | 00000205 | LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO     | PAR | 12000,00 | 0,57        | LUVA PROCE | CREMER     | 6861,60     |
| 3    | P | 00000004 | LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO     | PAR | 18600,00 | 0,57        | LUVA PROCE | CREMER     | 10635,48    |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068911 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :84771 Série :000  
 Número Alternativo :E1044078 Num Pedido :57573  
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7  
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 12/08/2021 | 13/08/2021 | 13/08/2021 | 03/08/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 19/08/2021 | 8545,84 |
|------------|---------|

## OBSERVAÇÕES

EPI CONVENIO 003/2020 - BIONEXO ID 180597172

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 8545,84         | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 8545,8400   |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod.Conta   | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas  | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor   |
|---|----------------------|----------|---------------------|---------|-------------------|---------|
| 017973  | MATERIAIS DE FARMACI | 000145   | MATERIAL HOSPITALAR | 000069  | ALMOXARIFADO      | 8545,84 |
| 115182  | FUTURA COMERCIO DE P |          |                     |         |                   | 8545,84 |
| Historico:0103.COMPRA N.F. 84771 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA. |                      |          |                     |         |                   |         |

## ITENS

| Item | T | Código   | Descrição                      | Unid     | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|--------------------------------|----------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1    | P | 00000209 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 | (MU) PAR | 200,00  | 1,56        | LUVA LATEX | CREMER     | 311,98      |
| 2    | P | 00000207 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 | (MU) PAR | 400,00  | 1,56        | LUVA LATEX | CREMER     | 623,96      |
| 3    | P | 00000210 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 | (MU) PAR | 600,00  | 1,56        | LUVA LATEX | CREMER     | 935,94      |
| 4    | P | 00000208 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 | (MU) PAR | 400,00  | 1,56        | LUVA LATEX | CREMER     | 623,96      |
| 5    | P | 00000004 | LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO | PAR      | 6000,00 | 0,55        | LUVA PROCE | CREMER     | 3300,00     |
| 6    | P | 00000205 | LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO | PAR      | 5000,00 | 0,55        | LUVA PROCE | CREMER     | 2750,00     |

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 :00069295 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :680500 Série :001  
 Número Alternativo :E1044414 Num Pedido :58045  
 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.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30/60 DIAS

**DATAS**

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 25/08/2021 | 31/08/2021 | 31/08/2021 | 24/08/2021 |

**VENCIMENTOS**

| Vencimento | Valor    |
|------------|----------|
| 24/09/2021 | 15057,00 |
| 24/10/2021 | 15057,00 |

**OBSERVAÇÕES**

CONVÊNIO 003/20

**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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 30114,00        | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 30114,0000  |

**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       | 30114,00 |
| 114147     | MEDILAR IMPORTACAO E  |           |                     |          |                    | 30114,00 |
| 0103       | COMPRA N.F. 680500 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PROD MED HOSP |           |                     |          |                    |          |

**ITENS**

| Item                          | T | Código   | Descrição                           | Uni | Quantid  | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|-------------------------------------|-----|----------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000004 | LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO      | PAR | 35000,00 | 0,48        | LUVA PROCE | CREMER     | 16800,00    |
| 2                             | P | 00000205 | LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO      | PAR | 22000,00 | 0,48        | LUVA PROCE | CREMER     | 10560,00    |
| 3                             | P | 00000207 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MU) | PAR | 400,00   | 1,53        | LUVA LATEX | CREMER     | 612,00      |
| 4                             | P | 00000210 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MU) | PAR | 800,00   | 1,53        | LUVA LATEX | CREMER     | 1224,00     |
| 5                             | P | 00000208 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MU) | PAR | 400,00   | 1,53        | LUVA LATEX | CREMER     | 612,00      |
| 6                             | P | 00000211 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MU) | PAR | 200,00   | 1,53        | LUVA LATEX | CREMER     | 306,00      |
| 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 :00068041 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :376616 Série :001  
 Número Alternativo :E1043358 Num Pedido :56316  
 Fornecedor :002794-POLAR FIX IND COM DE PR CNPJ:02.881.877/0001-64 Banco:001 Ag:3359-6 Conta:11878-8  
 Razão Social :POLAR FIX IND COM DE PRODS HOSPITALARES LTDA  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 02/07/2021 | 06/07/2021 | 06/07/2021 | 10/06/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |        |
|------------|--------|
| 01/08/2021 | 561,60 |
|------------|--------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 561,60          | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 561,6000    |

## 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      | 561,60 |
| 115143   | POLAR FIX INDUSTRIA   |          |                     |         |                   | 561,60 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 376616 POLAR FIX IND COM DE PRODS HOSPITALARES LTDA |                       |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código    | Descrição                     | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|-----------|-------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 11                            | P | 100009558 | FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM | ROL  | 8,00    | 70,20       | FILME TRAN | CREMER     | 561,60      |
| 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 :00068663 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :334027 Série :001  
 Número Alternativo :E1043870 Num Pedido :57512  
 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.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :7 DIAS

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 30/07/2021 | 03/08/2021 | 03/08/2021 | 30/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 07/08/2021 | 1128,95 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 1128,95         | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 1128,9500   |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod. Conta   | Descrição Conta       | Cod. Desp | Descrição Despesas  | C. Custo | Descrição C. Custo | Valor   |
|--|-----------------------|-----------|---------------------|----------|--------------------|---------|
| 017973   | MATERIAIS DE FARMACIA | 000145    | MATERIAL HOSPITALAR | 000069   | ALMOXARIFADO       | 1128,95 |
| 114811   | MED CENTER COMERCIAL  |           |                     |          |                    | 1128,95 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 334027 MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP |                       |           |                     |          |                    |         |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                         | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|-----------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000125 | COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO | PCT  | 110,00  | 4,52        | COMPRESSA  | CREMER     | 496,74      |
| 2                             | P | 00000125 | COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO | PCT  | 140,00  | 4,52        | COMPRESSA  | CREMER     | 632,21      |
| Total de Desconto dos itens.. |   |          |                                   |      |         | 0,00        |            |            |             |
| Total de IPI dos itens.....   |   |          |                                   |      |         | 0,00        |            |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068622 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2272103 Série :001  
 Número Alternativo :E1043835 Num Pedido :57517  
 Fornecedor :006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. - RPO  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :28 DIAS

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 30/07/2021 | 02/08/2021 | 02/08/2021 | 30/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |        |
|------------|--------|
| 26/08/2021 | 230,88 |
|------------|--------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 230,88          | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 230,8800    |

## 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      | 230,88 |
| 112856    | CM HOSPITALAR LTDA                           |          |                     |         |                   | 230,88 |
| 103       | COMPRA N.F. 2272103 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 SECRECO | UNI  | 39,00   | 5,92        | COLETOR DE | SEROPLAST  | 230,88      |
| Total de Desconto dos itens.: |   |          |                                    |      |         | 0,00        |            |            |             |
| Total de IPI dos itens.....:  |   |          |                                    |      |         | 0,00        |            |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068674 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :294926 Série :001  
 Número Alternativo :E1043878 Num Pedido :57518  
 Fornecedor :006883-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco:001 Ag:2755-3 Conta:121550-7  
 Razão Social :LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :A COMBINAR

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 30/07/2021 | 03/08/2021 | 03/08/2021 | 30/07/2021 |

## VENCIMENTOS

| Vencimento | Valor  |
|------------|--------|
| 03/08/2021 | 813,83 |

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 813,83          | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 813,8300    |

## 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      | 813,83 |
| 114913  | LONDRICIR COMERCIO D  |          |                     |         |                   | 813,83 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 294926 LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA |                       |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                       | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|---------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000062 | ATADURA GESSADA 20CM X 4M       | UNI  | 40,00   | 3,87        | ATADURA GE | POLAR FIX  | 154,86      |
| 2                             | P | 00000165 | ESPARADRAPO 10CM X 4,5M         | ROL  | 108,00  | 5,99        | ESPARADRAP | CREMER     | 647,10      |
| 13                            | P | 00000366 | SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO) | UNI  | 20,00   | 0,59        | SONDA URET | EMBRAMED   | 11,87       |
| 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 :00068710 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :249587 Série :001  
 Número Alternativo :E1043910 Num Pedido :57515  
 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 02/08/2021 | 05/08/2021 | 05/08/2021 | 30/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |        |
|------------|--------|
| 02/08/2021 | 614,30 |
|------------|--------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 614,30          | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 614,3000    |

## 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      | 614,30 |
| 114442  | CRISMED COMERCIAL HO |          |                     |         |                   | 614,30 |
| Histórico: 0103:COMPRA N.F. 249587 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. |                      |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição               | Un  | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|-------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 11                            | P | 00000172 | FITA ADESIVA 16MM X 50M | ROL | 216,00  | 2,84        | FITA ADESI | CREMER     | 614,30      |
| 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

Número da Entrada :00068714 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :66924 Série :001  
 Número Alternativo :E1043913 Num Pedido :57516  
 Fornecedor :006211-DRL COMERCIO IMPORTACAO CNPJ:28.320.906/0001-02 Banco:341 Ag:8113 Conta:23119-8  
 Razão Social :DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :A COMBINAR

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 30/07/2021 | 05/08/2021 | 05/08/2021 | 30/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 05/08/2021 | 2443,08 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 2443,08         | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 2443,0800   |

## 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       | 2443,08 |
| 114555     | DRL COMERCIO IMPORTA  |           |                     |          |                    | 2443,08 |
| 0103       | COMPRA N.F. 66924 DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI |           |                     |          |                    |         |

## ITENS

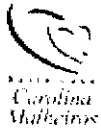
| Item                          | T | Código   | Descrição                          | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000151 | ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG) | UNI  | 2100,00 | 0,27        | ELETRODO C | 3M         | 566,79      |
| 2                             | P | 00000264 | SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP      | UNI  | 5750,00 | 0,31        | SERINGA DE | BD         | 1796,30     |
| 3                             | P | 00000397 | TORNEIRINHA 3 VIAS                 | UNI  | 100,00  | 0,80        |            |            | 79,99       |
| 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 :00068650 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1468181 Série :001  
 Número Alternativo :E1043861 Num Pedido :57511  
 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 30/07/2021 | 02/08/2021 | 02/08/2021 | 30/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 27/08/2021 | 1017,58 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 1017,58         | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 1017,5800   |

## 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      | 1017,58 |
| 111610  | COMERCIAL CIRURGICA   |          |                     |         |                   | 1017,58 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1468181 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. |                       |          |                     |         |                   |         |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                       | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|---------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000402 | FILTRO UMIDIFICADOR HMEF        | UNI  | 120,00  | 6,48        | FILTRO UMI | BE CARE    | 777,58      |
| 2                             | P | 00000294 | SONDA NASCENTERAL DOBBHOFF N 12 | UNI  | 30,00   | 8,00        | SONDA DOBB | SOLUMED    | 240,00      |
| 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 :00068643 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :83784 Série :000  
 Número Alternativo :E1043854 Num Pedido :57513  
 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 :30 DIAS

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 30/07/2021 | 02/08/2021 | 02/08/2021 | 30/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 29/08/2021 | 4123,46 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 4123,46         | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 4123,4600   |

## 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       | 4123,46 |
| 115182  | FUTURA COMERCIO DE P  |           |                     |          |                    | 4123,46 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 83784 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA. |                       |           |                     |          |                    |         |

## ITENS

| Item | T | Código   | Descrição                           | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1    | P | 00000044 | ALGODAO HIDROFILO 500 GR            | UNI  | 26,00   | 9,44        | ALGODAO HI | CREMER     | 245,44      |
| 2    | P | 00000050 | APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)  | UNI  | 96,00   | 0,41        | APARELHO P | LEITTER ME | 39,36       |
| 3    | P | 00000318 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 (LATEX SIL) | UNI  | 20,00   | 2,55        | SONDA FOLE | CIRURGICA  | 51,00       |
| 4    | P | 00000320 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SIL) | UNI  | 20,00   | 2,55        | SONDA FOLE | CIRURGICA  | 51,00       |
| 5    | P | 00003582 | ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE   | UNI  | 100,00  | 1,90        | CATETER SE | BD         | 189,90      |
| 6    | P | 00003583 | ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE   | UNI  | 500,00  | 1,90        | CATETER SE | BD         | 949,50      |
| 7    | P | 00003584 | ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE   | UNI  | 600,00  | 1,90        | CATETER SE | BD         | 1139,40     |
| 8    | P | 00000164 | EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATE  | UNI  | 800,00  | 0,93        | INTRAFIX P | B.BRAUN    | 746,16      |
| 9    | P | 00000267 | SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP        | UNI  | 1500,00 | 0,23        | SERINGA DE | BD         | 352,35      |
| 10   | P | 00000348 | SONDA RETAL N 20                    | UNI  | 10,00   | 0,70        | SONDA RETA | CIRURGICA  | 7,01        |
| 11   | P | 00000267 | SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP        | UNI  | 1500,00 | 0,23        | SERINGA DE | BD         | 352,35      |

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 :00068673 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :11902 Série :001  
 Número Alternativo :E1043877 Num Pedido :57514  
 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 02/08/2021 | 03/08/2021 | 03/08/2021 | 30/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 01/09/2021 | 1628,94 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 1628,94         | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 1628,9400   |

## 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       | 1628,94 |
| 114249     | ALFALAGOS LTDA.                   |           |                     |          |                    | 1628,94 |
| 0103       | COMPRA N.F. 11902 ALFALAGOS LTDA. |           |                     |          |                    |         |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                        | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|----------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000111 | CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO | UNI  | 100,00  | 0,80        | CATETER NA | EMBRAMED   | 79,74       |
| 2                             | P | 00000265 | SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP    | UNI  | 3000,00 | 0,52        | SERINGA DE | BD         | 1549,20     |
| 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 :00068638 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1366820 Série :004  
 Número Alternativo :E1043851 Num Pedido :57510  
 Fornecedor :000021-CIRURGICA FERNANDES LTD CNPJ:61.418.042/0001-31 Banco:BB Ag:3348-0 Conta:301097-X  
 Razão Social :CIRURGICA FERNANDES LTDA.  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

**DATAS**

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 30/07/2021 | 02/08/2021 | 02/08/2021 | 30/07/2021 |

**VENCIMENTOS**

|            |         |
|------------|---------|
| 29/08/2021 | 1842,73 |
|------------|---------|

**IMPOSTOS**

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

**VALORES TOTAIS**

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 1842,73         | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 1842,7300   |

**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      | 1842,73 |
| 111341    | CIRURGICA FERNANDES  |          |                           |         |                   | 1842,73 |
| 10103     | COMPRA N.F. 1366820  |          | CIRURGICA FERNANDES LTDA. |         |                   |         |

**ITENS**

| Item                                 | T | Código   | Descrição                          | Unid | Quantid | Preço Unit.   | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|--------------------------------------|---|----------|------------------------------------|------|---------|---------------|------------|------------|-------------|
| 1                                    | P | 00000139 | CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(1 | UNI  | 120,00  | 1,48          | CURATIVO T | 3M         | 177,28      |
| 2                                    | P | 00000319 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SIL | UNI  | 40,00   | 2,56          | SONDA FOLE | CIRURGICA  | 102,40      |
| 3                                    | P | 00000406 | UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA A | UNI  | 50,00   | 3,59          | COLETOR UR | FLEXOR     | 179,55      |
| 4                                    | P | 00000034 | AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7          | UNI  | 1500,00 | 0,09          | AGULHA HIP | BD         | 123,61      |
| 5                                    | P | 00000037 | AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12         | UNI  | 600,00  | 0,09          | AGULHA HIP | BD         | 50,00       |
| 6                                    | P | 00010242 | AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON | UNI  | 9200,00 | 0,13          | AGULHA PAR | BD         | 1107,41     |
| <b>Total de Desconto dos itens.:</b> |   |          |                                    |      |         | <b>0,00</b>   |            |            |             |
| <b>Total de IPI dos itens.....:</b>  |   |          |                                    |      |         | <b>102,48</b> |            |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068843 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :54354 Série :001  
 Número Alternativo :E1044018 Num Pedido :57519  
 Fornecedor :007799-BIO COMPANY COMERCIO E CNPJ:64.084.858/0001-64 Banco:001 Ag:1744-2 Conta:107048-7  
 Razão Social :BIO COMPANY COMERCIO E SERVICOS 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 :ANTECIPADO

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 03/08/2021 | 11/08/2021 | 11/08/2021 | 30/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 11/08/2021 | 1478,00 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 1428,00         | 50,00          | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 1478,0000   |

## 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      | 1478,00 |
| 151317    | BIO COMPANY COMERCIO     |          |                                      |         |                   | 1478,00 |
| 0101      | COMPRA A VISTA N.F.54354 |          | BIO COMPANY COMERCIO E SERVICOS LTDA |         |                   |         |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                          | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000128 | CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20 | UNI  | 21,00   | 68,00       | CATETER PA | BIOLINE    | 1428,00     |
| 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 :00068791 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :334944 Série :001  
 Número Alternativo :E1043974 Num Pedido :57648  
 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.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :5 DIAS

**DATAS**

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 06/08/2021 | 09/08/2021 | 09/08/2021 | 06/08/2021 |

**VENCIMENTOS**

|            |         |
|------------|---------|
| 11/08/2021 | 1354,74 |
|------------|---------|

**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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 1354,74         | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 1354,7400   |

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

| Cod.Conta  | Descrição Conta       | Cod.Desp | Descrição Despesas  | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor   |
|--|-----------------------|----------|---------------------|---------|-------------------|---------|
| 017973   | MATERIAIS DE FARMACIA | 000145   | MATERIAL HOSPITALAR | 1000069 | ALMOXARIFADO      | 1354,74 |
| 114811   | MED CENTER COMERCIAL  |          |                     |         |                   | 1354,74 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 334944 MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP |                       |          |                     |         |                   |         |

**ITENS**

| Item                                 | T | Código   | Descrição                         | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|--------------------------------------|---|----------|-----------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                                    | P | 00000125 | COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO | PCT  | 280,00  | 4,52        | COMPRESSA  | CREMER     | 1264,42     |
| 2                                    | P | 00000125 | COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO | PCT  | 20,00   | 4,52        | COMPRESSA  | CREMER     | 90,32       |
| <b>Total de Desconto dos itens.:</b> |   |          |                                   |      |         |             |            |            | <b>0,00</b> |
| <b>Total de IPI dos itens.....:</b>  |   |          |                                   |      |         |             |            |            | <b>0,00</b> |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068875 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :298317 Série :001  
 Número Alternativo :E1044045 Num Pedido :57649  
 Fornecedor :001613-HDL LOGISTICA HOSPITALA CNPJ:11.872.656/0001-10 Banco:001 Ag:2591.7 Conta:102.525.2  
 Razão Social :HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 06/08/2021 | 12/08/2021 | 12/08/2021 | 06/08/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |        |
|------------|--------|
| 06/08/2021 | 935,70 |
|------------|--------|

## IMPOSTOS

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

## VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB)IPI Total | (CAB)Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 935,70          | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 935,7000    |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod.Conta  | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas  | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor  |
|--|----------------------|----------|---------------------|---------|-------------------|--------|
| 017973   | MATERIAIS DE FARMACI | 000145   | MATERIAL HOSPITALAR | 000069  | ALMOXARIFADO      | 935,70 |
| 112742   | HDL LOGISTICA HOSPIT |          |                     |         |                   | 935,70 |
| Histórico:0103.COMPR N.F. 298317 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA |                      |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                     | Un  | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|-------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000264 | SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP | UNI | 3000,00 | 0,31        | SERINGA DE | BD         | 935,70      |
| Total de Desconto dos itens.: |   |          |                               |     |         | 0,00        |            |            |             |
| Total de IPI dos itens.....:  |   |          |                               |     |         | 0,00        |            |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração





SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 :00068793 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :92163 Série :001
Número Alternativo :E1043966 Num Pedido :57656
Fornecedor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Table with columns: Emissão, Entrada, Digitação, Pedido. Values: 06/08/2021, 09/08/2021, 09/08/2021, 06/08/2021

VENCIMENTOS

Table with columns: Vencimento, Valor. Values: 05/09/2021, 351,50

IMPOSTOS

Table with columns: IRRF, INSS, ISS, COFINS, PIS, CSLL, CPC. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

VALORES TOTAIS

Table with columns: Vlr Itens (LIQ), Frete/Despesas, (CAB)IPI Total, (CAB)Desc Total, Devoluções, Valor Total. Values: 351,50, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 351,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Table with columns: Cod.Conta, Descrição Conta, Cod.Desp, Descrição Despesas, C.Custo, Descrição C.Custo, Valor. Rows for Débitos, Créditos, and Histórico.

ITENS

Table with columns: Item, Código, Descrição, Uni, Quantidade, Preço Unit., Nome Comer, Fabricante, Valor Total. Includes total de desconto and total de IPI.

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 :00068232 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1359983 Série :004  
 Número Alternativo :E1043514 Num Pedido :57044  
 Fornecedor :000021-CIRURGICA FERNANDES LTD CNPJ:61.418.042/0001-31 Banco:BB Ag:3348-0 Conta:301097-X  
 Razão Social :CIRURGICA FERNANDES LTDA.  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

**DATAS**

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

**VENCIMENTOS**

|            |        |
|------------|--------|
| 11/08/2021 | 903,86 |
|------------|--------|

**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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 903,86          | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 903,8600    |

**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      | 903,86 |
| 111341  | CIRURGICA FERNANDES   |          |                     |         |                   | 903,86 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1359983 CIRURGICA FERNANDES LTDA. |                       |          |                     |         |                   |        |

**ITENS**

| Item                                 | T | Código   | Descrição                           | Unid | Quantid     | Preço Unit. | Nome Comar            | Fabricante | Valor Total |
|--------------------------------------|---|----------|-------------------------------------|------|-------------|-------------|-----------------------|------------|-------------|
| 1                                    | P | 00000139 | CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM    | UNI  | 120,00      | 1,48        | CURATIVO T 3M         |            | 177,28      |
| 2                                    | P | 00001224 | LANCETA PARA GLICEMIA               | UNI  | 500,00      | 0,19        | LANCETA 1, MEDLEVENSO |            | 87,41       |
| 3                                    | P | 00000306 | SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/CUFF     | UNI  | 10,00       | 4,00        | SONDA ENDO CNPH       |            | 40,00       |
| 4                                    | P | 00000309 | SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF     | UNI  | 10,00       | 4,00        | SONDA ENDO CNPH       |            | 40,00       |
| 5                                    | P | 00000319 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SIL) | UNI  | 20,00       | 2,56        | SONDA FOLEY CIRURGICA |            | 51,20       |
| 6                                    | P | 00000320 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SIL) | UNI  | 10,00       | 2,56        | SONDA FOLEY CIRURGICA |            | 25,60       |
| 7                                    | P | 00000406 | UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA A) | UNI  | 25,00       | 3,59        | COLETOR UR FLEXOR     |            | 89,75       |
| 8                                    | P | 00000407 | UROKIT COM PONTO DE COLETA (COLETO) | UNI  | 90,00       | 4,00        |                       |            | 360,00      |
| 9                                    | P | 00000318 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 (LATEX SIL) | UNI  | 10,00       | 2,56        | SONDA FOLEY CIRURGICA |            | 25,60       |
| <b>Total de Desconto dos itens..</b> |   |          |                                     |      | <b>0,00</b> |             |                       |            |             |
| <b>Total de IPI dos itens.....</b>   |   |          |                                     |      | <b>6,99</b> |             |                       |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068213 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2320 Série :001  
 Número Alternativo :E1043502 Num Pedido :57049  
 Fornecedor :004358-CISCRE IMPORTACAO E DIS CNPJ:07.014.318/0002-51 Banco:033 Ag:0770 Conta:13000486.0  
 Razão Social :CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PROD MED 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 12/07/2021 | 14/07/2021 | 14/07/2021 | 08/07/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 11/08/2021 | 2500,00 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 2500,00         | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 2500,0000   |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod.Conta  | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas  | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor   |
|--|----------------------|----------|---------------------|---------|-------------------|---------|
| 017973   | MATERIAIS DE FARMACE | 000145   | MATERIAL HOSPITALAR | 000069  | ALMOXARIFADO      | 2500,00 |
| 113747   | CISCRE IMPORTACAO E  |          |                     |         |                   | 2500,00 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 2320 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PROD MED LTDA |                      |          |                     |         |                   |         |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                    | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00010394 | SERINGA DE GASOMETRIA DE 3ML | UNE  | 1000,00 | 2,50        |            |            | 2500,00     |
| 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 :00068785 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :11987 Série :001  
 Número Alternativo :E1043968 Num Pedido :57653  
 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 06/08/2021 | 09/08/2021 | 09/08/2021 | 06/08/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |        |
|------------|--------|
| 05/09/2021 | 241,45 |
|------------|--------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 241,45          | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 241,4500    |

## 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      | 241,45 |
| 14249     | ALFALAGOS LTDA.                   |          |                     |         |                   | 241,45 |
| 0103      | COMPRA N.F. 11987 ALFALAGOS LTDA. |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                       | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|---------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000294 | SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12 | UNI  | 30,00   | 8,05        | SONDA DOBB | SOLUMED    | 241,45      |
| 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 :00068786 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :925336 Série :001  
 Número Alternativo :E1043969 Num Pedido :57655  
 Fornecedor :006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. - RPO  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :28 DIAS

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 06/08/2021 | 09/08/2021 | 09/08/2021 | 06/08/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |       |
|------------|-------|
| 02/09/2021 | 59,00 |
|------------|-------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 59,00           | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 59,0000     |

## 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      | 59,00 |
| 112856    | CM HOSPITALAR LTDA                          |          |                     |         |                   | 59,00 |
| 0103      | COMPRA N.F. 925336 CM HOSPITALAR S.A. - RPO |          |                     |         |                   |       |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                          | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00000168 | EXTENSOFIX 1,20CM.EXTENSOR P/CATET | UNI  | 50,00   | 1,18        | EXTENSOR P | HARTMANN   | 59,00       |
| 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 :00068801 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :84308 Série :000  
 Número Alternativo :E1043983 Num Pedido :57652  
 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 06/08/2021 | 09/08/2021 | 09/08/2021 | 06/08/2021 |

**VENCIMENTOS**

|            |        |
|------------|--------|
| 03/09/2021 | 728,44 |
|------------|--------|

**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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 728,44          | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 728,44      |

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

| Cod.Conta | Descrição Conta       | Cod.Desp | Descrição Despesas                               | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor  |
|-----------|-----------------------|----------|--|---------|-------------------|--------|
| 017973    | MATERIAIS DE FARMACIA | 000145   | MATERIAL HOSPITALAR                              | 000069  | ALMOXARIFADO      | 728,44 |
| 115182    | FUTURA COMERCIO DE P  |          |  |         |                   | 728,44 |
| 0103      | COMPRA N.F. 84308     |          | FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA. |         |                   |        |

**ITENS**

| Item                                 | T | Código   | Descrição                        | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|--------------------------------------|---|----------|----------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                                    | P | 00000034 | AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7        | UNI  | 2000,00 | 0,09        | AGULHA HIP | BD         | 174,40      |
| 2                                    | P | 00000114 | CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML | FRS  | 312,00  | 1,76        | CLOREXIDIN | VIC PHARMA | 548,99      |
| 3                                    | P | 00000366 | SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)  | UNE  | 10,00   | 0,51        | SONDA URET | EMBRAMED   | 5,05        |
| <b>Total de Desconto dos itens.:</b> |   |          |                                  |      |         | <b>0,00</b> |            |            |             |
| <b>Total de IPI dos itens.....:</b>  |   |          |                                  |      |         | <b>0,00</b> |            |            |             |

Compras Conferente Financeiro/Tesouraria Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068928 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :244114 Série :001  
 Número Alternativo :E1044093 Num Pedido :57651  
 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 :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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 06/08/2021 | 13/08/2021 | 13/08/2021 | 06/08/2021 |

## VENCIMENTOS

| Vencimento | Valor  |
|------------|--------|
| 13/08/2021 | 683,03 |

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 683,03          | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 683,0300    |

## 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      | 683,03 |
| 112964   | SUPERMED COM. E IMP. |          |                     |         |                   | 683,03 |
| Histórico: 01031COMPRA N.F. 244114 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA |                      |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                          | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 11                            | P | 00003598 | ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE  | UNI  | 100,00  | 1,73        | CATETER SE | BD         | 173,16      |
| 12                            | P | 00000164 | EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATE | UNI  | 450,00  | 0,97        | INTRAFIX P | B.BRAUN    | 434,88      |
| 13                            | P | 00000319 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SIL | UNI  | 30,00   | 2,50        | SONDA FOLE | CIRURGICA  | 74,99       |
| Total de Desconto dos itens.: |   |          |                                    |      |         | 0,00        |            |            |             |
| Total de IPI dos itens.....:  |   |          |                                    |      |         | 0,00        |            |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 :00068970 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :54479 Série :001
Número Alternativo :E1044126 Num Pedido :57657
Fornecedor :007799-BIO COMPANY COMERCIO E CNPJ:64.084.858/0001-64 Banco:001 Ag:1744-2 Conta:107048-7
Razão Social :BIO COMPANY COMERCIO E SERVICOS 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

Table with columns: Emissão, Entrada, Digitação, Pedido. Values: 12/08/2021, 16/08/2021, 16/08/2021, 06/08/2021

VENCIMENTOS

Table with columns: Vencimento, Valor. Value: 16/08/2021, 1060,00

IMPOSTOS

Table with columns: IRRF, INSS, ISS, COFINS, PIS, CSLL, CPC. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

VALORES TOTAIS

Table with columns: Vlr Itens (LIQ), Frete/Despesas, (CAB)IPI Total, (CAB)Desc Total, Devoluções, Valor Total. Values: 1020,00, 40,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1060,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Table with columns: Cod.Conta, Descrição Conta, Cod.Desp, Descrição Despesas, C.Custo, Descrição C.Custo, Valor. Includes debits and credits.

ITENS

Table with columns: Item, T, Código, Descrição, Uni, Quantidade, Preço Unit., Nome Comer, Fabricante, Valor Total. Includes total discount and IPI.

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 :00069135 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :C1-NOTA FISCAL Num. Doc :1119411 Série :003  
 Número Alternativo :E1044269 Num Pedido :57933  
 Fornecedor :002092-CBS MEDICO CIENTIFICA C CNPJ:48.791.685/0001-68 Banco:001 Ag:3344-8 Conta:4.400.8  
 Razão Social :CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :A COMBINAR

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 19/08/2021 | 24/08/2021 | 24/08/2021 | 19/08/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 24/08/2021 | 2493,19 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 2493,19         | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 2493,1900   |

## 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      | 2493,19 |
| 112822  | CBS MEDICO CIENTIFIC  |          |                     |         |                   | 2493,19 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1119411 CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA |                       |          |                     |         |                   |         |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                    | Uni | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 11                            | P | 00030055 | ATADURA CREPE 15CM X 1,80M   | UN  | 312,00  | 1,06        | ATADURA DE | CREMER     | 331,19      |
| 12                            | P | 00010394 | SERINGA DE GASOMETRIA DE 3ML | UN  | 1000,00 | 2,16        |            |            | 2162,00     |
| 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 :00069121 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :68531 Série :001  
 Número Alternativo :E1044255 Num Pedido :57937  
 Fornecedor :006211-DRL COMERCIO IMPORTACAO CNPJ:28.320.906/0001-02 Banco:341 Ag:8113 Conta:23119-8  
 Razão Social :DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 19/08/2021 | 24/08/2021 | 24/08/2021 | 19/08/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |        |
|------------|--------|
| 19/08/2021 | 511,72 |
|------------|--------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 511,72          | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 511,7200    |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod.Conta | Descrição Conta   | Cod.Desp | Descrição Despesas  | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor  |
|-----------|---|----------|---------------------|---------|-------------------|--------|
| 017973    | MATERIAIS DE FARMACIA   | 000145   | MATERIAL HOSPITALAR | 000069  | ALMOXARIFADO      | 511,72 |
| 014555    | DRL COMERCIO IMPORTA  |          |                     |         |                   | 511,72 |
| 0103      | COMPRA N.F. 68531 DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                          | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer    | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|------|---------|-------------|---------------|------------|-------------|
| 01                            | P | 00000397 | TORNEIRINHA 3 VIAS                 | UNI  | 50,00   | 0,73        |               |            | 36,70       |
| 02                            | P | 00000151 | ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG) | UNI  | 1800,00 | 0,26        | ELETRODO C 3M |            | 475,02      |
| 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 :00069158 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1316 Série :001  
 Número Alternativo :E1044291 Num Pedido :57938  
 Fornecedor :007845-MOGI MEDICAL EQUIPAMENT CNPJ:28.199.997/0001-70 Banco:001 Ag:0578-9 Conta:46132-6  
 Razão Social :MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS EIRELI  
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/08/2021 | 25/08/2021 | 25/08/2021 | 19/08/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |        |
|------------|--------|
| 23/08/2021 | 900,00 |
|------------|--------|

## IMPOSTOS

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

## VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB)IPI Total | (CAB)Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 900,00          | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 900,0000    |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod.Conta  | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas  | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor  |
|--|----------------------|----------|---------------------|---------|-------------------|--------|
| 017973   | MATERIAIS DE FARMACI | 000145   | MATERIAL HOSPITALAR | 000069  | ALMOXARIFADO      | 900,00 |
| 151340   | MOGI MEDICAL EQUIPAM |          |                     |         |                   | 900,00 |
| Histórico: 0101 COMPRA A VISTA N.F.1316 MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS EIRELI |                      |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                          | Uni | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | 2 | 00000128 | CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20 | UN  | 15,00   | 60,00       | CATETER PA | BIOLINE    | 900,00      |
| Total de Desconto dos itens.: |   |          |                                    |     |         | 0,00        |            |            |             |
| Total de IPI dos itens.....:  |   |          |                                    |     |         | 0,00        |            |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069160 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :81855 Série :001  
 Número Alternativo :E1044293 Num Pedido :57934  
 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 20/08/2021 | 25/08/2021 | 25/08/2021 | 19/08/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |        |
|------------|--------|
| 20/08/2021 | 528,00 |
|------------|--------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 528,00          | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 528,0000    |

## 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      | 528,00 |
| 112859   | MAX MEDICAL COM. DE   |          |                     |         |                   | 528,00 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 81855 MAX MEDICAL COM. PRODS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                       |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                     | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|-------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00009558 | FILME TRANSPARENTE 1CM X 15CM | ROL  | 3,00    | 176,00      | FILME TRAN | CREMER     | 528,00      |
| 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 :00069063 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1373899 Série :004  
 Número Alternativo :E1044209 Num Pedido :57931  
 Fornecedor :000021-CIRURGICA FERNANDES LTD CNPJ:61.418.042/0001-31 Banco:BB Ag:3348-0 Conta:301097-X  
 Razão Social :CIRURGICA FERNANDES LTDA.  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

**DATAS**

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 19/08/2021 | 23/08/2021 | 23/08/2021 | 19/08/2021 |

**VENCIMENTOS**

|            |         |
|------------|---------|
| 18/09/2021 | 1811,46 |
|------------|---------|

**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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 1811,46         | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 1811,4600   |

**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      | 1811,46 |
| 111341  | CIRURGICA FERNANDES   |          |                     |         |                   | 1811,46 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1373899 CIRURGICA FERNANDES LTDA. |                       |          |                     |         |                   |         |

**ITENS**

| Item | T | Código   | Descrição                           | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 01   | P | 00010242 | AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON) | UNI  | 4000,00 | 0,13        | AGULHA PAR | BD         | 481,48      |
| 02   | P | 00000412 | POLIFIX 2 VIAS                      | UNI  | 200,00  | 0,73        | POLIFIX 2  | DESCARPACK | 145,00      |
| 03   | P | 00000413 | POLIFIX 4 VIAS                      | UNI  | 50,00   | 1,28        | POLIFIX 4  | MEDSONDA   | 64,00       |
| 04   | P | 00000086 | BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECO  | UNI  | 50,00   | 6,41        | COLETOR DE | SEROPLAST  | 320,40      |
| 05   | P | 00000139 | CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM    | UNI  | 120,00  | 1,48        | CURATIVO T | 3M         | 177,28      |
| 06   | P | 00000308 | SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF     | UNI  | 20,00   | 4,00        | SONDA ENDO | CNPH       | 80,00       |
| 07   | P | 00000406 | UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA A  | UNI  | 25,00   | 3,59        | COLETOR UR | FLEXOR     | 89,78       |
| 08   | P | 00000407 | UROKIT COM PONTO DE COLETA (COLETO  | UNI  | 100,00  | 4,15        |            |            | 415,00      |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 38,52

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 :00069183 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :85624 Série :000  
 Número Alternativo :E1044315 Num Pedido :57935  
 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 25/08/2021 | 26/08/2021 | 26/08/2021 | 19/08/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |        |
|------------|--------|
| 22/09/2021 | 497,31 |
|------------|--------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 497,31          | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 497,3100    |

## 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      | 497,31 |
| 115182    | FUTURA COMERCIO DE P   |          |                     |         |                   | 497,31 |
| 0103      | COMPRA N.F. 85624 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA. |          |                     |         |                   |        |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                          | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00C00124 | COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FI | PCT  | 1100,00 | 0,45        | COMPRESSA  | NEVE       | 497,31      |
| 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 :00069032 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1476028 Série :001  
 Número Alternativo :E1044180 Num Pedido :57932  
 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 19/08/2021 | 20/08/2021 | 20/08/2021 | 19/08/2021 |

**VENCIMENTOS**

|            |         |
|------------|---------|
| 16/09/2021 | 1449,70 |
|------------|---------|

**IMPOSTOS**

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

**VALORES TOTAIS**

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB)IPI Total | (CAB)Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 1449,70         | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 1449,7000   |

**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      | 1449,70 |
| 111610  | COMERCIAL CIRURGICA   |          |                     |         |                   | 1449,70 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1476028 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. |                       |          |                     |         |                   |         |

**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  | 84,00   | 0,60        | ATADURAS O | CREMER     | 50,38       |
| 2    | P | 00000058 | ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M    | UNI  | 60,00   | 1,17        | ATADURAS O | CREMER     | 70,19       |
| 3    | P | 00000165 | ESPARADRAPO 10CM X 4,5M            | ROL  | 72,00   | 5,99        | ESPARADRAP | CREMER     | 431,27      |
| 4    | P | 00000402 | FILTRO UMIDIFICADOR HMEF           | UNI  | 120,00  | 6,53        | FILTRO UMI | BECARE     | 783,56      |
| 15   | P | 00000140 | COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTAN | UNI  | 20,00   | 5,72        | DESCARTEX  | DESCARPACK | 114,30      |

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

Número da Entrada :00067772 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3007059 Série :010  
 Número Alternativo :E1043142 Num Pedido :56671  
 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/06/2021 | 25/06/2021 | 25/06/2021 | 23/06/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 23/07/2021 | 2560,00 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 2560,00         | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 2560,0000   |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

|            | Cod.Conta   | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor   |
|------------|---|----------------------|----------|--------------------|---------|-------------------|---------|
| Débitos:   | 017965  | MEDICAMENTOS         | 000040   | MEDICAMENTOS       | 000069  | ALMOXARIFADO      | 2560,00 |
| Créditos:  | 111350  | CRISTALIA PROD.QUIM. |          |                    |         |                   | 2560,00 |
| Histórico: | 10103,COMPRA N.F. 3007059 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA. |                      |          |                    |         |                   |         |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                          | Unid  | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|-------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00002327 | LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2    | I:FAM | 400,00  | 5,90        | XYLESTESIN | CRISTALIA  | 2360,00     |
| 2                             | P | 00001583 | FENITOINA; 250MG AMP 5ML (50MG/ML) | AMP   | 100,00  | 2,00        | FENTAL     | CRISTALIA  | 200,00      |
| 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 :00067823 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3007579 Série :010  
 Número Alternativo :E1043192 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. Operador :GUILHERMET  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO  
 Condição de Pagto :30 DIAS

| DATAS   |            | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|---------|------------|------------|------------|------------|
| Emissão | 24/06/2021 | 25/06/2021 | 25/06/2021 | 17/06/2021 |

| VENCIMENTOS |            |
|-------------|------------|
|             | 26/07/2021 |
|             | 1120,00    |

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 |
| 1120,00         | 0,00           | 0,00            | 0,00             |

| CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS   |                      |          |                    | C.Custo | Descrição    | C.Custo | Valor   |
|---|----------------------|----------|--------------------|---------|--------------|---------|---------|
| Cod.Conta   | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas | 000069  | ALMOXARIFADO |         | 1120,00 |
| 017965  | MEDICAMENTOS         | 1000040  | MEDICAMENTOS       |         |              |         | 1120,00 |
| 111350  | CRISTALIA PROD.QUIM. |          |                    |         |              |         |         |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 3007579 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA. |                      |          |                    |         |              |         |         |

| ITENS                         |   |          |                                   |     |         |             |            |            |             |
|-------------------------------|---|----------|-----------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| Item                          | T | Código   | Descrição                         | Uni | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
| 11                            | P | 00001321 | TRAMADOL; 100MG AMP 2ML (50MG/ML) | AMP | 800,00  | 1,40        | TRAMADON   | CRISTALIA  | 1120,00     |
| 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 :00067771 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3007060 Série :010  
 Número Alternativo :E1043141 Num Pedido :56671  
 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 :G00069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Condição de Pagto :30 DIAS

**DATAS**

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/06/2021 | 25/06/2021 | 25/06/2021 | 23/06/2021 |

**VENCIMENTOS**

|            |         |
|------------|---------|
| 23/07/2021 | 4000,00 |
|------------|---------|

**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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 4000,00         | 0,00           | 0,00           | 0,00            | 0,00       | 4000,0000   |

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

| Cod.Conta  | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor   |
|--|----------------------|----------|--------------------|---------|-------------------|---------|
| 017965   | MEDICAMENTOS         | 000040   | MEDICAMENTOS       | 000069  | ALMOXARIFADO      | 4000,00 |
| 111350   | CRISTALIA PROD.QUIM. |          |                    |         |                   | 4000,00 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 3007060 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA. |                      |          |                    |         |                   |         |

**ITENS**

| Item                          | T | Código   | Descrição                             | Uni | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|---------------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00001346 | CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO-FRP |     | 500,00  | 8,00        | ROCEFIN    | ROCHE      | 4000,00     |
| Total de Desconto dos itens.: |   |          |                                       |     |         |             |            |            | 0,00        |
| Total de IPI dos itens.....:  |   |          |                                       |     |         |             |            |            | 0,00        |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS**  
 Rua Carolina Malheiros, 92 - Vila Conrado, São João da Boa Vista - SP  
 CEP: 13870-720 Tel.: (19) 3634-1133 CNES: 2084228  
 CNPJ: 59.759.984/0001-94

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00067821 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3007905 Série :010  
 Número Alternativo :E1043190 Num Pedido :56671  
 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. Operador :GUILHERMET  
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS  
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO  
 Condição de Pagto :30 DIAS

| DATA | Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido     |
|------|------------|------------|------------|------------|
|      | 24/06/2021 | 25/06/2021 | 25/06/2021 | 23/06/2021 |

VENCIMENTOS

|            |          |
|------------|----------|
| 26/07/2021 | 33650,00 |
|------------|----------|

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 |
|----------------|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
|                | 33650,00        | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 33650,0000  |

| CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS |         | Cod. Conta  | Descrição Conta | Cod. Desp    | Descrição Despesas | C. Custo     | Descrição C. Custo | Valor |
|---------------------------|---------|---|-----------------|--------------|--------------------|--------------|--------------------|-------|
| Débitos:                  | 1017965 | MEDICAMENTOS  | 1000040         | MEDICAMENTOS | 1000069            | ALMOXARIFADO | 33650,00           |       |
| Créditos:                 | 111350  | CRISTALIA PROD. QUIM.   |                 |              |                    |              | 33650,00           |       |
| Histórico:                | 10103   | COMPRA N.F. 3007905 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA. |                 |              |                    |              |                    |       |

| ITENS                         | Item | Código     | Descrição                            | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|------|------------|--------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
|                               | 1    | P 00001387 | FENTANILA, CITR.; AMP 10ML (0,05MG/M | AMP  | 2000,00 | 7,00        | FENTANEST  | CRISTALIA  | 14000,00    |
|                               | 2    | P 00005563 | DEXMEDETOMIDINA; 100MCG/ML FRASCO-   | FAM  | 400,00  | 36,00       | PRECEDEX   | WYETH      | 14400,00    |
|                               | 3    | P 00001496 | PROPOFOL; AMP 20ML (10MG/ML) INJEC   | AMP  | 500,00  | 10,50       | PROPOVAN   | CRISTALIA  | 5250,00     |
| Total de Desconto dos itens.: |      |            |                                      | 0,00 |         |             |            |            |             |
| Total de IPI dos itens.....:  |      |            |                                      | 0,00 |         |             |            |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00067776 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3007058 Série :010  
 Número Alternativo :E1043146 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/06/2021 | 25/06/2021 | 25/06/2021 | 08/06/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |         |
|------------|---------|
| 23/07/2021 | 6000,00 |
|------------|---------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 6000,00         | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 6000,0000   |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod. Conta       | Descrição Conta       | Cod. Desp | Descrição Despesas                              | C. Custo | Descrição C. Custo | Valor   |
|------------------|-----------------------|-----------|---|----------|--------------------|---------|
| Débitos: 1017965 | MEDICAMENTOS          | 1000340   | MEDICAMENTOS                                    | 1000069  | ALMOXARIFADO       | 6000,00 |
| Créditos: 111350 | CRISTALIA PROD. QUIM. |           |   |          |                    | 6000,00 |
| Historico: 0103  | COMPRA N.F. 3007058   |           | CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA. |          |                    |         |

## ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                         | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|-----------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             | P | 00002792 | MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL | FRP  | 300,00  | 20,00       | MEROPENEM  | ABL        | 6000,00     |
| 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 :00067872 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3008582 Série :010  
 Número Alternativo :E1043227 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.:002535-RÓDRIGO 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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 24/06/2021 | 29/06/2021 | 29/06/2021 | 17/06/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |          |
|------------|----------|
| 26/07/2021 | 26000,00 |
|------------|----------|

## OBSERVAÇÕES

CONTRATO

## IMPOSTOS

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

## VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 26000,00        | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 26000,0000  |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

|            | Cod.Conta | Descrição Conta   | Cod.Desp | Descrição Despesas | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor    |
|------------|-----------|---|----------|--------------------|---------|-------------------|----------|
| Débitos:   | 017965    | MEDICAMENTOS  | 000040   | MEDICAMENTOS       | 000069  | ALMOXARIFADO      | 26000,00 |
| Créditos:  | 111350    | CRISTALIA PROD.QUIM.  |          |                    |         |                   | 26000,00 |
| Histórico: | 0103      | COMPRA N.F. 3008582 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA. |          |                    |         |                   |          |

## ITENS

| Item | T | Código   | Descrição                          | Un  | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|------------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 11   | P | 00011455 | CISATRACURIO BESILATO; 2MG/ML AMPO | AMP | 1000,00 | 26,00       | CIS        | CRISTALIA  | 26000,00    |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

## Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00067873 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3009872 Série :010  
 Número Alternativo :E1043228 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.: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     |
|------------|------------|------------|------------|
| 25/06/2021 | 29/06/2021 | 29/06/2021 | 17/06/2021 |

## VENCIMENTOS

|            |          |
|------------|----------|
| 26/07/2021 | 12800,00 |
|------------|----------|

## 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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 12800,00        | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 12800,0000  |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

|            | Cod.Conta | Descrição Conta      | Cod.Desp | Descrição Despesas                              | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor    |
|------------|-----------|----------------------|----------|---|---------|-------------------|----------|
| Débitos:   | 017965    | MEDICAMENTOS         | 000040   | MEDICAMENTOS                                    | 000069  | ALMOXARIFADO      | 12800,00 |
| Créditos:  | 111350    | CRISTALIA PROD.QUIM. |          |   |         |                   | 12800,00 |
| Histórico: | 0103      | COMPRA N.F. 3009872  |          | CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA. |         |                   |          |

## ITENS

| Item | T | Código   | Descrição                         | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-----------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 01   | P | 00002626 | MIDAZOLAM; 50MG AMP 10ML (5MG/ML) | AMP  | 2000,00 | 6,40        | DORMIUM    | UNIAO QUIM | 12800,00    |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração