

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 novembro 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 2500 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 17%. O valor atingido ficou abaixo do pactuado devido a queda no número de internações, tanto na Enfermaria COVID como na UTI COVID, o que reduz a aquisição de insumos e também o consumo no Setor.

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 3.145 unidades (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 13%. O valor atingido ficou abaixo do pactuado devido à queda no número de internações, tanto na Enfermaria COVID como na UTI COVID, o que reduz a aquisição de insumos e também o consumo no Setor.

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. Durante o mês de novembro não foi adquirido Equipamento de Proteção Individual, devido ao baixo numero de internações, tanto na Enfermaria COVID como UTI COVID.

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 2.374 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 95%, atingindo assim o resultado pretendido no indicador.

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 472 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), o que representa um percentual de 15%.

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 1410 unidades (conforme Relatório de Consumo Mensal da Ala Covid e UTI Covid anexo a esse Relatório), porém durante o mês de novembro não foi adquirido Equipamento de Proteção Individual, devido ao baixo numero de internações, tanto na Enfermaria COVID como UTI COVID. Sendo assim a quantidade de EPIs que a Entidade possuía em estoque foi suficiente para atender a demanda do período.

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 Hospital / 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\$ 350,00 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de

2%. O valor atingido ficou abaixo do pactuado devido à queda no número de internações, tanto na Enfermaria COVID como na UTI COVID, o que reduz a aquisição de insumos e também o consumo no Setor.

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

O valor aplicado na aquisição de Medicamentos foi de R\$ 25.016,89 (conforme Notas Fiscais anexas a esse Relatório), atingindo um percentual de 14%. O valor atingido ficou abaixo do pactuado devido à queda no número de internações, tanto na Enfermaria COVID como na UTI COVID, o que reduz a aquisição de insumos e também o consumo no Setor.

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. Durante o mês de novembro não foi adquirido Equipamento de Proteção Individual, devido ao baixo numero de internações, tanto na Enfermaria COVID como UTI COVID. Sendo assim a quantidade de EPIs que a Entidade possuía em estoque foi suficiente para atender a demanda do período.

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 ()

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

O indicador 10 monitora a aplicação do valor total utilizado no projeto. O valor utilizado foi de R\$ 331.552,63

O valor repassado pela Prefeitura foi de R\$ 809.333,85 . O percentual desse indicador é de 41%, conforme planilha abaixo:

<u>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</u>	<u>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</u>
Auxiliar Administrativo (competência 11/21)	R\$1.767,80
Faxineiro (competência 11/21)	R\$8.814,81
FGTS	R\$11.143,55
INSS Empregados	R\$12.881,11
INSS Folha 13º	R\$11.715,40
IRRF s/ Proventos	R\$4.652,27
Décimo Terceiro Salário	R\$398,18
GRRF/FGTS Rescisão	R\$6.805,56
Fisioterapeuta PJ (competência 11/21) - Valor Líquido	R\$17.372,33
ISS s/ Serviços PJ (FISIOTERAPIA)	R\$754,15
Plantonistas Médicos Presenciais PJ (competência 11/21) - Valor Líquido	R\$102.542,99
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$3.473,55
IRRF S/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$1.120,50
ISS s/ Serviços PJ (PLANTÕES MÉDICOS)	R\$862,96
Coordenação Médica (competência 11/21) - Valor Líquido	R\$9.423,72
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\$268,78
Auxiliar de Enfermagem (competência 11/21)	R\$419,59
Enfermeiro (competência 11/21)	R\$34.459,32
Técnico de Enfermagem (competência 11/21)	R\$58.624,47
Auxílio/Vale Transporte	R\$309,60
Férias Pecúnia e 1/3 férias	R\$10.209,00
Despesa Financeira	R\$250,80
Medicamentos	R\$25.016,89
Material Hospitalar	R\$350,00

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

Cesta básica	R\$6.107,80
Locação de Equipamento de Laboratório	R\$1.500,00
TOTAL	R\$331.552,63

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

O indicador 11 monitora a efetividade das ações assistenciais executadas na Enfermaria COVID. Indicador que se referem às internações ocorridas no mês de novembro de 2021 no Setor. Esse indicador apresentou um percentual de 100%, atingindo assim, a meta pactuada no Projeto conforme Indicadores Hospitalares de Internação. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 04 (04 total – 00 óbito), dividido pelo total de internações no período: 04.

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 71%. Esse valor foi obtido através do número de altas melhoradas: 05 (06 total – 01 óbito), dividido pelo total de internações no período: 07.

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 ()
--	---

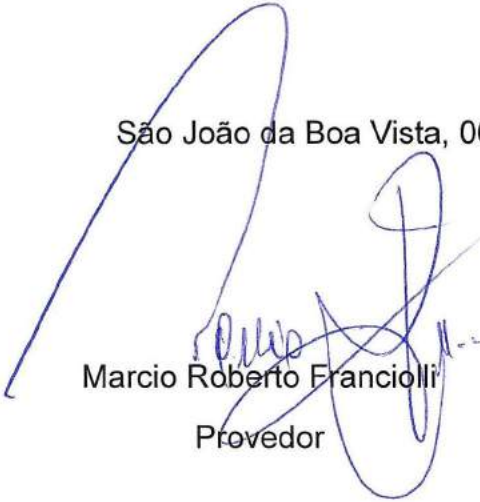
Com relação ao valor aplicado para custear os profissionais médicos, indicador 13, apresentou valor de R\$ 108.000,00 o que corresponde a um percentual de 50%. Esse valor, abaixo do pactuado em Plano de Trabalho, é justificado devido à diminuição no número de internações ocorridas no período.

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\$ 142.476,44, valor que representa um percentual de 96 %. O valor foi obtido dividindo o valor total aplicado, conforme planilha abaixo, pelo valor estimado para custear os profissionais de enfermagem, conforme planilha anexa a esse relatório.

ENFERMAGEM	
CATEGORIA	VALOR
SALÁRIOS	R\$93.503,38
IR	R\$4.652,27
INSS	R\$23.584,17
DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO	R\$398,18
FGTS	R\$10.129,44
FÉRIAS PECÚNIA e 1/3 FÉRIAS	R\$10.209,00
TOTAL	R\$142.476,44

São João da Boa Vista, 06 de janeiro de 2022.


 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 :00070121 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :11301 Série :001
 Número Alternativo :E1045128 Num Pedido :58908
 Fornecedor :007849-SOS DISTRIBUIDORA IMP E CNPJ:28.289.799/0001-05 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :SOS DISTRIBUIDORA IMP E EXP DE PROD P SAUDE 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 :PAGTO ANTECIPADO N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/10/2021	13/10/2021	13/10/2021	06/10/2021

VENCIMENTOS

05/11/2021	350,00
------------	--------

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,0000

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	350,00
151386	SOS DISTRIBUIDORA IM					350,00
Histórico: 0101 COMPRA A VISTA N.F.11301 SOS DISTRIBUIDORA IMP E EXP DE PROD P SAUDE LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000267	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP	UNI	2500,00	0,14	SERINGA DE	BD	350,00
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 :00070065 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3098393 Série :010
 Número Alternativo :E1045079 Num Pedido :58884
 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 N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/10/2021	07/10/2021	07/10/2021	05/10/2021

VENCIMENTOS

05/11/2021	8368,60
------------	---------

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
8368,60	0,00	0,00	0,00	0,00	8368,6000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	8368,60
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					8368,60

Histórico: 10103|COMPRA N.F. 3098393 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001558	ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML INJECAO SC	AMP	200,00	28,00	HEPARINOX	CRISTALIA	5600,00
12	P	00001559	ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML INJECAO SC	AMP	60,00	36,00	HEPARINOX	CRISTALIA	2160,00
13	P	00002318	OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL	CAP	112,00	0,80	OMEPRAZOL	GERMED	89,60
14	P	00001734	FOSFATO SODIO MONOBASICO + DIBASIC	FRS	12,00	5,75	PHOSFOENEM	SUPERA RX	69,00
15	P	00002329	LIDOCAINA GEL 30G	TUB	90,00	5,00	XYLESTESIN	CRISTALIA	450,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

474

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 :00070090 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3418 Série :000
 Número Alternativo :E1045101 Num Pedido :58866
 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 BELZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/10/2021	08/10/2021	08/10/2021	04/10/2021

VENCIMENTOS

04/11/2021	2166,00
------------	---------

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
2166,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2166,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2166,00
111373	LABORATORIOS B. BRAUN					2166,00
Histórico: D103 COMPRA N.F. 3418 LABORATORIOS B. BRAUN S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000982	RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)	BO	760,00	2,85	SOLUCAO RI	B.BRAUN	2166,00
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 :00070012 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3097091 Série :010
 Número Alternativo :E1045035 Num Pedido :58702
 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 N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/10/2021	06/10/2021	06/10/2021	27/09/2021

VENCIMENTOS

04/11/2021	7439,15
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONTRATO - 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
7439,15	0,00	0,00	0,00	0,00	7439,1500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	7439,15
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					7439,15
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 3097091 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001558	ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML INJECAO SC	AMP	200,00	28,00	HEPARINOX	CRISTALIA	5600,00
2	P	00001576	FENITOINA; 100MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	200,00	0,30	HIDANTAL	SANOFI MED	60,00
3	P	00001734	FOSFATO SODIO MONOBASICO + DIBASIC	FRS	12,00	5,75	PHOSFOENEM	SUPERA RX	69,00
4	P	00001996	HEPARINA; AMP 5ML (5000UI/ML) FRAS	FAM	25,00	45,43	HEMOPOL	CRISTALIA	1135,75
5	P	00002329	LIDOCAINA GEL 30G	TUB	70,00	5,00	XYLESTESIN	CRISTALIA	350,00
6	P	00002318	OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL	CAP	168,00	0,80	OMEPRAZOL	GERMED	134,40
7	P	00001320	TRAMADOL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	100,00	0,90	TRAMAL	GRUNENTHAL	90,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

745

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: 59.759.034/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00070013 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3097092 Série :010
 Número Alternativo :E1045036 Num Pedido :58702
 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 N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/10/2021	06/10/2021	06/10/2021	27/09/2021

VENCIMENTOS

04/11/2021	1520,00
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONTRATO - 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
1520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1520,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1520,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					1520,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 3097092 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001346	CEFTRIAXONA SODICA; EV 1GR FRASCO-	FRP	200,00	7,60	ROCEFIN	ROCHE	1520,00

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 :00070047 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :102197 Série :001
 Número Alternativo :E1045066 Num Pedido :58944
 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 N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/10/2021	07/10/2021	07/10/2021	06/10/2021

VENCIMENTOS

05/11/2021	828,20
------------	--------

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
828,20	0,00	0,00	0,00	0,00	828,2000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	100040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	828,20
114768	MEDICAMENTAL HOSPITA					828,20
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 102197 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001183	ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (AMP		25,00	4,04	TRANSAMIN	ZYDUS NIKK	101,00
2	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) (AMP		100,00	1,27	DIGESAN	SANOFI MED	126,50
3	P	00002337	NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR (TUB		10,00	7,45	DERMODEX	TAKEDA	74,50
4	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) (AMP		200,00	1,27	DIGESAN	SANOFI MED	253,00
5	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML) (AMP		200,00	1,27	DIGESAN	SANOFI MED	253,00
6	P	00001183	ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (AMP		5,00	4,04	TRANSAMIN	ZYDUS NIKK	20,20

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

540

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 :00070045 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :819279 Série :001
 Número Alternativo :E1045064 Num Pedido :58941
 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. Operador :GUILHERMET
 Funcionário Requis :005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO N° Verba :
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/10/2021	07/10/2021	07/10/2021	06/10/2021

VENCIMENTOS

05/11/2021	643,94
------------	--------

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
643,94	0,00	0,00	0,00	0,00	643,9400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: 017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	643,94
Créditos: 111587	NACIONAL COMERCIAL H					643,94
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 819279 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010444	SOLUCAO GLICERINADA 12% FR 500ML +	UNI	96,00	6,71			643,94
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: 59.759.034/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00070089 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3396 Série :000
 Número Alternativo :E1045100 Num Pedido :58866
 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 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/10/2021	08/10/2021	08/10/2021	04/10/2021

VENCIMENTOS

04/11/2021	371,00
------------	--------

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
371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	371,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	371,00
111373	LABORATORIOS B. BRAUN					371,00

Histórico: 0103|COMPRA N.F. 3396 LABORATORIOS B. BRAUN S.A.

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000979	AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)	BO	140,00	2,65	AGUA DESTI	B. BRAUN	371,00

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 :00070100 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1970718 Série :001
 Número Alternativo :E1045110 Num Pedido :58938
 Fornecedor :000043-EUROFARMA LABORATORIOS CNPJ:61.190.096/0008-69 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :EUROFARMA LABORATORIOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
07/10/2021	08/10/2021	08/10/2021	06/10/2021

VENCIMENTOS

08/11/2021	3680,00
------------	---------

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
3680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3680,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3680,00
151399	EUROFARMA LABORATORIO					3680,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 1970718 EUROFARMA LABORATORIOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001262	AMOXICILINA 1G + CLAV.POTASSIO 200	FRP	160,00	23,00	CLAVULIN I	GLAXOSMITH	3680,00
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

Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem , Vários C.Custos Consumidor
 Período : 11/2021 , Preço Médio

000178-ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00003582-ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE S	11/2021	1,00	2,40	0,00	0,00	1,00	2,40
00003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S	11/2021	3,00	7,30	0,00	0,00	3,00	7,30
00003584-ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE S	11/2021	7,00	16,98	0,00	0,00	7,00	16,98
00003598-ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE S	11/2021	5,00	11,88	0,00	0,00	5,00	11,88
00000034-AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7-AGULHA HI	11/2021	0,00	0,00	2,00	0,20	2,00	0,20
00000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA H	11/2021	0,00	0,00	1,00	0,10	1,00	0,10
00010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT	11/2021	30,00	3,47	0,00	0,00	30,00	3,47
00000044-ALGODAO HIDROFILO 500 GR-ALGODAO HI	11/2021	0,00	0,00	0,10	0,99	0,10	0,99
00013278-ARTICULACAO DA ALCA (PECA DA BOMBA	11/2021	0,00	0,00	2,00	17,85	2,00	17,85
00013272-BASE GABINETE COMPACT (PEA DA BOMBA	11/2021	0,00	0,00	3,00	91,77	3,00	91,77
00000111-CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO-CA	11/2021	1,00	0,80	0,00	0,00	1,00	0,80
00009323-CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO	11/2021	0,00	0,00	1,00	48,12	1,00	48,12
00013273-CLIP DOBRADICA (PECA DA BOMBA DE IN	11/2021	0,00	0,00	6,00	126,45	6,00	126,45
00013277-COBERTURA GABINETE COMPACT (PECA BO	11/2021	0,00	0,00	1,00	34,43	1,00	34,43
00000124-COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FTO	11/2021	18,00	9,51	0,00	0,00	18,00	9,51
00013274-CONJUNTO BATERIAS 2,5 AH COMPACT (BO	11/2021	0,00	0,00	2,00	705,60	2,00	705,60
00013275-CONJUNTO BOMBA DE DEDOS (PECA BOMBA	11/2021	0,00	0,00	1,00	871,54	1,00	871,54
00013276-EIXO TAMPA COMPACT (PECA BOMBA DE I	11/2021	0,00	0,00	2,00	12,04	2,00	12,04
00000151-ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)-	11/2021	10,00	2,80	0,00	0,00	10,00	2,80
00003591-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIV	11/2021	0,00	0,00	1,00	27,80	1,00	27,80
00000155-EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES-INT	11/2021	0,00	0,00	2,00	39,00	2,00	39,00
00000164-EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATER	11/2021	4,00	3,89	0,00	0,00	4,00	3,89
00005570-EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM	11/2021	1,00	1,09	0,00	0,00	1,00	1,09
00009558-FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM-FILME	11/2021	0,32	30,70	0,00	0,00	0,32	30,70
00011433-FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA	11/2021	0,00	0,00	1,00	27,41	1,00	27,41
00000402-FILTRO UMIDIFICADOR HMEF-FILTRO UMI	11/2021	0,00	0,00	1,00	6,79	1,00	6,79
00006260-FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML(11/2021	3,00	2,35	0,00	0,00	3,00	2,35
00000210-LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUC	11/2021	2,00	3,06	0,00	0,00	2,00	3,06
00013283-PAINEL INFUSOMAT COMPACT	11/2021	0,00	0,00	1,00	10,33	1,00	10,33
00013279-PINO ELASTICO (PECA DA BOMBA DE INF	11/2021	0,00	0,00	2,00	0,26	2,00	0,26
00000412-POLIFIX 2 VIAS-POLIFIX 2 VIAS COM C	11/2021	4,00	3,01	0,00	0,00	4,00	3,01
00000413-POLIFIX 4 VIAS-POLIFIX 4 VIAS COM C	11/2021	0,00	0,00	1,00	1,67	1,00	1,67
00000245-PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FEM	11/2021	16,00	3,27	0,00	0,00	16,00	3,27
00000270-SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA	11/2021	16,00	3,20	0,00	0,00	16,00	3,20
00000264-SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP-SERIN	11/2021	12,00	3,07	0,00	0,00	12,00	3,07
00000265-SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP-SERIN	11/2021	17,00	7,64	0,00	0,00	17,00	7,64
00000266-SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP-SERING	11/2021	1,00	0,21	0,00	0,00	1,00	0,21
00000267-SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP-SERING	11/2021	7,00	1,13	0,00	0,00	7,00	1,13
00006641-SERINGA DESCARTAVEL S/AG 5ML (L.LOC	11/2021	1,00	0,17	0,00	0,00	1,00	0,17
00000282-SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/	11/2021	4,00	3,03	0,00	0,00	4,00	3,03
00000309-SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF-SO	11/2021	0,00	0,00	1,00	4,81	1,00	4,81
00000294-SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12 -SO	11/2021	1,00	8,07	0,00	0,00	1,00	8,07
00000366-SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)-SON	11/2021	1,00	0,49	0,00	0,00	1,00	0,49
00000367-SONDA URETRAL PVC N 14 (ALIVIO)-SON	11/2021	1,00	0,53	0,00	0,00	1,00	0,53
00013271-TECLADO INFUSOMAT COMPACT	11/2021	0,00	0,00	3,00	500,52	3,00	500,52
00000397-TORNEIRINHA 3 VIAS	11/2021	0,00	0,00	2,00	1,66	2,00	1,66
Total do Grupo de Produtos		166,32	130,05	36,10	2529,34	202,42	2659,39
Total do Centro de Custo		166,32	130,05	36,10	2529,34	202,42	2659,39

000179-U.T.I. ALA COVID

0002-MATERIAL HOSPITALAR

Produtos	MESREF	Cons. Pac	Cons. Int		Total		Valor
			Qtde	Valor	Qtde	Valor	
00003583-ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE S	11/2021	5,00	12,17	0,00	0,00	5,00	12,17
00000026-ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA SI	11/2021	1,00	0,70	0,00	0,00	1,00	0,70
00000037-AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12-AGULHA H	11/2021	7,00	0,68	0,00	0,00	7,00	0,68
00010242-AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONT	11/2021	81,00	9,38	0,00	0,00	81,00	9,38
00003384-ALGODAO AZUL 2.0 3P12T (3)45 CM 26M	11/2021	1,00	22,27	0,00	0,00	1,00	22,27