

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 setembro 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 77.862 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 539%.

Realizado: Carla Martins
data: 04/11/2021

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

O indicador 2 monitora a quantidade de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 52.782 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 225%.

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

O indicador 3 monitora a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto. A quantidade adquirida foi de 88.200 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 433%.

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

O indicador 4 monitora a quantidade de itens de Materiais Hospitalares efetivamente utilizados no projeto. A quantidade utilizada foi de 16.050 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 21 %.

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

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

O indicador 5 monitora a quantidade de itens de Medicamentos efetivamente utilizados no projeto. A quantidade utilizada foi de 11.953 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 22%.

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

O indicador 6 monitora a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual efetivamente utilizados para o projeto. A quantidade utilizada foi de 12.182 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal da Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 14%.

4 Dos Indicadores Qualitativos

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

O valor aplicado na aquisição de Material Hospitalar foi de R\$ 43.888,79 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 137%.

| Indicador nº 8 | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objetivo | Monitorar o valor aplicado na aquisição de Medicamentos |
| Período | Mensal |
| Meta | 100% |
| Fórmula | Total do valor aplicado na aquisição de Medicamentos / Total do valor programado em Plano de Trabalho para a aquisição de Medicamentos x 100 |

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

| | |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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\$ 219.241,77 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 63%.

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

O indicador 9 monitora o valor aplicado na aquisição de Equipamentos de Proteção Individual. O valor aplicado foi de R\$ 43.085,16 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 43%.

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

O indicador 10 monitora a aplicação do valor total utilizado no projeto. O valor utilizado foi de R\$ 885.536,22

O valor repassado pela Prefeitura foi de R\$ 1.338.222,14. O percentual desse indicador é de 66%, conforme planilha abaixo:

| <u>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</u> | <u>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</u> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Auxiliar Administrativo (competência 09/21) | R\$1.767,80 |
| Faxineiro (competência 09/21) | R\$9.949,99 |
| FGTS | R\$14.842,94 |
| INSS Empregados | R\$16.612,07 |
| IRRF s/ Proventos | R\$6.873,00 |
| Décimo Terceiro Salário | R\$3.818,58 |



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

| | |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Rescisão Contratual | R\$24.834,82 |
| GRRF/FGTS Rescisão | R\$397,26 |
| Serviço de Alimentação | R\$24.316,89 |
| Fisioterapeuta PJ (competência 09/21) - Valor Líquido | R\$17.403,27 |
| ISS s/ Serviços PJ (FISIOTERAPIA) | R\$753,01 |
| Plantonistas Médicos Presenciais PJ (competência 09/21) - Valor Líquido | R\$211.049,29 |
| COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS) | R\$6.486,75 |
| IRRF S/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS) | R\$2.092,50 |
| ISS s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS) | R\$3.031,46 |
| Coordenação Médica (competência 09/21) - Valor Líquido | R\$9.424,36 |
| 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\$268,14 |
| Auxiliar de Enfermagem (competência 09/21) | R\$1.749,86 |
| Enfermeiro (competência 09/21) | R\$27.492,70 |
| Técnico de Enfermagem (competência 09/21) | R\$87.237,46 |
| Auxílio/Vale Transporte | R\$283,80 |
| Férias Pecúnia e 1/3 férias | R\$2.871,45 |
| Despesa Financeira | R\$543,40 |
| Equipamento de Proteção Individual | R\$43.085,16 |
| Medicamentos | R\$219.241,77 |
| Material Hospitalar | R\$43.888,79 |
| Nutrição Enteral | R\$15.290,10 |
| Materiais de Higiene e Limpeza | R\$8.039,69 |
| Materiais descartáveis | R\$10.091,00 |
| Tecidos e enxovais | R\$2.950,00 |
| Despesa com materiais de sinalização | R\$1.400,00 |
| Cesta básica | R\$7.086,45 |
| Móveis Hospitalares | R\$2.737,00 |
| Oxigênio | R\$8.069,21 |
| Exames Laboratoriais | R\$47.224,33 |
| Manutenção do Aparelho do Laboratório | R\$524,42 |
| Locação de Equipamento de Laboratório | R\$1.500,00 |
| TOTAL | R\$885.536,22 |

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

O indicador 11 monitora a efetividade das ações assistenciais executadas na Enfermaria COVID. Indicador que se referem às internações ocorridas no mês de setembro de 2021 no Setor. Esse indicador apresentou um percentual de 124%, atingindo assim, a meta pactuada no Projeto conforme Indicadores Hospitalares de Internação. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 119 (125 total – 06 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 96.

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

O indicador 12 que trata das ações assistenciais executadas na UTI COVID apresentou um percentual de 139%. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 25 (31 total – 06 óbitos), dividido pelo total de internações no período: 18.

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

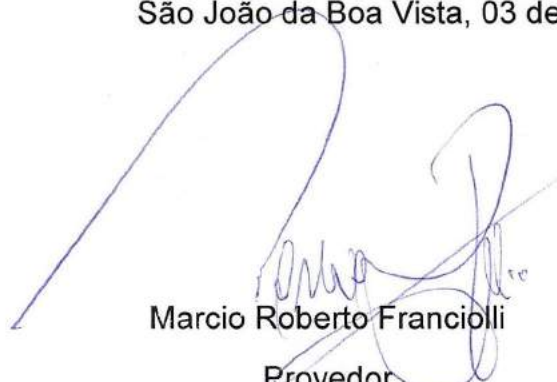
Com relação ao valor aplicado para custear os profissionais médicos, indicador 13, apresentou valor de R\$ 221.400,00 , o que corresponde a um percentual de 68 %.

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

O Indicador 14 monitora o custo total com os profissionais de enfermagem contratados para o Projeto. O valor aplicado foi de R\$ 189.610,77, valor que representa um percentual de 89%. O valor foi obtido dividindo o valor total aplicado, conforme planilha abaixo, pelo valor estimado, conforme planilha anexa a esse relatório.

| ENFERMAGEM | |
|-----------------------------|----------------------|
| CATEGORIA | VALOR |
| SALÁRIOS | R\$116.480,02 |
| IR | R\$6.873,00 |
| INSS | R\$15.347,43 |
| DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO | R\$2.976,67 |
| FGTS | R\$13.589,47 |
| RESCISÃO CONTRATUAL | R\$24.834,82 |
| GRRF/FGTS Rescisão | R\$397,26 |
| FÉRIAS PECÚNIA e 1/3 FÉRIAS | R\$2.871,45 |
| Cesta básica | R\$6.240,65 |
| TOTAL | R\$189.610,77 |

São João da Boa Vista, 03 de novembro 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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada : 00069862 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 262738 Série : 001
 Número Alternativo : E1044902 Num Pedido : 58644
 Fornecedor : 002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ: 11.206.099/0001-07 Banco: 237 Ag: 3398 Conta: 29357-1
 Razão Social : SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGOCESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : ANTECIPADO

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/09/2021 | 28/09/2021 | 28/09/2021 | 23/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|--------|
| 23/09/2021 | 552,84 |
|------------|--------|

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 552,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 552,8400 |

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod. Conta | Descrição Conta | Cod. Desp | Descrição Despesas | C. Custo | Descrição C. Custo | Valor |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|---------------------|----------|--------------------|--------|
| 017973 | MATERIAIS DE FARMACIA | 000145 | MATERIAL HOSPITALAR | 000069 | ALMOXARIFADO | 552,84 |
| 112964 | SUPERMED COM. E IMP. | | | | | 552,84 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 262738 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000164 | EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATE | UNI | 350,00 | 0,96 | INTRAFIX P | B.BRAUN | 334,67 |
| 2 | P | 00000086 | BRONQUINHO SIST. COLETOR DE SECRECO | UNI | 11,00 | 5,98 | COLETOR DE | SEROPLAST | 65,78 |
| 3 | P | 00000232 | MICROPORE 50X10M | ROL | 24,00 | 6,35 | MICROPORE | 3M | 152,39 |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

385

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

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

Material Hospitalar
 Vlr Total = 77.862 - indicador 1
 Valor Total 43.888,79 - indicador 4
 ???



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 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 :00069793 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1129725 Série :003
 Número Alternativo :E1044844 Num Pedido :58643
 Fornecedor :002092-CBS MEDICO CIENTIFICA C CNPJ:48.791.685/0001-68 Banco:001 Ag:3344-8 Conta:4.400.8
 Razão Social :CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/09/2021 | 24/09/2021 | 24/09/2021 | 23/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|--------|
| 23/09/2021 | 319,11 |
|------------|--------|

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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 319,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 319,1100 |

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 | 319,11 |
| 112822 | CBS MEDICO CIENTIFIC | | | | | 319,11 |
| Histórico: 10101COMPRA A VISTA N.F.1129725 CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-----------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000055 | ATADURA CREPE 15CM X 1,80M | UNI | 72,00 | 1,07 | ATADURA DE | CREMER | 77,16 |
| 2 | P | 00000056 | ATADURA CREPE 20CM X 1,80M | UNI | 96,00 | 1,43 | ATADURA DE | CREMER | 137,21 |
| 3 | P | 00000092 | CADARCO SARJADO 10MM X 10MT | ROL | 40,00 | 2,50 | | | 100,00 |
| 4 | P | 00000404 | URIPEN N 06 | UNI | 4,00 | 1,19 | URIPEN | BICMED | 4,74 |

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 :00069841 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :301098 Série :001
 Número Alternativo :E1044886 Num Pedido :58650
 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.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/09/2021 | 27/09/2021 | 27/09/2021 | 23/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|--------|
| 23/09/2021 | 821,94 |
|------------|--------|

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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 821,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 821,9400 |

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 | 821,94 |
| 114913 | LONDRICIR COMERCIO D | | | | | 821,94 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 301098 LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00010242 | AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON) | UNI | 4200,00 | 0,11 | AGULHA PAR | BD | 459,90 |
| 2 | P | 00000165 | ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROL | 48,00 | 7,54 | ESPARADRAP | CREMER | 362,04 |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

4248

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

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



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069866 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :253141 Série :001
 Número Alternativo :E1044906 Num Pedido :58647
 Fornecedor :006058-CRISMED COMERCIAL HOSPI CNPJ:04.192.876/0001-38 Banco:001 Ag:3359-6 Conta:25002-3
 Razão Social :CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/09/2021 | 28/09/2021 | 28/09/2021 | 23/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|---------|
| 28/09/2021 | 2342,19 |
|------------|---------|

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 2342,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2342,1900 |

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 | 2342,19 |
| 114442 | CRISMED COMERCIAL HO | | | | | 2342,19 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 253141 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000264 | SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP | UNI | 8000,00 | 0,24 | SERINGA DE | BD | 1935,97 |
| 2 | P | 00000172 | FITA ADESIVA 16MM X 50M | ROL | 144,00 | 2,82 | FITA ADESI | CREMER | 406,22 |

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 :00069844 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :343527 Série :001
 Número Alternativo :E1044889 Num Pedido :58642
 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 :ANTECIPADO

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/09/2021 | 27/09/2021 | 27/09/2021 | 23/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|--------|
| 28/09/2021 | 990,96 |
|------------|--------|

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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 990,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 990,9600 |

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 | 990,96 |
| 114811 | MED CENTER COMERCIAL | | | | | 990,96 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 343527 MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-----------------------------------|------|---------|-------------|---------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00003583 | ABBOCATH N 20G CCM DISPOSITIVO DE | UNI | 200,00 | 1,65 | CATETER SE BD | | 330,32 |
| 2 | P | 00003584 | ABBOCATH N 22G CCM DISPOSITIVO DE | UNI | 300,00 | 1,65 | CATETER SE BD | | 495,48 |
| 3 | P | 00003598 | ABBOCATH N 24G CCM DISPOSITIVO DE | UNI | 100,00 | 1,65 | CATETER SE BD | | 165,16 |

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

600

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 :00069842 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :71213 Série :001
 Número Alternativo :E1044887 Num Pedido :58648
 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 |
|------------|------------|------------|------------|
| 23/09/2021 | 27/09/2021 | 27/09/2021 | 23/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|--------|
| 23/09/2021 | 887,93 |
|------------|--------|

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 887,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 887,9300 |

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 | 887,93 |
| 114555 | DRL COMERCIO IMPORTA | | | | | 887,93 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 71213 DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000267 | SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP | UNI | 1500,00 | 0,16 | SERINGA DE | BD | 243,00 |
| 2 | P | 00000151 | ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG) | UNI | 1000,00 | 0,27 | ELETRODO C | 3M | 271,80 |
| 3 | P | 00000265 | SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP | UNI | 750,00 | 0,50 | SERINGA DE | BD | 373,13 |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

3.250

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 : 00069301 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1479731 Série : 001
 Número Alternativo : E1044420 Num Pedido : 58156
 Fornecedor : 000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ: 67.729.178/0004-91 Banco: 001 Ag: 3149-6 Conta: 1.000.000-3
 Razão Social : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis. : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGO CESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 28 DIAS

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 30/08/2021 | 31/08/2021 | 31/08/2021 | 30/08/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|---------|
| 27/09/2021 | 2654,00 |
|------------|---------|

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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 2654,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2654,0000 |

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod. Conta | Descrição Conta | Cod. Desp | Descrição Despesas | C. Custo | Descrição C. Custo | Valor |
|------------------|-----------------------|-----------|---------------------------------------|----------|--------------------|---------|
| Débitos: 017973 | MATERIAIS DE FARMACIA | 000145 | MATERIAL HOSPITALAR | 000069 | ALMOXARIFADO | 2654,00 |
| Créditos: 111610 | COMERCIAL CIRURGICA | | | | | 2654,00 |
| Histórico: 10103 | COMPRA N.F. 1479731 | | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00001224 | LANCETA PARA GLICEMIA | UNI | 1700,00 | 0,17 | LANCETA 1, | MEDLEVENSO | 289,00 |
| 2 | P | 00010638 | TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSO | UNI | 4300,00 | 0,55 | | | 2365,00 |

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 :00068924 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1473414 Série :001
 Número Alternativo :E1044089 Num Pedido :57779
 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 |
|------------|------------|------------|------------|
| 12/08/2021 | 13/08/2021 | 13/08/2021 | 12/08/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|---------|
| 09/09/2021 | 4506,00 |
|------------|---------|

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 |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 4506,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4506,0000 |

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod.Conta | Descrição Conta | Cod.Desp | Descrição Despesas | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Débitos: 017973 | MATERIAIS DE FARMACIA | 000145 | MATERIAL HOSPITALAR | 000069 | ALMOXARIFADO | 4506,00 |
| Créditos: 1111610 | COMERCIAL CIRURGICA | | | | | 4506,00 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 1473414 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00010638 | TIRA REAGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSO | UNI | 6400,00 | 0,55 | | | 3520,00 |
| 2 | P | 00001224 | LANCETA PARA GLICEMIA | UNI | 5800,00 | 0,17 | LANCETA 1, | MEDLEVENSO | 986,00 |
| 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 :00069632 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3202 Série :001
 Número Alternativo :E1044709 Num Pedido :58482
 Fornecedor :007444-A2 COMERCIO DE MATERIAL CNPJ:26.153.992/0001-80 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 16/09/2021 | 17/09/2021 | 17/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|--------|
| 16/10/2021 | 513,50 |
|------------|--------|

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 513,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 513,5000 |

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 | 513,50 |
| 115162 | A2 COMERCIO DE MATER | | | | | 513,50 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 3202 A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Uni | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|------------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000168 | EXTENSOFIX 1,20CM.EXTENSOR P/CATET | UNI | 10,00 | 1,30 | EXTENSOFIX | B. BRAUN | 13,00 |
| 2 | P | 00000282 | SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C | UNI | 650,00 | 0,77 | SONDA URET | CPL | 500,50 |
| Total de Desconto dos itens.: | | | | | 0,00 | | | | |
| Total de IPI dos itens.....: | | | | | 0,00 | | | | |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069672 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :2188 Série :000
 Número Alternativo :E1044744 Num Pedido :58472
 Fornecedor :000068-LABORATORIOS B. BRAUN S CNPJ:31.673.254/0010-95 Banco:001 Ag:3309-X Conta:50278-2
 Razão Social :LABORATORIOS B. BRAUN S.A.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30/45/60 DIAS

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 16/09/2021 | 20/09/2021 | 20/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| 16/10/2021 | 15/11/2021 | 15/12/2021 |
|------------|------------|------------|
| 779,99 | 779,99 | 780,02 |

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB)IPI Total | (CAB)Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 2340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2340,0000 |

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod.Conta | Descrição Conta | Cod.Desp | Descrição Despesas | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor |
|------------------------------------------------------------|----------------------|----------|---------------------|---------|-------------------|---------|
| 017973 | MATERIAIS DE FARMACI | 000145 | MATERIAL HOSPITALAR | 000069 | ALMOXARIFADO | 2340,00 |
| 111373 | LABORATORIOS B.BRAUN | | | | | 2340,00 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 2188 LABORATORIOS B. BRAUN S.A. | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|---------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000155 | EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES | UNI | 120,00 | 19,50 | INTRAFIX C | B.BRAUN | 2340,00 |
| 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 :00069549 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1383078 Série :004
 Número Alternativo :E1044725 Num Pedido :58471
 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 |
|------------|------------|------------|------------|
| 16/09/2021 | 17/09/2021 | 17/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|---------|
| 16/10/2021 | 4143,75 |
|------------|---------|

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB)IPI Total | (CAB)Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 4143,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4143,7500 |

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod.Conta | Descrição Conta | Cod.Desp | Descrição Despesas | C.Custo | Descrição C.Custo | Valor |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|----------|---------------------|---------|-------------------|---------|
| 017973 | MATERIAIS DE FARMACI | 000145 | MATERIAL HOSPITALAR | 000069 | ALMOXARIFADO | 4143,75 |
| 111341 | CIRURGICA FERNANDES | | | | | 4143,75 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 1383078 CIRURGICA FERNANDES LTDA. | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|----------------------------------------|------|---------|-------------|-----------------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00003582 | ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE | UNI | 200,00 | 1,85 | CATETER SE BD | | 370,00 |
| 2 | P | 00003583 | ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE | UNI | 400,00 | 1,85 | CATETER SE BD | | 740,00 |
| 3 | P | 00003584 | ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE | UNI | 500,00 | 1,85 | CATETER SE BD | | 925,00 |
| 4 | P | 00003598 | ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE | UNI | 200,00 | 1,95 | CATETER SE BD | | 390,00 |
| 5 | P | 00000413 | POLIFIX 4 VIAS | UNI | 50,00 | 1,28 | POLIFIX 4 MEDSONDA | | 64,00 |
| 6 | P | 00000054 | ATADURA CREPE 10CM X 1,80M | UNI | 720,00 | 0,44 | ATADURA DE CREMER | | 318,52 |
| 7 | P | 00000139 | CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(1 | UNI | 120,00 | 1,48 | CURATIVO T 3M | | 177,28 |
| 8 | P | 00000307 | SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF | UNI | 30,00 | 3,90 | SONDA ENDO CNPB | | 117,00 |
| 9 | P | 00000308 | SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF | UNI | 20,00 | 3,90 | SONDA ENDO CNPB | | 78,00 |
| 10 | P | 00000309 | SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF | UNI | 10,00 | 3,90 | SONDA ENDO CNPB | | 39,00 |
| 11 | P | 00000318 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 (LATEX SIL UNI | UNI | 20,00 | 2,50 | SONDA FOLE CIRURGICA | | 50,00 |
| 12 | P | 00000319 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 (LATEX SIL UNI | UNI | 40,00 | 2,50 | SONDA FOLE CIRURGICA | | 100,00 |
| 13 | P | 00000406 | UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA A UNI | UNI | 50,00 | 3,59 | COLETOR UR FLEXOR | | 179,55 |
| 14 | P | 00000407 | UROKIT COM PONTO DE COLETA (COLETO UNI | UNI | 100,00 | 4,15 | | | 415,00 |
| 15 | P | 00000196 | LAMINA DE BISTURI N 15 | UNI | 100,00 | 1,80 | LAMINA DE B.BRAUN AE | | 167,04 |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 13,36

2560

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 :00069640 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :815971 Série :001
 Número Alternativo :E1044717 Num Pedido :58473
 Fornecedor :000399-NACIONAL COMERCIAL HOSP CNPJ:52.202.744/0001-92 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:160087-7
 Razão Social :NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :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 |
|------------|------------|------------|------------|
| 16/09/2021 | 17/09/2021 | 17/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|--------|
| 14/10/2021 | 620,80 |
|------------|--------|

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 620,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 620,8000 |

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 | 620,80 |
| 111587 | NACIONAL COMERCIAL H | | | | | 620,80 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 815971 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Uni | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|---------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000197 | LAMINA DE BISTURI N 11 | UNI | 100,00 | 0,37 | LAMINA DE | B.BRAUN AE | 37,10 |
| 2 | P | 00000412 | POLIFIX 2 VIAS | UNI | 300,00 | 0,85 | POLIFIX 2 | DESCARPACK | 254,31 |
| 3 | P | 00000294 | SONDA NASOCENTRAL DOBBHOFF N 12 | UNI | 40,00 | 8,12 | SONDA DOBB | SOLUMED | 324,81 |
| 4 | P | 00000405 | URIPEN N 05 | UNI | 4,00 | 1,15 | URIPEN | BIOMED | 4,58 |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069759 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :252751 Série :001
 Número Alternativo :E1044813 Num Pedido :58479
 Fornecedor :006058-CRISMED COMERCIAL HOSPI CNPJ:04.192.876/0001-38 Banco:001 Ag:3359-6 Conta:25002-3
 Razão Social :CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 20/09/2021 | 23/09/2021 | 23/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|---------|
| 23/09/2021 | 1616,22 |
|------------|---------|

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB)IPI Total | (CAB)Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 1616,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1616,2200 |

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 | 1616,22 |
| 114442 | CRISMED COMERCIAL HO | | | | | 1616,22 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 252751 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000264 | SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP | UNI | 5000,00 | 0,24 | SERINGA DE | BD | 1210,00 |
| 2 | P | 00000172 | FITA ADESIVA 16MM X 50M | ROL | 144,00 | 2,82 | FITA ADESI | CREMER | 406,22 |

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 :00069607 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :87064 Série :000
 Número Alternativo :E1044685 Num Pedido :58478
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGO CESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 15/09/2021 | 16/09/2021 | 16/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|---------|
| 13/10/2021 | 1476,48 |
|------------|---------|

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vir Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB)IPI Total | (CAB)Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|----------------|-----------------|------------|-------------|
| 1476,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1476,4800 |

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 | 1476,48 |
| 115182 | FUTURA COMERCIO DE P | | | | | 1476,48 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 87064 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 | 25,00 | 9,50 | ALGODAO HI | CREMER | 237,50 |
| 2 | P | 00000050 | APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR) | UNI | 120,00 | 0,43 | APARELHO P | LEITTER ME | 51,00 |
| 3 | P | 00000111 | CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO | UNI | 80,00 | 0,80 | CATETER NA | EMBRAMED | 63,78 |
| 4 | P | 00000124 | COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FI | PCT | 2500,00 | 0,44 | COMPRESSA | NEVE | 1100,00 |
| 5 | P | 00000320 | SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 (LATEX SIL) | UNI | 10,00 | 2,42 | SONDA FOLE | CIRURGICA | 24,20 |

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 :00069596 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :934822 Série :001
 Número Alternativo :E1044674 Num Pedido :58481
 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 |
|------------|------------|------------|------------|
| 15/09/2021 | 16/09/2021 | 16/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|--------|
| 12/10/2021 | 216,50 |
|------------|--------|

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 216,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,5000 |

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 | 216,50 |
| 112856 | CM HOSPITALAR LTDA | | | | | 216,50 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 934822 CM HOSPITALAR S.A. - RPO | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|---------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000057 | ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M | UNI | 120,00 | 0,60 | ATADURAS O | CREMER | 72,50 |
| 2 | P | 00000058 | ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M | UNI | 108,00 | 1,33 | ATADURAS O | CREMER | 144,00 |
| 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 :00069612 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1485930 Série :001
 Número Alternativo :E1044690 Num Pedido :58474
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 15/09/2021 | 16/09/2021 | 16/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|---------|
| 13/10/2021 | 5717,93 |
|------------|---------|

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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 5717,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5717,9300 |

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 | 5717,93 |
| 111610 | COMERCIAL CIRURGICA | | | | | 5717,93 |
| Histórico:0103 COMPRA N.F. 1485930 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Un | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|------|---|----------|-------------------------------------|-----|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000114 | CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML | FRS | 264,00 | 1,76 | CLOREXIDIN | VIC PHARMA | 464,59 |
| 2 | P | 00005719 | CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML | FRS | 120,00 | 1,19 | CLOREXIDIN | RIOQUIMICA | 142,78 |
| 3 | P | 00000209 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MU) | PAR | 400,00 | 1,53 | LUVA ESTER | BECARE | 612,00 |
| 4 | P | 00000210 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MU) | PAR | 600,00 | 1,53 | LUVA ESTER | BECARE | 918,00 |
| 5 | P | 00000208 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MU) | PAR | 200,00 | 1,53 | LUVA ESTER | BECARE | 306,00 |
| 6 | P | 00000125 | COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO | PCT | 480,00 | 4,45 | COMPRESSA | CREMER | 2136,00 |
| 7 | P | 00000165 | ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROL | 72,00 | 5,98 | ESPARADRAP | CREMER | 430,56 |
| 8 | P | 00000402 | FILTRO UMIDIFICADOR HMEF | UNI | 120,00 | 5,90 | FILTRO UMI | BECARE | 708,00 |

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

2256

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 :00069707 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :543291 Série :001
 Número Alternativo :E1044774 Num Pedido :58477
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco:237 Ag:3398 Conta:29357-1
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 16/09/2021 | 21/09/2021 | 21/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|---------|
| 16/09/2021 | 1916,05 |
|------------|---------|

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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 1916,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1916,0500 |

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 | 1916,05 |
| 112964 | SUPERMED COM. E IMP. | | | | | 1916,05 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 543291 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|----------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00000207 | LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MU PAR | | 400,00 | 1,61 | LUVA ESTER | BECARE | 644,76 |
| 2 | P | 00000232 | MICROPORE 50X10M | ROL | 192,00 | 6,62 | MICROPORE | 3M | 1271,29 |
| 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 :00069706 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :259854 Série :001
 Número Alternativo :E1044773 Num Pedido :58477
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco:237 Ag:3398 Conta:29357-1
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

| Emissão | Entrada | Digitação | Pedido |
|------------|------------|------------|------------|
| 16/09/2021 | 21/09/2021 | 21/09/2021 | 15/09/2021 |

VENCIMENTOS

| | |
|------------|--------|
| 16/09/2021 | 830,23 |
|------------|--------|

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 |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 830,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 830,2300 |

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 | 830,23 |
| 112964 | SUPERMED COM. E IMP. | | | | | 830,23 |
| Histórico: 0103 COMPRA N.F. 259854 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA | | | | | | |

ITENS

| Item | T | Código | Descrição | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|-------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1 | P | 00010242 | AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PON) | UNI | 5300,00 | 0,13 | AGULHA PAR | BD | 665,15 |
| 2 | P | 00000273 | SERINGA DOSADORA 5ML ORAL PAK | UNI | 300,00 | 0,28 | SERINGA DO | CIRURGICA | 84,60 |
| 3 | P | 00000015 | ABAIXADOR DE LINGUA | UNI | 100,00 | 0,04 | ABAIXADOR | LABOR IMPO | 3,83 |
| 4 | P | 00000306 | SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/CUFF | UNI | 20,00 | 3,83 | SONDA ENDO | CNPH | 76,65 |
| Total de Desconto dos itens.: | | | | | 0,00 | | | | |
| Total de IPI dos itens.....: | | | | | 0,00 | | | | |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração