



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

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DONA CAROLINA MALHEIROS**

Relatório de Resultados e Atividades

Convênio 03/2020

Dezembro/2020

São João da Boa Vista - SP

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 dezembro de 2020, 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

Os Indicadores 1, 2 e 3, visam monitorar a quantidade de itens de Material Hospitalar, Medicamentos e Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto.

O indicador 1, que monitora a quantidade de itens de Material Hospitalar adquirido para o projeto não atingiu a meta estabelecida, devido ao estoque já existente na Entidade desse item. O estoque se fez suficiente para atender a



demanda da Santa Casa naquele momento. Por isso, no referido mês não foi adquirido material hospitalar.

Quanto ao indicador 2, que monitora a quantidade de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto, atingiu um percentual de 82,58%, meta parcialmente atendida. A quantidade de itens adquiridos nesse momento se fez necessária para a demanda da Entidade.

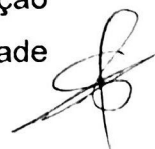
Já o indicador 3, que monitora a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos, apresentou um percentual de 16,34%, resultado abaixo da meta estabelecida no projeto. Isso se deve a utilização de parte do estoque que a Entidade já possuía, justificando assim, a aquisição inferior ao planejado, no mês de dezembro.

Os indicadores 4, 5 e 6 visam monitorar a quantidade de Material Hospitalar, Medicamentos e EPIs efetivamente utilizados no projeto.

O indicador 4, encontra-se zerado, pelo fato de uma de suas variantes tratar da quantidade adquirida de Material Hospitalar, e como dito anteriormente, no mês de dezembro não houve aquisição desse item.

Quanto ao indicador 5 que monitora os itens Medicamentos efetivamente utilizados no projeto, este apresentou um percentual de 142,13% e isso se deve ao estoque existente na Entidade desses itens. Foi utilizado parte desse estoque e adquirido uma quantidade suficiente para atender a demanda daquele momento. Por isso o total de Medicamentos utilizados no projeto foi superior à quantidade adquirida.

O indicador 6 que monitora os Equipamentos de Proteção Individual efetivamente utilizados, apresentou um percentual de 203,37%, esse resultado se justifica, novamente, pela existência de estoque na Entidade, fazendo com que a quantidade utilizada fosse superior a quantidade adquirida. A Instituição utilizou do estoque existente, realizando assim aquisição da quantidade suficiente para atender a demanda.



4 Dos Indicadores Qualitativos

Os indicadores 7, 8 e 9 monitoram os valores aplicados nas aquisições de Materiais Hospitalares, Medicamentos e Equipamentos de Proteção Individual.

O indicador 7, encontra-se zerado, pelo fato de uma de suas variantes tratar do valor aplicado na aquisição de Material Hospitalar, e como dito anteriormente, no mês de dezembro não houve aquisição desse item.

Já o indicador 8 que monitora o valor aplicado na aquisição de medicamentos apresentou um percentual de 118,63%. O valor aplicado foi superior ao valor programado em Plano de Trabalho, devido a necessidade da recomposição do estoque, anteriormente utilizado, desse item.

Quanto ao indicador 9, o valor aplicado na aquisição de Equipamento de Proteção Individual, apresentou um percentual de 41,11%, resultado abaixo da meta pactuada em Plano de Trabalho. Isso porque a valor aplicado foi inferior ao valor programado, devido a estoque já existente na Entidade, suprimindo assim, a demanda no referido mês.

O indicador 10 monitora a aplicação do valor total utilizado no projeto. O valor utilizado foi de R\$ 419.550,77 (quatrocentos e dezenove mil, quinhentos e cinquenta reais e setenta e sete centavos), que corresponde a 83,91% do total repassado, valor que atinge a meta pactuada no Projeto.

Os indicadores 11 e 12 monitoram a efetividade das ações assistenciais executadas na Enfermaria COVID e UTI COVID respectivamente. Indicadores que se referem às internações ocorridas no mês de dezembro de 2020 nos setores supracitados.

O indicador 11, que monitora as ações assistenciais executadas na Ala COVID, apresentou um percentual de 82,46%, meta atendida, conforme Relatório de Indicadores anexo ao Relatório de Atividades.



**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 12 que trata das ações na UTI COVID apresentou um percentual de 78,78%, meta atendida parcialmente, também conforme Relatório de Indicadores Hospitalares anexo ao Relatório de Atividades.

Os indicadores 13 e 14 referem-se ao custo total com os profissionais Médicos e profissionais de Enfermagem contratados para o projeto.

Com relação ao valor aplicado para custear os profissionais médicos, indicador 13, apresentou valor de R\$ 111.600,00 (cento e onze mil e seiscentos reais) esse valor representa um percentual de 77,50%, que corresponde a meta parcialmente atendida.

O indicador 14 que monitora o custo total com os profissionais de Enfermagem para o projeto apresentou um percentual de 105,96%, conforme planilhas anexas a esse Relatório.

A produção contendo as atividades desenvolvidas será apresentada em Anexo I com a análise comparativa das metas propostas e dos dados relacionados à produção referente ao mês de dezembro de 2020.

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


Sérgio Augusto Coelho de Almeida
Provedor em Exercício



São João da Boa Vista, 03 de fevereiro de 2021.

Ofício nº 26/2021/PROV

Ao Ilmo. Sr.
Dr. Fernando Carlos Delatti
Diretor do Departamento Municipal de Saúde de São João da Boa Vista - SP

Ref.: Apresentação do Relatório de Atividades referente ao Convênio 03/20.

Prezado Senhor,

A Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ: 59.759.084/0001-94 com sede à Rua Carolina Malheiros nº 92, Vila Conrado, São João da Boa Vista/SP, neste ato representado pelo seu Provedor vem apresentar o Relatório de atividades do mês de dezembro de 2020, referente ao Convênio 03/20.

Antecipadamente agradece a oportunidade, e na certeza de poder contar com este apoio despede-se cordialmente.


Sérgio Augusto Coelho de Almeida
Provedor em Exercício

Rua Carolina Malheiros, nº 92 | Vila Conrado | São João da Boa Vista/SP | CEP: 13.870-720
Fone: (19) 3634-1133 | 3633-2222 | www.santacasasaojoao.com.br

recebido em
03/02/21





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

RELATÓRIO DE INDICADORES - DEZEMBRO

INDICADORES QUANTITATIVOS

Ind.	Objetivo	Período	Meta	Fórmula	Parâmetros de Pontuação	Dados Apresentados	Dezembro	Justificativa
1	Monitorar a quantidade de itens de Material Hospitalar adquiridos para o projeto.	Mensal	100%	Total de itens de Material Hospitalar adquiridos para o projeto / Total de itens programados no Plano de Trabalho para aquisição x 100	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80% da meta	Esse indicador encontra-se zerado devido ao fato de não ter sido adquirido Material Hospitalar no referido mês	0,00%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades
2	Monitorar a quantidade de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto	Mensal	100%	Total de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto / Total de itens programados no Plano de Trabalho para aquisição x 100	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80% da meta	(8.340 / 10.099) * 100	82,58%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades
3	Monitorar a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto	Mensal	100%	Total de itens de Equipamentos de Proteção Individual adquiridos para o projeto / Total de itens programados no Plano de Trabalho para aquisição x 100	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80% da meta	(1.600 / 9792) * 100	16,34%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades
4	Monitorar a quantidade de itens de Material Hospitalar efetivamente utilizados no projeto	Mensal	100%	Total de itens de Material Hospitalar utilizados no projeto / Total de itens de Material Hospitalar adquiridos para o projeto x 100	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80% da meta	Esse indicador encontra-se zerado devido ao fato de não ter sido adquirido Material Hospitalar no referido mês	0,00%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades
5	Monitorar a quantidade de itens de Medicamentos efetivamente utilizados no projeto	Mensal	100%	Total de itens de Medicamentos utilizados no projeto / Total de itens de Medicamentos adquiridos para o projeto x 100	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80% da meta	(11.854 / 8.340) * 100	142,13%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades
6	Monitorar a quantidade de itens de Equipamentos de Proteção Individual efetivamente utilizados no projeto	Mensal	100%	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	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80% da meta	(3.254 / 1.600) * 100	203,37%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades

INDICADORES QUALITATIVOS

7	Monitorar o valor aplicado na aquisição de Material Hospitalar	Mensal	100%	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	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80%	Esse indicador encontra-se zerado devido ao fato de não ter sido adquirido Material Hospitalar no referido mês	0,00%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades
8	Monitorar o valor aplicado na aquisição de Medicamentos	Mensal	100%	Total do valor aplicado na aquisição de Medicamentos / Total do valor programado em Plano de Trabalho para a aquisição de Medicamentos x 100	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80%	(65.676,46 / 55.364,46) * 100	118,63%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades
9	Monitorar o valor aplicado na aquisição de Equipamentos de Proteção Individual	Mensal	100%	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	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80%	(7.760,00 / 18.874,45) * 100	41,11%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades

Ok



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
Declarada de Utilidade Pública - Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 - Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

RELATÓRIO DE INDICADORES - DEZEMBRO

10	Monitorar a aplicação do valor total utilizado no projeto, nos termos do Plano de Trabalho	Mensal	100%	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	Meta atendida - 90 a 100% Meta atendida parcialmente - 80 a 89,9% Meta não atendida - < 80% da meta	$(419.550,77 / 500.000,00) * 100$	83,91%	Justificativa apresentada no Relatório das Atividades
11	Monitorar a efetividade das ações assistenciais executadas no setor COVID	Mensal	80 a 100%	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	Meta atendida - 80 a 100% Meta atendida parcialmente - 70 a 79,9% Meta não atendida - < 70% da meta	$(\text{Total saída: } 55 - \text{óbitos: } 8 = 47 / \text{Total Inter: } 57) * 100$	82,46%	Conforme Indicadores Hospitalares de Internação Anexo
12	Monitorar a efetividade das ações assistenciais executadas na UTI COVID	Mensal	80 a 100%	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	Meta atendida - 80 a 100% Meta atendida parcialmente - 70 a 79,9% Meta não atendida - < 70% da meta	$(\text{Total saída: } 35 - \text{óbitos: } 9 = 26 / \text{Total Inter: } 33) * 100$	78,78%	Conforme Indicadores Hospitalares de Internação Anexo
13	Monitorar o custo total com os profissionais Médicos contratados para o projeto	Mensal	100%	Total do valor aplicado para custear os profissionais médicos contratados / Total do valor estimado para custear os profissionais médicos contratados x 100	Meta atendida - 80 a 100% Meta atendida parcialmente - 70 a 79,9% Meta não atendida - < 70% da meta	$(111.600,00 / 144.000,00) * 100$	77,50%	Conforme Notas fiscais anexas ao Plano de Trabalho
14	Monitorar o custo total com os profissionais de Enfermagem contratados para o projeto	Mensal	100%	Total do valor aplicado para custear os profissionais de enfermagem contratados / Total do valor estimado para custear os profissionais de enfermagem contratados x 100	Meta atendida - 80 a 100% Meta atendida parcialmente - 70 a 79,9% Meta não atendida - < 70% da meta	$(187.711,21 / 177.147,63) * 100$	105,96%	Conforme Planilha de Folha de Pagamento anexa ao Plano de Trabalho

Carilento.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE
DEZEMBRO/20**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)
Faxineiro	R\$7.914,64
Auxiliar Administrativo	R\$2.184,79
Décimo terceiro salário	R\$67.669,04
FGTS	R\$12.368,42
INSS Empregados	R\$26.364,03
IRRF s/ Proventos	R\$1.886,17
Fisioterapeuta PJ	R\$16.920,71
COFINS/PIS/CSLL s/ Serviços PJ	R\$4.417,50
IRRF S/ Serviços PJ	R\$1.425,00
ISS s/ Serviços PJ	R\$2.806,65
Plantonistas Médicos Presenciais PJ	R\$104.193,00
Coordenação Médica	R\$9.428,50
Auxiliar de Enfermagem	R\$7.830,66
Enfermeiro	R\$26.386,95
Técnico de Enfermagem	R\$54.081,25
Equipamento de Proteção Individual	R\$7.760,00
Medicamentos	R\$65.676,46
Material descartável	R\$111,60
Despesa Financeira	R\$125,40
TOTAL	R\$419.550,77

O Demonstrativo acima relaciona as despesas incorridas durante o mês de dezembro. Itens e valores gastos no mês.

**Custo Total com os Profissionais de Enfermagem Contratados
para o Projeto**

CATEGORIA	VALOR
Auxiliar de Enfermagem	R\$7.830,66
Enfermeiro	R\$26.386,95
Técnico de Enfermagem	R\$54.081,25
INSS	R\$25.205,42
FGTS	R\$11.140,48
Décimo Terceiro Salário	R\$61.180,28
IRRF s/ Proventos	R\$1.886,17
TOTAL	R\$187.711,21

Costante



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

Indicadores Hospitalares de Internação

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

	Óbito		Trans Hosp	Total Saída	Total Trans Saída	Total TOTAL	Total Total			Total Leito Dia	Pac. Dia	Média		Total Hosp.	% Ocup.	Media Perm.	Giro Rotat	Morta Geral	Mort Inst	%Inf Hosp	%Pac Dia		
	-24H Reais	+24H Reais					Inter Reais	Trans Inter	TOTAL Inter			Pac. Dia	Total										
ALA COVID	24	0	8	0	32	23	55	23	34	57	10	310	147	4.74	0	0	47.42	4.59	3.20	25.00	25.00	0.00	46.96
U.T.I. ALA COV	12	2	7	2	23	12	35	12	21	33	9	279	166	5.35	0	0	59.50	7.22	2.56	39.13	30.43	0.00	53.04
TOTAL GERAL:	36	2	15	2	55	35	90	35	55	90	19	589	313	10.10	0	0	53.14	5.69	2.89	30.91	27.27	0.00	100.0

$$Alc \quad 55 - 8 = 47 / 57 \times 100 = 82,45\%$$

$$U.T.I. \quad 35 - 9 = 26 / 33 \times 100 = 78,78\%$$

FILTROS SELECIONADOS

Período Selecionado: de 01/12/2020 até 31/12/2020

Censo: SIM

Categoria: TODAS

Sexo: TODOS

Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA

Centro de Custo: ALA COVID, U.T.I. ALA COVID

Convênios: TODOS

Tipos de Serviço: TODOS

Especialidades: TODOS

Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

LEGENDA DOS INDICADORES

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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
 CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
 Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
 Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

Dieta Enteral	Qtde UTI COVID MENSAL	Qtde ala COVID MENSAL	Total UTI COVID MENSAL	Total aLA COVID MENSAL	Qtde UTI COVID NO PERÍODO	Qtde ALA COVID NO PERÍODO	Total UTI COVID NO PERÍODO	Total Ala Covid NO PERÍODO
ALBUMINA PO COM SABOR PACOTE DE 500 GRAMAS	1	-	R\$ 41,96	R\$ -	3	-	R\$ 125,87	R\$ -
ALBUMINA PO SEM SABOR, MEDIDA 15 GRAMAS, PACOTE 500GR	2	1	R\$ 99,80	R\$ 49,90	6	3	R\$ 299,40	R\$ 149,70
DIBEN 1.5 1000ML	13	-	R\$ 574,60	R\$ -	39	-	R\$ 1.723,80	R\$ -
EQUIPO APPLIX - FRESENIUS KABI	55	13	R\$ 522,50	R\$ 123,50	165	39	R\$ 1.567,50	R\$ 370,50
EQUIPO P/AGUA ENTERAL 1,2M AZUL COM RESPIRO	46	14	R\$ 71,82	R\$ 21,86	138	42	R\$ 215,47	R\$ 65,58
FORTINI PO LATA DE 400G, COLHER MEDIDA 6,1 GRAMAS (SEM SABOR)	-	1	-	R\$ 39,99	-	3	R\$ -	R\$ 119,96
FRASCO PARA NUTRICA0 ENTERAL 300ML(ENTEROFIX)	98	43	R\$ 63,88	R\$ 28,03	294	129	R\$ 191,63	R\$ 84,08
FRESUBIN 2 KCAL HP 500ML	2	-	R\$ 70,00	R\$ -	6	-	R\$ 210,00	R\$ -
FRESUBIN 2 KCAL HP 500ML FIBRE	16	-	R\$ 598,77	R\$ -	48	-	R\$ 1.796,32	R\$ -
FRESUBIN ENERGY 1000ML	3	-	R\$ 73,20	R\$ -	9	-	R\$ 219,60	R\$ -
FRESUBIN ENERGY FIBRE 1000 ML	1	-	R\$ 29,55	R\$ -	3	-	R\$ 88,64	R\$ -
FRESUBIN HP ENERGY 1000 ML	24	8	R\$ 330,20	R\$ 110,07	72	24	R\$ 990,61	R\$ 330,20
FRESUBIN ORIGINAL DE 500ML	9	3	R\$ 180,00	R\$ 60,00	27	9	R\$ 540,00	R\$ 180,00
NUTRINIMAX MF FR 500 ML	-	3	R\$ -	R\$ 83,97	-	9	R\$ -	R\$ 251,91
Total	270	86	R\$ 2.656,28	R\$ 517,31	810	258	R\$ 7.968,84	R\$ 1.551,93

Equipamento de Proteção Individual	Qtde UTI COVID MENSAL	Qtde ala COVID MENSAL	Total UTI COVID MENSAL	Total aLA COVID MENSAL	Qtde UTI COVID NO PERÍODO	Qtde ALA COVID NO PERÍODO	Total UTI COVID NO PERÍODO	Total Ala Covid NO PERÍODO
AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA (TNT)	1.058	591	R\$ 6.877,00	R\$ 3.841,50	3.174	1.773	R\$ 20.631,00	R\$ 11.524,50
LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO	1.950	-	R\$ 1.435,79	R\$ -	5.850	-	R\$ 4.307,36	R\$ -
LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO	5.750	-	R\$ 4.302,73	R\$ -	17.250	-	R\$ 12.908,18	R\$ -
LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MUCAMBO C/TALCO)	2	-	R\$ 3,25	R\$ -	6	-	R\$ 9,75	R\$ -
LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,5 (MUCAMBO C/TALCO)	34	10	R\$ 54,63	R\$ 16,07	102	30	R\$ 163,89	R\$ 48,20
LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,0 (MUCAMBO C/TALCO)	16	3	R\$ 25,06	R\$ 4,70	48	9	R\$ 75,17	R\$ 14,09
LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 8,5 (MUCAMBO C/TALCO)	2	1	R\$ 3,08	R\$ 1,54	6	3	R\$ 9,24	R\$ 4,62
MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO	200	-	R\$ 649,24	R\$ -	600	-	R\$ 1.947,72	R\$ -
MASCARA RESPIRATORIA PFF-2 CLASSE S	68	107	R\$ 644,98	R\$ 1.014,90	204	321	R\$ 1.934,94	R\$ 3.044,69
Total	9.080	712	R\$ 13.995,75	R\$ 4.878,70	27.240	2.136	R\$ 41.987,25	R\$ 14.636,10

Materiais Descartáveis	Qtde UTI COVID MENSAL	Qtde ala COVID MENSAL	Total UTI COVID MENSAL	Total aLA COVID MENSAL	Qtde UTI COVID NO PERÍODO	Qtde ALA COVID NO PERÍODO	Total UTI COVID NO PERÍODO	Total Ala Covid NO PERÍODO
COLHER FAST FOOD CRISTAL	2	1	R\$ 167,73	R\$ 83,89	6	3	R\$ 503,35	R\$ 251,68
GARFO FAST FOOD CRISTAL	1	1	R\$ 90,82	R\$ 90,82	3	3	R\$ 272,46	R\$ 272,46
Total	3	2	R\$ 258,60	R\$ 174,71	9	6	R\$ 775,80	R\$ 523,13

Material de Limpeza e Higiene	Qtde UTI COVID MENSAL	Qtde ala COVID MENSAL	Total UTI COVID MENSAL	Total aLA COVID MENSAL	Qtde UTI COVID NO PERÍODO	Qtde ALA COVID NO PERÍODO	Total UTI COVID NO PERÍODO	Total Ala Covid NO PERÍODO
AQUA TEX 101	2	1	R\$ 1.596,08	R\$ 798,04	6	3	R\$ 4.788,24	R\$ 2.394,12
AQUA TEX 102	2	1	R\$ 819,00	R\$ 409,50	6	3	R\$ 2.457,00	R\$ 1.228,50



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
 CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA

Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
 Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

Material	Qtde	1	R\$	900,00	R\$	450,00	6	3	R\$	2.700,00	R\$	1.350,00
AQUA TEX 105	2	1	R\$	900,00	R\$	450,00	6	3	R\$	2.700,00	R\$	1.350,00
Balde Espremedor	2	1	R\$	700,00	R\$	350,00	6	3	R\$	2.100,00	R\$	1.050,00
Base para Refil articulada Wet System	2	1	R\$	1.910,00	R\$	955,00	6	3	R\$	5.730,00	R\$	2.865,00
Base para Refil não articulada Wet System	2	1	R\$	197,30	R\$	98,65	6	3	R\$	591,90	R\$	295,95
Cabo	2	1	R\$	213,30	R\$	106,65	6	3	R\$	639,90	R\$	319,95
Carro funcional de Limpeza	2	1	R\$	115,00	R\$	57,50	6	3	R\$	345,00	R\$	172,50
CONDICIONADOR	2	1	R\$	790,00	R\$	395,00	6	3	R\$	2.370,00	R\$	1.185,00
FILTRO P/PURIFICADOR DE AGUA		1			R\$	15,00		3	R\$	-	R\$	45,00
LIMPADOR GERAL GARRA OXIATIVO SLTS		1			R\$	54,53		3	R\$	-	R\$	163,60
Lixeira com pedal		2			R\$	108,94		6	R\$	-	R\$	326,82
OPTIGERM PPT- DESINFETANTE HOSPITALAR 5 LTS	3	1	R\$	210,00	R\$	70,00	9	3	R\$	630,00	R\$	210,00
Papeleira Papel Higiénico	2	2	R\$	991,00	R\$	991,00	6	6	R\$	2.973,00	R\$	2.973,00
Papeleira Papel Toalha	3	1	R\$	90,00	R\$	30,00	9	3	R\$	270,00	R\$	90,00
Placa Sinalizadora Piso Molhado	3	1	R\$	210,00	R\$	70,00	9	3	R\$	630,00	R\$	210,00
Refil Wet System	1	3	R\$	39,00	R\$	117,00	3	9	R\$	117,00	R\$	351,00
Rodo base articulada	20	10	R\$	976,00	R\$	488,00	60	30	R\$	2.928,00	R\$	1.464,00
Saboneteira Pump-up	3	1	R\$	150,00	R\$	50,00	9	3	R\$	450,00	R\$	150,00
SACO PLASTICO ROLO 30X40 C/700	2	8	R\$	52,80	R\$	211,20	6	24	R\$	158,40	R\$	633,60
SACO PLASTICO ROLO 40X60 C/400	1	1	R\$	13,83	R\$	13,83	3	3	R\$	41,50	R\$	41,50
SHAMPOO	1	1	R\$	20,14	R\$	20,14	3	3	R\$	60,41	R\$	60,41
Total		1			R\$	15,00		3	R\$	-	R\$	45,00
	57	43	R\$	9.993,45	R\$	5.874,99	171	129	R\$	29.980,35	R\$	17.624,97

Material Hospitalar	Qtde UTI COVID MENSAL	Qtde ala COVID MENSAL	Total UTI COVID MENSAL	Total ala COVID MENSAL	Qtde UTI COVID NO PERÍODO	Qtde ALA COVID NO PERÍODO	Total UTI COVID NO PERÍODO	Total Ala Covid NO PERÍODO
ABAIXADOR DE LINGUA	12	17	R\$ 0,39	R\$ 0,56	36	51	R\$ 1,18	R\$ 1,68
ABBOCATH N 18G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	5	1	R\$ 8,88	R\$ 1,78	15	3	R\$ 26,64	R\$ 5,33
ABBOCATH N 20G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	44	16	R\$ 77,74	R\$ 28,27	132	48	R\$ 233,23	R\$ 84,81
ABBOCATH N 22G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	31	31	R\$ 53,87	R\$ 53,87	93	93	R\$ 161,60	R\$ 161,60
ABBOCATH N 24	4	1	R\$ 3,16	R\$ 0,79	12	3	R\$ 9,48	R\$ 2,37
ABBOCATH N 24G COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	4	19	R\$ 7,62	R\$ 36,19	12	57	R\$ 22,86	R\$ 108,57
ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO PONTA SIMPLES	2	-	R\$ 1,67	R\$ -	6	-	R\$ 5,02	R\$ -
AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	26	21	R\$ 1,53	R\$ 1,23	78	63	R\$ 4,59	R\$ 3,70
AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	45	6	R\$ 3,65	R\$ 0,49	135	18	R\$ 10,95	R\$ 1,46
AGULHA PARA ASPIRACAO 25 X 12 (PONTA ROMBA)	1.625	564	R\$ 167,05	R\$ 57,98	4.875	1.692	R\$ 501,15	R\$ 173,94
ALGODAO AZUL 2.0 3P12T (3)45 CM 26MM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR-CUT	10	-	R\$ 200,50	R\$ -	30	-	R\$ 601,50	R\$ -
ALGODAO AZUL 2.0 P22T 45CM 26MM 1/2 CIRCULO CILINDRICA-APAR.DIGE		1		R\$ 2,13		3	R\$ -	R\$ 6,38
ALGODAO HIDROFILO 500 GR	2	1	R\$ 18,08	R\$ 9,04	6	3	R\$ 54,23	R\$ 27,11
APARELHO PARA TRICOTOMIA (BARBEAR)	9	3	R\$ 4,10	R\$ 1,37	27	9	R\$ 12,30	R\$ 4,10
ATADURA CREPE 10CM X 1,80M	13	46	R\$ 7,13	R\$ 25,24	39	138	R\$ 21,40	R\$ 75,73
ATADURA CREPE 15CM X 1,80M	18	27	R\$ 13,92	R\$ 20,88	54	81	R\$ 41,75	R\$ 62,63
ATADURA CREPE 20CM X 1,80M	5	2	R\$ 5,60	R\$ 2,24	15	6	R\$ 16,80	R\$ 6,72
ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M	10	4	R\$ 6,81	R\$ 2,72	30	12	R\$ 20,43	R\$ 8,17
ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M	2	6	R\$ 2,49	R\$ 7,46	6	18	R\$ 7,46	R\$ 22,37
BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECOES	7	-	R\$ 39,13	R\$ -	21	-	R\$ 117,38	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
 CNPJ 59.759.084/0001 94 Inscrição Estadual ISENTA
 Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
 Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 - Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

BUTTERFLY 21 COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	-	2	R\$ -	R\$ 0,88	-	6	R\$ -	R\$ 2,65
CADARCO SARIADO 10MM X 10MT	10	-	R\$ 38,85	R\$ -	30	-	R\$ 116,56	R\$ -
CANULA PARA TRAQ DESC C/BL 08,0MM AJUSTAVEL P/ OBESO	1	-	R\$ 160,93	R\$ -	3	-	R\$ 482,79	R\$ -
CATETER DUPLO LUMEN ADULTO 7F X 20CM (REF: CV17702)	23	-	R\$ 1.296,04	R\$ -	69	-	R\$ 3.828,11	R\$ -
CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	28	12	R\$ 21,77	R\$ 9,33	84	36	R\$ 65,30	R\$ 27,99
CIRCUITO (LIMBO) ADULTO RAMO DUPLO - 3,60M	15	-	R\$ 718,69	R\$ -	45	-	R\$ 2.156,07	R\$ -
CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	25	1	R\$ 40,04	R\$ 1,60	75	3	R\$ 120,13	R\$ 4,81
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	19	5	R\$ 23,33	R\$ 6,14	57	15	R\$ 69,98	R\$ 18,42
CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML	6	-	R\$ 10,12	R\$ -	18	-	R\$ 30,35	R\$ -
COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTANTE 13LTS	14	-	R\$ 42,74	R\$ -	42	-	R\$ 128,22	R\$ -
COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO DE RX	1	-	R\$ 4,52	R\$ -	3	-	R\$ 13,57	R\$ -
COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FIOS COM FIO DE RX	322	169	R\$ 129,93	R\$ 68,19	966	507	R\$ 389,78	R\$ 204,57
CURATIVO TRANSP.TEGADERM 10X12CM(1626 3M)	25	2	R\$ 84,04	R\$ 6,72	75	6	R\$ 252,12	R\$ 20,17
ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)	735	5	R\$ 202,27	R\$ 1,38	2.205	15	R\$ 606,82	R\$ 4,13
EQUIPO BOMBA DE INFUSAO FOTOSSENSIVEL	20	-	R\$ 572,85	R\$ -	60	-	R\$ 1.718,54	R\$ -
EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES	50	1	R\$ 1.339,22	R\$ 26,78	150	3	R\$ 4.017,66	R\$ 80,35
EQUIPO MICROFIX 150 ML C/BURETA	7	1	R\$ 37,87	R\$ 5,41	21	3	R\$ 113,60	R\$ 16,23
EQUIPO P.V.C PREVENOFIX	1	1	R\$ 2,60	R\$ 2,60	3	3	R\$ 7,80	R\$ 7,80
EQUIPO SIMPLES E COM RESPIRO LATERAL	68	42	R\$ 68,80	R\$ 42,49	204	126	R\$ 206,39	R\$ 127,47
ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	9	2	R\$ 55,76	R\$ 12,39	27	6	R\$ 167,29	R\$ 37,18
EXTENSOFIX 1,20CM,EXTENSOR P/CATETER	1	-	R\$ 1,16	R\$ -	3	-	R\$ 3,47	R\$ -
FILME TRANSPARENTE 10M X 15CM	1	-	R\$ 186,03	R\$ -	3	-	R\$ 558,08	R\$ -
FILTRO HEPA PARA VENTILAO MECANICA	15	1	R\$ 2.023,92	R\$ 134,93	45	3	R\$ 6.071,76	R\$ 404,78
FILTRO UMIDIFICADOR HIMEF	33	3	R\$ 305,53	R\$ 27,78	99	9	R\$ 916,59	R\$ 83,33
FITA ADESIVA 16MM X 50M	5	5	R\$ 16,64	R\$ 16,64	15	15	R\$ 49,91	R\$ 49,91
GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	400	-	R\$ 52,64	R\$ -	1.200	-	R\$ 157,92	R\$ -
LAMINA DE BISTURI N 11	6	-	R\$ 11,34	R\$ -	18	-	R\$ 34,02	R\$ -
LAMINA DE BISTURI N 15	12	1	R\$ 21,86	R\$ 1,82	36	3	R\$ 65,58	R\$ 5,47
LANCETA PARA GLICEMIA	400	150	R\$ 60,04	R\$ 22,52	1.200	450	R\$ 180,12	R\$ 67,55
MICROPORE 50X10M	18	7	R\$ 129,71	R\$ 50,44	54	21	R\$ 389,14	R\$ 151,33
NYLON PRETO 2.0 14504 45CM 19MM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR ETHIPOINT	3	-	R\$ 5,10	R\$ -	9	-	R\$ 15,30	R\$ -
NYLON PRETO 2.0 1215T 45CM 30MM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR ETHIPOINT	4	1	R\$ 6,95	R\$ 1,74	12	3	R\$ 20,85	R\$ 5,21
NYLON PRETO 3.0 1171 45CM 30MM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR ETHIPOINT	3	1	R\$ 5,10	R\$ 1,70	9	3	R\$ 15,30	R\$ 5,10
PERFUSOR SET 120CM	8	1	R\$ 34,74	R\$ 4,34	24	3	R\$ 104,23	R\$ 13,03
PLACA C/FLANGE 57MM (KARAYA)	1	-	R\$ 31,28	R\$ -	3	-	R\$ 93,84	R\$ -
POLIFIX 2 VIAS	50	48	R\$ 35,58	R\$ 34,15	150	144	R\$ 106,73	R\$ 102,46
POLIFIX 4 VIAS	21	1	R\$ 106,52	R\$ 5,07	63	3	R\$ 319,55	R\$ 15,22
PROTETOR DO ADAPTADOR LUER-LOCK FEMEA/MACHO (VEDCAP)	157	76	R\$ 37,77	R\$ 18,29	471	228	R\$ 113,32	R\$ 54,86
SERINGA DE GASOMETRIA DE 3ML	160	140	R\$ 336,03	R\$ 294,03	480	420	R\$ 1.008,10	R\$ 882,08
SERINGA DE INSULINA 1 ML COM AGULHA	203	192	R\$ 36,44	R\$ 34,46	609	576	R\$ 109,32	R\$ 103,39
SERINGA DESCARTAVEL 10ML SLIP	770	338	R\$ 176,79	R\$ 77,60	2.310	1.014	R\$ 530,38	R\$ 232,81
SERINGA DESCARTAVEL 20ML SLIP	755	107	R\$ 269,01	R\$ 38,12	2.265	321	R\$ 807,02	R\$ 114,37
SERINGA DESCARTAVEL 3ML SLIP	20	16	R\$ 2,17	R\$ 1,74	60	48	R\$ 6,52	R\$ 5,22
SERINGA DESCARTAVEL 5ML SLIP	235	142	R\$ 28,76	R\$ 17,38	705	426	R\$ 86,29	R\$ 52,14
SERINGA DOSADORA 10ML ORAL PAK	3	1	R\$ 1,30	R\$ 0,43	9	3	R\$ 3,91	R\$ 1,30
SERINGA DOSADORA 3ML ORAL PAK	2	5	R\$ 0,59	R\$ 1,47	6	15	R\$ 1,76	R\$ 4,41

27



SANTA CASA DE MISERICORDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
 CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
 Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
 Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 – Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

SERINGA DOSADORA 5ML ORAL PAK	2	2	R\$ 0,89	R\$ 0,89	6	6	R\$ 2,66	R\$ 2,66
SOLUCAO HIPOCLORITO 1% SLT	20	20	R\$ 137,69	R\$ 137,69	60	60	R\$ 413,08	R\$ 413,08
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO N. 12(TRACH-CARE)	7	-	R\$ 1.070,30	R\$ -	21	-	R\$ 3.210,89	R\$ -
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO N. 14(TRACH-CARE)	12	-	R\$ 3.106,80	R\$ -	36	-	R\$ 9.320,41	R\$ -
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 C/VALVULA	55	17	R\$ 35,30	R\$ 10,91	165	51	R\$ 105,90	R\$ 32,73
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 C/VALVULA	2	12	R\$ 1,63	R\$ 9,77	6	36	R\$ 4,89	R\$ 29,32
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0MM C/CUFF	1	-	R\$ 4,35	R\$ -	3	-	R\$ 13,06	R\$ -
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/CUFF	2	-	R\$ 8,85	R\$ -	6	-	R\$ 26,55	R\$ -
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM C/CUFF	12	-	R\$ 55,03	R\$ -	36	-	R\$ 165,08	R\$ -
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/CUFF	10	-	R\$ 53,01	R\$ -	30	-	R\$ 159,02	R\$ -
SONDA ENDOTRAQUEAL 9,0MM C/CUFF	1	-	R\$ 3,31	R\$ -	3	-	R\$ 10,72	R\$ -
SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 (LATEX SILICONIZADO) ESTERIL	1	1	R\$ 3,31	R\$ 3,31	3	3	R\$ 9,94	R\$ 9,94
SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 (LATEX SILICONIZADO) ESTERIL	11	2	R\$ 28,40	R\$ 5,16	33	6	R\$ 85,19	R\$ 15,49
SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 (LATEX SILICONIZADO) ESTERIL	2	1	R\$ 6,07	R\$ 3,03	6	3	R\$ 18,20	R\$ 9,10
SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 (LATEX SILICONIZADO) ESTERIL	1	-	R\$ 2,52	R\$ -	3	-	R\$ 7,55	R\$ -
SONDA FOLEY 3 VIAS N. 20 (LATEX SILICONIZADO) ESTERIL	1	-	R\$ 8,31	R\$ -	3	-	R\$ 24,93	R\$ -
SONDA NASOENTERAL DOBBHOFF N 12	13	8	R\$ 120,78	R\$ 74,33	39	24	R\$ 362,35	R\$ 222,98
SONDA RETAL N 20	1	-	R\$ 0,65	R\$ -	3	-	R\$ 1,95	R\$ -
SONDA URETRAL PVC N 10 (ALIVIO)		1	R\$ -	R\$ 0,45		3	R\$ -	R\$ 1,34
SONDA URETRAL PVC N 12 (ALIVIO)		3	R\$ -	R\$ 1,34		9	R\$ -	R\$ 4,02
TIPA RE AGENTE P/GLICOSE MEDLEVENSOHN	550	200	R\$ 247,56	R\$ 90,02	1.650	600	R\$ 742,67	R\$ 270,06
TORNEIRINHA 3 VIAS	24	-	R\$ 13,85	R\$ -	72	-	R\$ 41,55	R\$ -
URIPEN N 05	1	1	R\$ 1,26	R\$ 1,26	3	3	R\$ 3,79	R\$ 3,79
URIPEN N 06		1	R\$ -	R\$ 1,49		3	R\$ -	R\$ 4,46
UROFIX (COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO)	7	2	R\$ 20,30	R\$ 5,80	21	6	R\$ 60,91	R\$ 17,40
UROKIT C/ PONTO DE COLETA (COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO)	15	4	R\$ 57,62	R\$ 15,36	45	12	R\$ 172,85	R\$ 46,09
Total	7.289	2.521	R\$ 14.353,43	R\$ 1.612,91	21.867	7.563	R\$ 43.060,29	R\$ 4.838,73

Medicamentos	Qtde UTI COVID MENSAL	Qtde ala COVID MENSAL	Total UTI COVID MENSAL	Total aLA COVID MENSAL	Qtde UTI COVID NO PERÍODO	Qtde ALA COVID NO PERÍODO	Total UTI COVID NO PERÍODO	Total Ala Covid NO PERÍODO
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML		2		R\$ 19,47		6	R\$ -	R\$ 58,40
ACETHILCISTEINA 300MG AMP 3ML (100MG/ML) INJETAVEL IM/EV/INALACA	27	7	R\$ 45,03	R\$ 11,67	81	21	R\$ 135,09	R\$ 35,02
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO INFANTIL VIA ORAL	9	22	R\$ 1,44	R\$ 3,52	27	66	R\$ 4,32	R\$ 10,56
ACIDO TRANEXANICO 250MG AMP 5ML (50MG/ML) INJCAO EV	2	1	R\$ 7,86	R\$ 3,93	6	3	R\$ 23,58	R\$ 11,79
ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA VIA ORAL		2		R\$ 0,97		6	R\$ -	R\$ 2,90
AGUA DESTILADA 1000ML (BOLSA)	2	1	R\$ 6,38	R\$ 3,19	6	3	R\$ 19,15	R\$ 9,57
AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)		1		R\$ 2,52		3	R\$ -	R\$ 7,56
AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML SOLUCAO INJETAVEL	410	297	R\$ 137,06	R\$ 99,29	1.230	891	R\$ 411,19	R\$ 297,86
ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO ADULTO	6	-	R\$ 1,04	R\$ -	18	-	R\$ 3,11	R\$ -
AMBROXOL ADULTO XAROPE FR 120ML (6MG/ML)		1		R\$ 7,52		3	R\$ -	R\$ 22,56
AMINOFILINA 240MG AMP 10ML (24MG/ML) INJCAO EV		1		R\$ 0,86		3	R\$ -	R\$ 2,58
AMIODARONA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	14	2	R\$ 5,30	R\$ 0,76	42	6	R\$ 15,91	R\$ 2,27
AMIODARONA 150MG AMP 3ML (50MG/ML) INJCAO EV	44	-	R\$ 71,76	R\$ -	132	-	R\$ 215,28	R\$ -
AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL		1		R\$ 0,08		3	R\$ -	R\$ 0,25
AMOXICILINA 1G + CLAV.POTASSIO 200MG FRASCO PO INJCAO EV	4	49	R\$ 55,48	R\$ 679,68	12	147	R\$ 166,45	R\$ 2.039,05



Carolina Malheiros

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 - Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

AMOXICILINA 500MG + CLAV.POTASSIO 125MG COMPRIMIDO VIA ORAL	10	30	R\$ 10,28	R\$ 30,85	30	90	R\$ 30,85	R\$ 92,56
AMPICILINA 1GR AMP FRASCO PO INJETAVEL IM/EV		6		R\$ 23,56		18	R\$ -	R\$ 70,69
AMPICILINA(2G)+SULBACTAM(1G) FR 3G INJETAVEL		16		R\$ 222,25		48	R\$ -	R\$ 666,74
ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL		3		R\$ 0,28		9	R\$ -	R\$ 0,84
ATRACURIO AMP 2,5ML (10MG/ML) INJECAO EV		336	R\$ 4.587,88	R\$ -	1.008		R\$ 13.763,64	R\$ -
ATROPINA AMP 1ML (0,25MG/ML) INJECAO EV/IM/SC		4	R\$ 7,31	R\$ -	12		R\$ 21,93	R\$ -
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL		68	R\$ 217,44	R\$ 86,34	204	81	R\$ 652,31	R\$ 259,01
BETAMETASONA,FOSF.DIS.+ ACET.BETAMETASONA AMP 1ML (3MG/ML)		1		R\$ 5,70		3	R\$ -	R\$ 17,09
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML		8	R\$ 222,96	R\$ -	24		R\$ 668,88	R\$ -
BISOPROLOL,FUMARATO DE 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL		7	R\$ -	R\$ 6,77		21	R\$ -	R\$ 20,32
BROMOPRIDA 10MG AMP 2ML (5MG/ML) INJETAVEL		251	R\$ 232,02	R\$ 30,51	753	99	R\$ 696,07	R\$ 91,52
BROMOPRIDA GOTAS FR 20ML (4MG/ML)		1	R\$ 2,81	R\$ 2,81	3	3	R\$ 8,44	R\$ 8,44
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL		1	R\$ 0,05	R\$ 0,14	3	9	R\$ 0,14	R\$ 0,42
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO VIA ORAL		28	R\$ 3,77	R\$ 3,50	84	78	R\$ 11,30	R\$ 10,49
CEFEPIMA 1GR FR-PO IM/EV		59	R\$ 1.608,68	R\$ 381,72	177	42	R\$ 4.826,03	R\$ 1.145,16
CEFTRIAXONA SODICA EV 1GR FRASCO-PO		172	R\$ 1.366,39	R\$ 174,77	516	66	R\$ 4.099,16	R\$ 524,31
CEFTRIAXONA SODICA IM 1GR FRASCO-PO		6		R\$ 66,73		18	R\$ -	R\$ 200,18
CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL		32	R\$ 5,60	R\$ 0,35	96	6	R\$ 16,79	R\$ 1,05
CIPROFLOXACINO 200MG FR 100ML INJ (2MG/ML)		2		R\$ 37,93		6	R\$ -	R\$ 113,78
CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL		1		R\$ 0,08		3	R\$ -	R\$ 0,24
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL		3	R\$ 0,24	R\$ 0,08	9	3	R\$ 0,72	R\$ 0,24
CLONAZEPAM GOTAS FR 20ML (2,5MG/ML)		2	R\$ -	R\$ 6,10		3	R\$ -	R\$ 18,29
CLONIDINA 0,15MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL		2	R\$ 13,43	R\$ -	6		R\$ 40,29	R\$ -
CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO REVESTIDO VIA ORAL		6	R\$ -	R\$ 2,15		18	R\$ -	R\$ 6,45
CLORITO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML		789	R\$ 285,22	R\$ 101,58	2.367	843	R\$ 855,67	R\$ 304,74
CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML INJETAVEL		4	R\$ 1,54	R\$ 2,31	12	18	R\$ 4,61	R\$ 6,92
CLORFXIDINA 0,12% SOLUCAO ORAL FR 1000ML SEM SABOR		1	R\$ 8,99	R\$ 8,99	3	3	R\$ 26,98	R\$ 26,98
CLORTALIDONA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL		1		R\$ 0,14		3	R\$ -	R\$ 0,43
CUMARINA 15MG + TROXERUTINA 90MG DRAGEA VIA ORAL		3		R\$ 3,18		9	R\$ -	R\$ 9,55
DESLANOSIDO 0,2MG/ML AMPOLA 2ML INJETAVEL IM/EV		6	R\$ 9,37	R\$ 43,72	18	84	R\$ 28,11	R\$ 131,16
DEXAMETASONA 10MG AMP 2,5ML (4MG/ML) INJ		119	R\$ 165,79	R\$ 23,68	357	51	R\$ 497,37	R\$ 71,05
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO VIA ORAL		4	R\$ 1,23	R\$ -	12		R\$ 3,70	R\$ -
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML FRASCO AMP 2ML INJETAVEL		16	R\$ 632,60	R\$ -	48		R\$ 1.897,81	R\$ -
DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (5MG/ML) INJETAVEL IM/EV		1	R\$ -	R\$ 1,25		3	R\$ -	R\$ 3,75
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL		34	R\$ 3,40	R\$ 0,60	102	18	R\$ 10,20	R\$ 1,80
DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO VIA ORAL		1	R\$ -	R\$ 0,23		3	R\$ -	R\$ 0,69
DINIT.ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO		1		R\$ 0,26		3	R\$ -	R\$ 0,78
DIPIRONA 1GR AMP 2ML (500MG/ML) INJETAVEL		229	R\$ 120,04	R\$ 31,98	687	183	R\$ 360,13	R\$ 95,93
DIPIRONA 500MG/ML FRASCO 20ML GOTAS		1		R\$ 1,62		3	R\$ -	R\$ 4,86
DIPIRONA GOTAS FR 10ML (500MG/ML)		1		R\$ 0,81		3	R\$ -	R\$ 2,44
DOBUTAMINA 250MG AMP 20ML (12,5MG/ML) INJECAO EV		20	R\$ 129,97	R\$ 25,99	60	12	R\$ 389,91	R\$ 77,98
DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL		2		R\$ 0,56		6	R\$ -	R\$ 1,69
ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL		15	R\$ 0,62	R\$ 0,42	45	30	R\$ 1,87	R\$ 1,25
ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL		4		R\$ 0,25		12	R\$ -	R\$ 0,74
ENOXAPARINA20MG/0,2ML INJECAO SC AMPOLA		1	R\$ 13,42	R\$ -	3		R\$ 40,26	R\$ -
ENOXAPARINA40MG/0,4ML INJECAO SC AMPOLA		348	R\$ 6.959,27	R\$ 779,92	1.044	117	R\$ 20.877,81	R\$ 2.339,75

SANTA CASA DE MISERICORDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
 CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
 Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
 Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 - Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

Carolina
Malheiros

METFORMINA 850MG COMPRIMIDO VIA ORAL	1	-	R\$ 0,10	R\$ -	3	-	R\$ 0,29	R\$ -
METILPREDNISOLONA,SUCC 125MG/IV FRASCO PO	-	5	R\$ -	R\$ 30,37	-	15	R\$ -	R\$ 91,11
METILPREDNISOLONA,SUCC 500MG/IV FRASCO-PO	2	4	R\$ 27,41	R\$ 54,82	6	12	R\$ 82,23	R\$ 164,46
METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2ML (5MG/ML) INJETAVEL IM/EV	1	-	R\$ 0,70	R\$ -	3	-	R\$ 2,10	R\$ -
MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML (5MG/ML) INJETAVEL	46	3	R\$ 185,45	R\$ 12,10	138	9	R\$ 556,37	R\$ 36,29
MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML (5MG/ML) INJETAVEL IM/CV	933	-	R\$ 9.363,49	R\$ -	2.799	-	R\$ 28.090,48	R\$ -
MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL	1	-	R\$ 29,41	R\$ -	3	-	R\$ 88,23	R\$ -
MORFINA,SULF 10MG/ML AMP 1ML SC/IM/IV/PERIDURAL/INTRATECAL	9	93	R\$ 27,84	R\$ 287,66	27	279	R\$ 83,51	R\$ 862,97
MORFINA,SULF 1MG/ML AMPOLA 2ML INJCAO IM/EV/ESPIHAL	4	-	R\$ 17,37	R\$ -	12	-	R\$ 52,12	R\$ -
MUCOPOLISSACARIDASE,POLISSULFATO TB 40 GR (5MG/G)	-	1	R\$ -	R\$ 9,39	-	3	R\$ -	R\$ 28,18
NISTATINA + OXIDO ZINCO TURO 60GR POMADA	1	-	R\$ 5,85	R\$ -	3	-	R\$ 17,54	R\$ -
NOREPINEFRINA 8MG AMP 4ML (2MG/ML) INJCAO EV	537	-	R\$ 7.396,80	R\$ -	1.611	-	R\$ 22.190,40	R\$ -
OLEO CICATRIZANTE FR 100ML	14	8	R\$ 30,58	R\$ 17,48	42	24	R\$ 91,75	R\$ 52,43
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA VIA ORAL	30	29	R\$ 14,49	R\$ 14,01	90	87	R\$ 43,47	R\$ 42,02
OMEPRAZOL 40MG AMP PO LIOFILIZADO EV	85	49	R\$ 1.053,59	R\$ 607,36	255	147	R\$ 3.160,78	R\$ 1.822,09
PANCURONIO,BROM. 4MG AMP 2ML (2MG/ML) INJCAO EV	15	-	R\$ 74,93	R\$ -	45	-	R\$ 224,78	R\$ -
PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO VIA ORAL	-	3	R\$ -	R\$ 0,75	-	9	R\$ -	R\$ 2,25
PARACETAMOL GOTAS FR 15ML (200MG/ML)	5	-	R\$ 6,65	R\$ -	15	-	R\$ 19,94	R\$ -
POTASSIO,CLORETO DE 19,1% AMPOLA 10ML INJETAVEL	3	6	R\$ 0,86	R\$ 1,72	9	18	R\$ 2,58	R\$ 5,15
POTASSIO,CLORETO DE 6% FR 100ML SOLUCAO ORAL	1	-	R\$ 2,78	R\$ -	3	-	R\$ 8,33	R\$ -
POTASSIO,CLORETO DE 6% FRASCO 1000ML	-	1	R\$ -	R\$ 39,24	-	3	R\$ -	R\$ 117,71
PREDNISOLONA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	10	-	R\$ 4,23	R\$ -	30	-	R\$ -	R\$ 12,70
PREDNISOLONA,FOSF.SOD. 3MG/ML FR 120ML SOLUCAO ORAL	1	-	R\$ 10,60	R\$ -	3	-	R\$ -	R\$ 31,81
PROMETAZINA 50MG AMP 2ML (25MG/ML) INJ IM	2	4	R\$ 4,01	R\$ 8,02	6	12	R\$ 12,03	R\$ 24,06
PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	2	10	R\$ 0,80	R\$ 4,00	6	30	R\$ 2,40	R\$ 12,01
PROPOFOL AMP 20ML (10MG/ML) INJCAO EV	38	-	R\$ 387,70	R\$ -	114	-	R\$ 1.163,11	R\$ -
RANITIDINA 50MG AMP 2ML (25MG/ML) INJCAO EV/IM	71	10	R\$ 124,22	R\$ 17,50	213	30	R\$ 372,66	R\$ 52,49
RINGER COM LACTATO 1000ML (BOLSA)	6	-	R\$ 22,17	R\$ -	18	-	R\$ 66,52	R\$ -
RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)	19	7	R\$ 40,71	R\$ 15,00	57	21	R\$ 122,12	R\$ 44,99
RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)	-	1	R\$ -	R\$ 2,05	-	3	R\$ -	R\$ 6,15
ROCURONIO,BROMETO DE 10MG/ML AMPOLA 5ML	6	-	R\$ 140,33	R\$ -	18	-	R\$ 421,00	R\$ -
SAF-GEL TURO 85GR GEL	1	-	R\$ 16,90	R\$ -	3	-	R\$ -	R\$ 50,70
SALBUTAMOL 100MCG/DOSE FRASCO SPRAY AEROSOL	12	8	R\$ 177,30	R\$ 118,20	36	24	R\$ 531,89	R\$ 354,59
SALBUTAMOL,SULF. FR 120ML XAROPE (0,4MG/ML)	1	-	R\$ 3,39	R\$ -	3	-	R\$ 10,16	R\$ -
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	42	3	R\$ 7,12	R\$ 0,51	126	9	R\$ 21,36	R\$ 1,53
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	30	15	R\$ 116,28	R\$ 58,14	90	45	R\$ 348,85	R\$ 174,42
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	225	109	R\$ 408,35	R\$ 197,82	675	327	R\$ 1.225,06	R\$ 593,47
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	344	8	R\$ 639,01	R\$ 14,86	1.032	24	R\$ 1.917,04	R\$ 44,58
SOLUCAO GLICERINADA 12% FR 500ML + S.RETAL (120MG/ML) VIA RETAL	4	22	R\$ 8,29	R\$ 45,61	12	66	R\$ 24,88	R\$ 136,84
SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (BOLSA)	1	1	R\$ 3,79	R\$ 3,79	3	3	R\$ 11,36	R\$ 11,36
SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOLSA)	2	4	R\$ 7,29	R\$ 14,59	6	12	R\$ 21,88	R\$ 43,76
SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML (BOLSA)	2	41	R\$ 5,02	R\$ 102,83	6	123	R\$ 15,05	R\$ 308,48
SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)	2	-	R\$ 6,86	R\$ -	6	-	R\$ 20,59	R\$ -
SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)	110	1	R\$ 251,67	R\$ 2,29	330	3	R\$ 755,01	R\$ 6,86
SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)	8	6	R\$ 17,54	R\$ 13,16	24	18	R\$ 52,63	R\$ 39,47
SUCC.METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL LIBERACAO PROLONGA	6	2	R\$ 2,28	R\$ 0,76	18	6	R\$ 6,84	R\$ 2,28



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
 CNPJ 59.759.084/0001-94 Inscrição Estadual ISENTA
 Declarada de Utilidade Pública: Lei Municipal Nº 15 de 17/02/60
 Lei Estadual Nº 36.227 de 09/02/60 - Lei Federal Nº 1324 de 30/08/62

SULFADIAZINA DE PRATA 2% TUBO 30 G	1	-	R\$ 11,00	R\$ -	3	-	R\$ 33,01	R\$ -
SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA 10ML INJECAO EV	8	-	R\$ 8,21	R\$ -	24	-	R\$ 24,63	R\$ -
SUXAMETÔNIO 100MG FR-PO LIOFILIZADO	13	-	R\$ 357,22	R\$ -	39	-	R\$ 1.071,65	R\$ -
TART. METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML INJECAO EV	1	-	R\$ 20,14	R\$ -	3	-	R\$ 60,43	R\$ -
TERBUTALINA 0,5MG AMP 1 ML SC INJECAO	17	43	R\$ 29,23	R\$ 73,99	51	129	R\$ 87,70	R\$ 221,97
TRAMADOL 100MG AMP 2ML (50MG/ML) INJECAO EV E IM	2	6	R\$ 2,69	R\$ 8,08	6	18	R\$ 8,08	R\$ 24,25
TRIMETAZIDINA MR 35MG COMPRIMIDO VIA ORAL	7	1	R\$ 2,40	R\$ 0,74	21	3	R\$ 7,21	R\$ 2,22
TROMETAMOL, CETOR. 10MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO		10		R\$ 19,17		30	R\$ -	R\$ 57,51
VALSARTAN 80MG COMPRIMIDO VIA ORAL		5		R\$ 13,49		15	R\$ -	R\$ 40,47
VANCOMICINA 500MG FR-PO LIOFILIZADO IV	2	-	R\$ 2,36	R\$ -	6	-	R\$ 7,08	R\$ -
VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML INJECAO	24	-	R\$ 101,65	R\$ -	72	-	R\$ 304,96	R\$ -
VENLAFAXINA 37,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	9	-	R\$ 198,30	R\$ -	27	-	R\$ 594,90	R\$ -
Total	8.068	2.031	R\$ 49.239,60	R\$ 6.124,87	24.204	6.093	R\$ 147.718,80	R\$ 18.374,61

Móveis Hospitalares	Qtde UTI COVID MENSAL	Qtde ala COVID MENSAL	Total UTI COVID MENSAL	Total aLA COVID MENSAL	Qtde UTI COVID NO PERÍODO	Qtde ALA COVID NO PERÍODO	Total UTI COVID NO PERÍODO	Total Ala Covid NO PERÍODO
SUPORTE PARA MONITOR			R\$ 2.000,00	R\$ -	6	-	R\$ 6.000,00	R\$ -
SUPORTE PARA SORO	2				9		R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
Total	3	3	R\$ 600,00	R\$ 600,00	15	9	R\$ 7.800,00	R\$ 1.800,00

Uniformes e Enxoval	Qtde UTI COVID MENSAL	Qtde ala COVID MENSAL	Total UTI COVID MENSAL	Total aLA COVID MENSAL	Qtde UTI COVID NO PERÍODO	Qtde ALA COVID NO PERÍODO	Total UTI COVID NO PERÍODO	Total Ala Covid NO PERÍODO
BIOM LLEVE 100% ALGODAO			R\$ 727,27	R\$ 872,70	136	164	R\$ 2.181,82	R\$ 2.618,10
PIRCAL 180 FIOS 100% ALGODAO	45	55	R\$ 709,33	R\$ 851,20	152	182	R\$ 2.128,00	R\$ 2.553,60
ELCÍDIO INT 40 ABOGRS	51	61	R\$ 390,00	R\$ 234,00	300	180	R\$ 1.170,00	R\$ 702,00
Total	100	60	R\$ 1.826,61	R\$ 1.957,90	588	526	R\$ 5.479,83	R\$ 5.873,70

Total	24.968	5.573	R\$ 94.923,73	R\$ 21.741,39	74.904	16.720	R\$ 284.771,19	R\$ 65.223,17
--------------	---------------	--------------	----------------------	----------------------	---------------	---------------	-----------------------	----------------------


CUSTO COM PESSOAL- ENFERMARIA COVID-19

CARGO	Quantida de	CUSTO UNITÁRIO COM ENC. BEM. E PROV	CUSTO TOTAL MENSAL
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	5	4.466,06	22.330,30
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	20	2.830,21	56.604,20
TOTAL:			78.934,50

CUSTO COM PESSOAL- UTI COVID-19

CARGO	Quantida de	CUSTO UNITÁRIO COM ENC. BEM. E PROV	CUSTO TOTAL MENSAL
ENFERMEIRO COORDENADOR	1	5.127,58	5.127,58
ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	5	4.466,06	22.330,30
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25	2.830,21	70.755,25
TOTAL:			98.213,13

ChylenyB

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 334034 Série 1, emitido em 05/01/2021 20210107408295301000100	Número da Nota 00000657			
	Data e Hora de Emissão 07/01/2021 15:58:27			
	Código de Verificação 9DLJ-XVVF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.295.301/0001-00 Inscrição Municipal: 3.565.471-6 Nome/Razão Social: SAMY SERVICOS MEDICOS S/S LTDA Endereço: AV PROF FRANCISCO MORATO 01640, 3º Andar - Sala 41 - Butantã - CEP: 06612-100 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS CPF/CNPJ: 69.769.084/0001-94 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua CAROLINA MALHEIROS 92 - VILA CONRADO - CEP: 13870-720 Município: São João da Boa Vista UF: SP E-mail: prestcontas@santacasasaojoao.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PLANTAO MEDICO UTI COVID DE DEZEMBRO.2020 DR ODENIR BESSA DE ALMEIDA - MEDICO PLANTONISTA REPASSE 9232 - 01/01/2021 RPS 334034/1 - Vencimento: 05/01/2021				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 52.200,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	783,00	1.044,00	1.044,00	339,30
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	62.200,00	2,00%	1.044,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 334034 Série 1, emitido em 05/01/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;				