



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 :00067874 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3009220 Série :010
 Número Alternativo :E1043229 Num Pedido :56536
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
25/06/2021	29/06/2021	29/06/2021	17/06/2021

VENCIMENTOS

26/07/2021	380,00
------------	--------

OBSERVAÇÕES

CONTRATO

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	380,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					380,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 3009220 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002329	LIDOCAINA GEL 30G	TUB	100,00	3,80	XYLESTESIN	CRISTALIA	380,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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 :00068792 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :334860 Série :001
 Número Alternativo :E1043975 Num Pedido :57626
 Fornecedor :000692-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco:001 Ag:0368-9 Conta:1162-2
 Razão Social :MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :5 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/08/2021	09/08/2021	09/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

11/08/2021	9195,76
------------	---------

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
9195,76	0,00	0,00	0,00	0,00	9195,7600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	9195,76
114811	MED CENTER COMERCIAL					9195,76
0103	COMPRA N.F. 334860 MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002316	OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO	FRP	400,00	22,99	OMEPRAZOL	EUROFARMA	9195,76
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 :00068876 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :53145 Série :001
 Número Alternativo :E1044046 Num Pedido :57627
 Fornecedor :001801-ATIVA COMERCIAL HOSPITA CNPJ:04.274.988/0001-38 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:26500-4
 Razão Social :ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/08/2021	12/08/2021	12/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

07/08/2021	326,42
------------	--------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
326,42	0,00	0,00	0,00	0,00	326,4200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	326,42
112792	ATIVA COMERCIAL HOSP					326,42
10103	COMPRA N.F. 53145 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010829	OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML	FRS	90,00	3,63	DERMAEX	NUTRIEX	326,42
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 :00068874 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :122598 Série :001
 Número Alternativo :E1044044 Num Pedido :57644
 Fornecedor :004828-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ:59.225.268/0001-74 Banco:001 Ag:3371.5 Conta:10.213.X
 Razão Social :SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/08/2021	12/08/2021	12/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

06/08/2021	1285,00
------------	---------

OBSERVAÇÕES

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
1285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1285,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1285,00
Créditos:	111569	SOQUIMICA LABORATORIOS					1285,00
Histórico:	0101	COMPRA A VISTA N.F.122598		SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001489	DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/	AMP	500,00	2,57	POSFATO DI	TEUTO BRAS	1285,00

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 :00067976 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :81474 Série :000
 Número Alternativo :E1043304 Num Pedido :56736
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
25/06/2021	02/07/2021	02/07/2021	28/06/2021

VENCIMENTOS

25/07/2021	40000,00
------------	----------

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
40000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40000,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	40000,00
115182	FUTURA COMERCIO DE P					40000,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 81474 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002792	MEROPENEM 1GR;FRASCO-PO INJETAVEL	FRP	1000,00	40,00	MEROPENEM	ABL	40000,00
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 :00068826 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :673627 Série :001
 Número Alternativo :E1044005 Num Pedido :57631
 Fornecedor :005347-MEDILAR IMPORTACAO E DI CNPJ:07.752.236/0001-23 Banco:001 Ag:4044-4 Conta:13.845-2
 Razão Social :MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PROD MED HOSP
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/08/2021	10/08/2021	10/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

06/09/2021	1051,50
------------	---------

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
1051,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1051,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1051,50
114147	MEDILAR IMPORTACAO E					1051,50
0103	COMPRA N.F. 673627 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PROD MED HOSP					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001229	AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCA	AMP	3000,00	0,35	AGUA DESTI	EQUIPLEX	1051,50
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 :00068742 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1470479 Série :001
 Número Alternativo :E1043932 Num Pedido :57625
 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
05/08/2021	06/08/2021	06/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

02/09/2021	13851,15
------------	----------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
13851,15	0,00	0,00	0,00	0,00	13851,1500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	13851,15
111610	COMERCIAL CIRURGICA					13851,15
0103	COMPRA N.F. 1470479 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço	Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001385	CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INJ	FAM	120,00		16,00	CIPROFLOXA	HALEX ISTA	1920,00
2	P	00001537	DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML)	I	700,00		0,61	NOVALGINA	SANOFI MED	428,05
3	P	00002770	ENALAPRIL; 10MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	500,00		0,04	RENITEC	MERCK SHAR	17,70
4	P	00002001	HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PC IM	FRP	100,00		1,95	CORTISONAL	UNIAO QUIM	195,00
5	P	00001355	NOREPINEFRINA;HEMIT. 2MG/ML AMP 4M	AMP	1000,00		6,40	HEMITARTAR	NOVAFARMA/	6400,00
6	P	00000984	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100CML	BO	720,00		3,76	SOL. FISIO	B.BRAUN	2707,06
7	P	00000987	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500CML	BO	870,00		2,29	SOL. FISIO	B.BRAUN	1992,30
8	P	00000988	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 100CML	B BC	48,00		3,98	SOL. GLICO	B.BRAUN	191,04

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 :00068800 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :84301 Série :000
 Número Alternativo :E1043982 Num Pedido :57630
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/08/2021	09/08/2021	09/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

03/09/2021	134,81
------------	--------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
134,81	0,00	0,00	0,00	0,00	134,8100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	134,81
115182	FUTURA COMERCIO DE P					134,81
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 84301 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002003	PARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (20CMG/	FRS	10,00	0,68	TYLENOL	JANSSEN -	6,81
2	P	00001433	POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA	AMP	400,00	0,32	CLORETO DE	FARMACE	128,00
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 :00068760 Tipo Mov :E Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :91905 Série :001
 Número Alternativo :E1043949 Num Pedido :57634
 Fornecedor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

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

VENCIMENTOS

04/09/2021	2690,00
------------	---------

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
2690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2690,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2690,00
114768	MEDICAMENTAL HOSPITA					2690,00
0103	COMPRA N.F. 91905		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001262	AMOXICILINA 1G + CLAV.POTASSIO 200	FRP	100,00	26,90	CLAVULIN I	GLAXOSMITH	2690,00
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 :00068784 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :11988 Série :001
 Número Alternativo :E1043967 Num Pedido :57632
 Fornecedor :005602-ALFALAGOS LTDA. CNPJ:05.194.502/0004-67 Banco:001 Ag:0168-6 Conta:60831-9
 Razão Social :ALFALAGOS LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/08/2021	09/08/2021	09/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

05/09/2021	6,44
------------	------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
6,44	0,00	0,00	0,00	0,00	6,4400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
4017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	6,44
114249	ALFALAGOS LTDA.					6,44
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 11988 ALFALAGOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001999	HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO	CPR	40,00	0,03	CLORANA	SANOFI MED	1,11
2	P	00002029	LEVOTIROXINA; 100MCG COMPRIMIDO VI	CPR	50,00	0,11	EJTHYROX	MERCK	5,33
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: 69.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068926 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :243695 Série :001
 Número Alternativo :E1044091 Num Pedido :57628
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco:237 Ag:3398 Conta:29357-1
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :C00069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/08/2021	13/08/2021	13/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

13/08/2021	560,00
------------	--------

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
560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	560,00
112964	SUPERMED COM. E IMP.					560,00
0103	COMPRA N.F. 243695 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001803	FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)	AMP	500,00	1,12	FUROSEMIDA	HALEX ISTA	560,00
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 :00068930 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :243991 Série :001
 Número Alternativo :E1044095 Num Pedido :57628
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco:237 Ag:3398 Conta:29357-1
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/08/2021	13/08/2021	13/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

13/08/2021	184,80
------------	--------

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
184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	184,8000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	184,80
112964	SUPERMED COM. E IMP.					184,80
0103	COMPRA N.F. 243991 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001252	AMIODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML)AMP		100,00	1,85	CLORIDRATO	HIPOLABOR	184,80
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Rua Carolina Malheiros, 92 - 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 :00068925 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :243654 Série :001
 Número Alternativo :E1044090 Num Pedido :57628
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco:237 Ag:3398 Conta:29357-1
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/08/2021	13/08/2021	13/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

13/08/2021	560,81
------------	--------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
560,81	0,00	0,00	0,00	0,00	560,8100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	560,81
112964	SUPERMED COM. E IMP.					560,81
0103	COMPRA N.F. 243654 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001252	AMIODARONA; 150MG AMP 3ML (50MG/ML) AMP		300,00	1,85	CLORIDRATO	HIPOLABOR	554,40
2	P	00001486	DEXAMETASONA; 4MG COMPRIMIDO VIA O	CPR	30,00	0,21	DEXAMETASO	EMS	6,41
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 :00068955 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :170207 Série :001
 Número Alternativo :E1044112 Num Pedido :57629
 Fornecedor :003534-JP INDUSTRIA FARMACEUTI CNPJ:55.972.087/0001-50 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:3447-9
 Razão Social :JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
11/08/2021	16/08/2021	16/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

16/08/2021	10857,90
------------	----------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
10857,90	0,00	0,00	0,00	0,00	10857,9000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	10857,90
113336	JP INDUSTRIA FARMACE					10857,90
Historico:0103 COMPRA N.F. 170207 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
12	P	00000982	RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)	BO	840,00	2,57	SOLUCAO RI	B.BRAUN	2158,80
12	P	00000985	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 100ML	BO	2900,00	1,92	SOL. FISIO	B.BRAUN	5568,00
13	P	00000986	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 250ML	BO	1470,00	2,13	SOL. FISIO	B.BRAUN	3131,10

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 :00068990 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :336210 Série :001
 Número Alternativo :E1044144 Num Pedido :57823
 Fornecedor :000692-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco:001 Ag:0368-9 Conta:1162-2
 Razão Social :MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/08/2021	17/08/2021	17/08/2021	12/08/2021

VENCIMENTOS

21/08/2021	685,43
------------	--------

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
685,43	0,00	0,00	0,00	0,00	685,4300

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	685,43
114811	MED CENTER COMERCIAL					685,43
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 336210 MED CENTER COMERCIAL LTDA EPP						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001231	ERITROPOETINA; 4000MG/ML FRASCO-AM	FAM	30,00	20,90	ERITROPOET	CHRON EPIG	627,00
12	P	00001407	CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO REVES	CPR	168,00	0,35	PLAVIX	SANOFI MED	58,43
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 :00069002 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :112548 Série :001
 Número Alternativo :E1044152 Num Pedido :57826
 Fornecedor :003241-ASTRA FARMA COM. DE MAT CNPJ:10.571.984/0001-14 Banco:001 Ag:0368-9 Conta:54052-8
 Razão Social :ASTRA FARMA COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTD
 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
13/08/2021	18/08/2021	18/08/2021	12/08/2021

VENCIMENTOS

13/08/2021	949,96
------------	--------

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
949,96	0,00	0,00	0,00	0,00	949,9600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: C17965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	949,96
Créditos: 113176	ASTRA FARMA COM. DE					949,96
Histórico: C101	COMPRA A VISTA N.F.112548	ASTRA FARMA COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTD				

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001432	METILPREDNISOLONA, SUCC 500MG; EV/IM	FRP	50,00	19,00	SOLU MEDRO	WYETH	949,96
Total de Desconto dos itens.:				0,00					
Total de IPI dos itens.....:				0,00					

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069020 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :299639 Série :001
 Número Alternativo :E1044170 Num Pedido :57824
 Fornecedor :001613-HDL LOGISTICA HOSPITALA CNPJ:11.872.656/0001-10 Banco:001 Ag:2591.7 Conta:102.525.2
 Razão Social :HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis. :005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/08/2021	19/08/2021	19/08/2021	12/08/2021

VENCIMENTOS

19/08/2021	593,98
------------	--------

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
593,98	0,00	0,00	0,00	0,00	593,9800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	593,98
112742	HDL LOGISTICA HOSPIT					593,98
0103	COMPRA N.F. 299639 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001546	DOBUTAMINA; 250MG AMP 20ML (12,5MG AMP		100,00	5,94	DOBUTREX	ABL	593,98
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069022 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :109619 Série :001
 Número Alternativo :E1044172 Num Pedido :57829
 Fornecedor :006347-GLOBAL HOSPITALAR IMPOR CNPJ:12.047.164/0001-53 Banco:001 Ag:3398-7 Conta:818608-1
 Razão Social :GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
13/08/2021	19/08/2021	19/08/2021	12/08/2021

VENCIMENTOS

19/08/2021	2688,00
------------	---------

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
2688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2688,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2688,00
114525	GLOBAL HOSPITALAR IM					2688,00
0103	COMPRA N.F. 109619 GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA					

ITENS

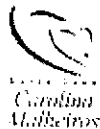
Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001262	AMOXICILINA 1G + CLAV.POTASSIO 200	FRP	100,00	26,88	CLAVULIN I	GLAXOSMITH	2688,00
Total de Desconto dos itens.:									0,00
Total de IPI dos itens.....:									0,00

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 :00068914 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :84759 Série :000
 Número Alternativo :E1044081 Num Pedido :57827
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

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

VENCIMENTOS

09/09/2021	561,94
------------	--------

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
561,94	0,00	0,00	0,00	0,00	561,9400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	561,94
115182	FUTURA COMERCIO DE P					561,94
0103	COMPRA N.F. 84759 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00006506	ALPRAZOLAM; 1MG COMPRIMIDO ADULTO	CPR	30,00	0,08	FRONTAL	PFIZER	2,37
12	P	00002001	HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM	FRP	250,00	2,10	CORTISONAL	UNIAO QUIM	525,00
13	P	00002003	PARACETAMOL; GOTAS FR 15ML (200MG/	FRS	5,00	0,76	TYLENOL	JANSSEN -	3,82
14	P	00010089	POTASSIO, CLCRETO DE; 6% FR 100ML S	FRS	15,00	2,05	IONCLOR	PRATI DONA	30,75

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068919 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :93134 Série :001
 Número Alternativo :E1044084 Num Pedido :57830
 Fornecedor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

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

VENCIMENTOS

11/09/2021	517,50
------------	--------

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
517,50	0,00	0,00	0,00	0,00	517,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	517,50
114768	MEDICAMENTAL HOSPITALAR					517,50
0103	COMPRA N.F. 93134 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001430	METILPREDNISOLONA, SUCC 125MG; EV/IM	FRP	50,00	10,35	UNIMEDROL	UNIAO QUIM	517,50
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 : 00068917 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 762938 Série : 007
 Número Alternativo : E1044083 Num Pedido : 57821
 Fornecedor : 000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84 Banco: 033 Ag: 2034 Conta: 13000015-7
 Razão Social : SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis : 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGOCESAR
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 15 DIAS

DATAS

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

VENCIMENTOS

23/08/2021	215,07
------------	--------

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
215,07	0,00	0,00	0,00	0,00	215,0700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	215,07
111501	SERVIMED COMERCIAL LTDA					215,07
0103	COMPRA N.F. 762938		SERVIMED COMERCIAL LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001441	HIDRALAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA O	CPR	160,00	0,29	APRESOLINA	NOVARTIS	46,02
2	P	00002017	INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML	FRS	6,00	20,79	NOVOLIN R	NOVO NORDI	124,71
3	P	00001182	MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO;	TUB	5,00	8,87	TOPCOID	UNIAO QUIM	44,34
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 :00068922 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1473422 Série :001
 Número Alternativo :E1044087 Num Pedido :57822
 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	4128,92
------------	---------

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
4128,92	0,00	0,00	0,00	0,00	4128,9200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	4128,92
111610	COMERCIAL CIRURGICA					4128,92
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1473422 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001183	ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML (.AMP		100,00	3,90	TRANSAMIN	ZYDUS NIKK	389,98
2	P	00001435	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML AMP		4000,00	0,31	CLORETO DE	FARMACE	1224,00
3	P	00001537	DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML) I AMP		1000,00	0,61	NOVALGINA	SANOFI MED	610,00
4	P	00001355	NOREPINEFRINA; HEMIT. 2MG/ML AMP 4M AMP		300,00	6,35	HEMITARTAR	NOVAFARMA/	1904,94

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: 59.759.084/0001-94

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069021 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :39108 Série :001
 Número Alternativo :E1044171 Num Pedido :57831
 Fornecedor :006665-ONCOTECH HOSPITALAR COM CNPJ:10.542.511/0001-99 Banco:341 Ag:4365 Conta:24150-6
 Razão Social :ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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
13/08/2021	19/08/2021	19/08/2021	12/08/2021

VENCIMENTOS

19/08/2021	1007,01
------------	---------

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
1007,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1007,0100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	300040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1007,01
114777	ONCOTECH HOSPITALAR					1007,01
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 39108 ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001351	TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJE	AMP	450,00	2,24	TERBUTIL	UNIAO QUIM	1007,01
Total de Desconto dos itens.:									0,00
Total de IPI dos itens.....:									0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069023 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :246746 Série :001
 Número Alternativo :E1044173 Num Pedido :57825
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0004-41 Banco:237 Ag:3398 Conta:29357-1
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
12/08/2021	19/08/2021	19/08/2021	12/08/2021

VENCIMENTOS

19/08/2021	561,86
------------	--------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
561,86	0,00	0,00	0,00	0,00	561,8600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	561,86
112964	SUPERMED COM. E IMP.					561,86
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 246746 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	00001313	BROMOPRIDA; GOTAS FR 20ML (4MG/ML)	FRS	1,00	1,86	DIGESAN	SANOFI MED	1,86
2	P	00001803	FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)	AMP	500,00	1,12	FUROSEMIDA	HALEX ISTA	560,00

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 :00068950 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1473942 Série :001
 Número Alternativo :E1044107 Num Pedido :57851
 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
13/08/2021	16/08/2021	16/08/2021	13/08/2021

VENCIMENTOS

10/09/2021	8235,92
------------	---------

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
8235,92	0,00	0,00	0,00	0,00	8235,9200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	8235,92
111610	COMERCIAL CIRURGICA					8235,92
0103	COMPRA N.F. 1473942		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000983	RINGER SIMPLES 500ML (BOLSA)	BO	72,00	2,41	RINGER SIM	B.BRAUN	173,51
2	P	00000986	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	BO	2520,00	2,61	SOL. FISIO	B.BRAUN	6576,70
3	P	00000988	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML (BOLSA)	BO	128,00	4,10	SOL. GLICO	B.BRAUN	524,77
4	P	00000994	SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML (BOLSA)	BO	60,00	4,10	SOL. GLICO	B.BRAUN	245,99
5	P	00000996	SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML (BOLSA)	BO	275,00	2,60	SOL. GLICO	B.BRAUN	714,95

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 :00068949 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :84846 Série :000
 Número Alternativo :E1044106 Num Pedido :57852
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis :005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
13/08/2021	16/08/2021	16/08/2021	13/08/2021

VENCIMENTOS

10/09/2021	3508,44
------------	---------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
3508,44	0,00	0,00	0,00	0,00	3508,4400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	3508,44
115182	FUTURA COMERCIO DE P					3508,44
0103	COMPRA N.F. 84846 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000982	RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)	BO	360,00	2,84	SOLUCAO RI	B.BRAUN	1022,40
2	P	00000990	SOLUCAO GLICOFISTOLOGICO 500ML (BO	BO	60,00	2,81	SOL. GLICO	B.BRAUN	168,60
3	P	00000982	RINGER COM LACTATO 500ML (BOLSA)	BO	816,00	2,84	SOLUCAO RI	B.BRAUN	2317,44

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 :00068439 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :573087 Série :000
 Número Alternativo :E1043682 Num Pedido :56233
 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

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/07/2021	22/07/2021	22/07/2021	07/06/2021

VENCIMENTOS

19/08/2021	2077,50
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
2077,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2077,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2077,50
111373	LABORATORIOS B.BRAUN					2077,50
10103	COMPRA N.F. 573087 LABORATORIOS B. BRAUN S.A.					2077,50

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000995	SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML (BOLSA)	BO	750,00	2,77	SOL. GLICO	B. BRAUN	2077,50
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 :00068492 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :83350 Série :000
 Número Alternativo :E1043725 Num Pedido :57388
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

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

VENCIMENTOS

20/08/2021	1738,40
------------	---------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
1738,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1738,4000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1738,40
115182	FUTURA COMERCIO DE P					1738,40
0103	COMPRA N.F. 83350 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001385	CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INJ	FAM	80,00	16,48	CIPROFLOXA	HALEX ISTA	1318,40
2	P	00002001	HIDROCORTISONA; 100MG FRASCO-PO IM	FRP	200,00	2,10	CORTISONAL	UNIAO QUIM	420,00
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

Numero da Entrada :00069061 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :123044 Série :001
 Numero Alternativo :E1044207 Num Pedido :57949
 Fornecedor :004828-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ:59.225.268/0001-74 Banco:001 Ag:3371.5 Conta:10.213.X
 Razão Social :SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

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

VENCIMENTOS

23/08/2021	1500,00
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1500,00

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	1000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1500,00
111569	SOQUIMICA LABORATORIOS					1500,00
0103	COMPRA N.F. 123044 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001489	DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/AMP)	AMP	500,00	3,00	FOSFATO DI	TEUTO BRAS	1500,00

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 :00069060 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :123038 Série :001
 Número Alternativo :E1044206 Num Pedido :57949
 Fornecedor :004828-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ:59.225.268/0001-74 Banco:001 Ag:3371.5 Conta:10.213.X
 Razão Social :SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

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

VENCIMENTOS

23/08/2021	816,00
------------	--------

OBSERVAÇÕES
 CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	1000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	816,00
111569	SOQUIMICA LABORATORIOS					
0103	COMPRA N.F. 123038 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA					816,00

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)	AMP	600,00	1,36	DIGESAN	SANOFI MED	816,00
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 :00069162 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL
 Número Alternativo :E1044295 Num Pedido :57952 Num. Doc :5932 Série :001
 Fornecedor :007848-SOL DISTRIBUIDORA DE PR CNPJ:21.367.184/0001-00 Banco:033 Ag:1229 Conta:13001194-7
 Razão Social :SOL DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP.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 :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/08/2021	25/08/2021	25/08/2021	19/08/2021

VENCIMENTOS

20/08/2021	1100,00
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
1100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1100,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1100,00
151337	SOL DISTRIBUIDORA DE					
10101	COMPRA A VISTA N.F.5932 SOL DISTRIBUIDORA DE PROD. HOSP.E FARMACEUTICOS LT					1100,00

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009541	VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML IN AMP		50,00	22,00	ENCRISE	BIOLAB SAN	1100,00
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 :00069084 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :112910 Série :001
 Número Alternativo :E1044228 Num Pedido :57947
 Fornecedor :003241-ASTRA FARMA COM. DE MAT CNPJ:10.571.984/0001-14 Banco:001 Ag:0368-9 Conta:54052-8
 Razão Social :ASTRA FARMA COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTD
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/08/2021	23/08/2021	23/08/2021	19/08/2021

VENCIMENTOS

20/08/2021	1027,83
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
1027,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1027,8300

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1027,83
113176	ASTRA FARMA COM. DE					1027,83
Histórico: 0101 COMPRA A VISTA N.F.112910 ASTRA FARMA COM. DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTD						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001407	CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO REVES	CPR	210,00	0,37	PLAVIX	SANOFI MED	77,87
2	P	00001432	METILPREDNISOLONA, SUCC 500MG; EV/IM	FRP	50,00	19,00	SOLU MEDRO	WYETH	949,96
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00068480 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :89684 Série :001
 Número Alternativo :E1043713 Num Pedido :57390
 Fornecedor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

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

VENCIMENTOS

22/08/2021	1406,28
------------	---------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
1406,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1406,2800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1406,28
114768	MEDICAMENTAL HOSPITALAR					1406,28
Histórico:0103 COMPRA N.F. 89684 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010829	OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML	FRS	72,00	3,49	DERMAEX	NUTRIEX	251,28
2	P	00003629	VANCOMICINA; 500MG FR-PO LIOFILIZA	FRP	250,00	4,62	VANCOMICIN	ABL	1155,00
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 :00068057 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3017613 Série :010
 Número Alternativo :E1043373 Num Pedido :56799
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/07/2021	06/07/2021	06/07/2021	30/06/2021

VENCIMENTOS

04/08/2021	190,00
------------	--------

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
190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	190,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					190,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 3017613 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002329	LIDOCAINA GEL 30G	TUB	50,00	3,80	XYLESTESIN	CRISTALIA	190,00
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 :00068025 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3017253 Série :010
 Número Alternativo :E1043347 Num Pedido :56799
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
02/07/2021	06/07/2021	06/07/2021	30/06/2021

VENCIMENTOS

02/08/2021	7000,00
------------	---------

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
7000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7000,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	7000,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					7000,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 3017253 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001387	FENTANILA,CITR.: AMP 10ML(0,05MG/M AMP		1000,00	7,00	FENTANEST	CRISTALIA	7000,00
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 :00068024 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3017215 Série :010
 Número Alternativo :E1043346 Num Pedido :56799
 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 :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
02/07/2021	06/07/2021	06/07/2021	30/06/2021

VENCIMENTOS

02/08/2021	6110,00
------------	---------

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
6110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6110,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	6110,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					6110,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 3017215 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

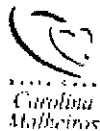
Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001510	DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	200,00	0,10	VALIUM	ROCHE	20,00
2	P	00001994	HALOPERIDOL; 5MG AMP 1ML INJECAO I	AMP	50,00	1,60	HALO	CRISTALIA	80,00
3	P	00002327	LIDOCAINA; S/VASO 20ML FR-AMP 2% I	FAM	1000,00	5,90	XYLESTESIN	CRISTALIA	5900,00
4	P	00001505	PROMETAZINA; 50MG AMP 2ML (25MG/ML)	AMP	50,00	2,20	FENERGAN	SANOFI MED	110,00
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 :00068026 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3017216 Série :010
 Número Alternativo :E1043348 Num Pedido :56799
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
02/07/2021	06/07/2021	06/07/2021	30/06/2021

VENCIMENTOS

02/08/2021	2400,00
------------	---------

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
2400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2400,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2400,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					2400,00
Histórico: 10103 COMPRA N.F. 3017216 CRISTALIA PRODS. QUIMICCS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001346	CEFTRIAXONA SODICA; EV IGR FRASCO-	FRP	300,00	8,00	ROCEFIM	ROCHE	2400,00
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 :00068504 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1465505 Série :001
 Número Alternativo :E1043732 Num Pedido :57385
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
24/07/2021	26/07/2021	26/07/2021	23/07/2021

VENCIMENTOS

23/08/2021	7614,30
------------	---------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
7614,30	0,00	0,00	0,00	0,00	7614,3000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	7614,30
1111610	COMERCIAL CIRURGICA					7614,30
10103	COMPRA N.F. 1465505		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.			7614,30

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)	AMP	800,00	1,10	DIGESAN	SANOFI MED	878,40
2	P	00001566	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA; AMPOLA 5M	AMP	200,00	2,54	BUSCOPAN C	BOEHRINGER	507,94
3	P	00001355	NOREPINEFRINA; HEMIT. 2MG/ML AMP 4M	AMP	200,00	7,16	HEMITARTAR	NOVAFARMA	1431,96
4	P	00002316	OMEPRAZOL; 40MG AMP PO LIOFILIZADO	FRP	200,00	23,98	OMEPRAZOL	EUROFARMA	4796,00

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 : 00069163 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 536642 Série : 001
 Número Alternativo : E1044296 Num Pedido : 57946
 Fornecedor : 002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ: 11.206.099/0004-41 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
20/08/2021	25/08/2021	25/08/2021	19/08/2021

VENCIMENTOS

20/08/2021	1379,89
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1379,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1379,8900

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1379,89
112964	SUPERMED COM. E IMP.					1379,89
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 536642 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	00001313	BROMOPRIDA; GOTAS FR 20ML (4MG/ML)	FRS	8,00	1,86	DIGESAN	SANOFI MED	14,85
2	P	00010089	POTASSIO, CLORETO DE; 6% FR 100ML S	FRS	50,00	2,05	IONCLOR	PRATI DONA	102,50
3	P	00001351	TERBUTALINA; 0,5MG AMP 1ML SC INJE	AMP	300,00	1,69	TERBUTIL	UNIAO QUIM	508,33
4	P	00001593	FITOMENADIONA; IM 10MG AMP 1ML INJ	AMP	300,00	2,51	KAVIT	CRISTALIA	754,21
Total de Desconto dos itens.:					0,00				
Total de IPI dos itens.....:					0,00				

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069039 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :840653 Série :007
 Número Alternativo :E1044186 Num Pedido :57943
 Fornecedor :000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ:44.463.156/0001-84 Banco:033 Ag:2034 Conta:13000015-7
 Razão Social :SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :10 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/08/2021	20/08/2021	20/08/2021	19/08/2021

VENCIMENTOS

30/08/2021	265,33
------------	--------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
265,33	0,00	0,00	0,00	0,00	265,3300

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	265,33
111501	SERVIMED COMERCIAL L					265,33
0103	COMPRA N.F. 840653 SERVIMED COMERCIAL LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001999	HIDROCLOROTIAZIDA; 25MG COMPRIMIDO	CPR	150,00	0,05	CLORANA	SANOFI MED	6,84
2	P	00002017	INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML	FRS	7,00	21,73	NOVOLIN R	NOVO NORDI	152,11
3	P	00002622	ISOSSORBIDA, MON. 20MG; COMPRIMIDO V	CPR	30,00	0,17	MONOCORDIL	BALDACCI	4,98
4	P	00006649	LOSARTANA POTAS. 50MG; COMPRIMIDO V	CPR	120,00	0,07	ARADOIS	BIOLAB SAN	8,88
5	P	00001497	PROFATILNITRATO; 10MG COMPRIMIDO V	CPR	200,00	0,46	SUSTRATE	FARMOQUIMI	92,52

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 :00069035 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1476026 Série :001
 Número Alternativo :E1044183 Num Pedido :57944
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :C1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/08/2021	20/08/2021	20/08/2021	19/08/2021

VENCIMENTOS

16/09/2021	14530,07
------------	----------

OBSERVAÇÕES

CONVENIO C03/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
14530,07	0,00	0,00	0,00	0,00	14530,0700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	14530,07
111610	COMERCIAL CIRURGICA					14530,07
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 1476026 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total	
1	P	00001183	ACIDO TRANEXANICO; 250MG AMP 5ML	AMP	100,00	3,96	TRANSAMIN	ZYDUS NIKK	395,98	
2	P	00001262	AMOXICILINA 1G + CLAV.POTASSIO 200	FRP	50,00	26,12	CLAVULIN I	GLAXOSMITH	1306,00	
3	P	00001385	CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INJ	FAM	480,00	16,00	CIPROFLOXA	HALEX ISTA	7680,00	
4	P	00001435	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML	AMP	2000,00	0,30	CLORETO DE	FARMACE	599,60	
5	P	00001537	DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML)	AMP	1000,00	0,64	NOVALGINA	SANOFI MED	639,80	
6	P	00002775	ENALAPRIL; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	500,00	0,06	RENITEC	MERCK SHAR	28,00	
7	P	00002003	HIDROCORTISONA; 500MG FRASCO-PO	IM	FRP	100,00	4,26	CORTISONAL	UNIAO QUIM	425,98
8	P	00001182	MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO;	TUB	6,00	8,57	TOPCOID	UNIAO QUIM	51,42	
9	P	00001355	NOREPINEFRINA;HEMIT. 2MG/ML AMP 4M	AMP	500,00	6,31	HEMITARTAR	NOVAFARMA/	3154,90	
10	P	00010829	OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML	FRS	72,00	3,45	DERMAEX	NUTRIEX	248,39	

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 :00069028 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :928476 Série :001
 Número Alternativo :E1044177 Num Pedido :57950
 Fornecedor :006389-CM HOSPITALAR S.A. - RP CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :CM HOSPITALAR S.A. - RPO
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
19/08/2021	20/08/2021	20/08/2021	19/08/2021

VENCIMENTOS

15/09/2021	158,00
------------	--------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	158,00
112856	CM HOSPITALAR LTDA					158,00
0103	COMPRA N.F. 928476 CM HOSPITALAR S.A. - RPO					158,00

ITENS

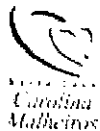
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001433	POTASSIO, CLORETO DE; 19,1% AMPOLA	AMP	400,00	0,40	CLORETO DE	FARMACE	158,00
Total de Desconto dos itens..:									0,00
Total de IPI dos itens.....:									0,00

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 :00068608 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3040112 Série :010
 Número Alternativo :E1043823 Num Pedido :57425
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/07/2021	30/07/2021	30/07/2021	27/07/2021

VENCIMENTOS

30/08/2021	15300,00
------------	----------

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
15300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15300,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	15300,00
111350	CRISTALIA PROD.QUIM.					15300,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 3040112 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001387	FENTANILA, CITR.; AMP 10ML(0,05MG/M AMP	AMP	2000,00	7,65	FENTANEST	CRISTALIA	15300,00
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 : 00068606 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 3040012 Série : 010
 Número Alternativo : E1043821 Num Pedido : 57425
 Fornecedor : 000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ: 44.734.671/0001-51 Banco: 001 Ag: 5115-2 Conta: 2014-1
 Razão Social : CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis. : 005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador : GUILHERMET
 Estoque Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto : 30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/07/2021	30/07/2021	30/07/2021	27/07/2021

VENCIMENTOS

30/08/2021	5700,00
------------	---------

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
5700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5700,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	5700,00
Créditos:	111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					5700,00
Histórico:	0103	COMPRA N.F. 3040012		CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001341	CEFEPIMA; 1GR FR-PO IM/EV	FRP	300,00	19,00	CLORIDRATO	BIOCHIMICO	5700,00

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 :00068605 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3040007 Série :010
Número Alternativo :E1043820 Num Pedido :57425
Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Table with 4 columns: Emissão, Entrada, Digitação, Pedido. Values: 29/07/2021, 30/07/2021, 30/07/2021, 27/07/2021

VENCIMENTOS

Table with 2 columns: Data, Valor. Values: 30/08/2021, 1953,60

OBSERVAÇÕES

CONTRATO

IMPOSTOS

Table with 7 columns: IRRF, INSS, ISS, COFINS, PIS, CSLL, CPC. All values are 0,00

VALORES TOTAIS

Table with 6 columns: Vlr Itens (LIQ), Frete/Despesas, (CAB) IPI Total, (CAB) Desc Total, Devoluções, Valor Total. Values: 1953,60, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1953,6000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Table with 7 columns: Cod.Conta, Descrição Conta, Cod.Desp, Descrição Despesas, C.Custo, Descrição C.Custo, Valor. Includes Débitos, Créditos, and Histórico.

ITENS

Table with 10 columns: Item, T, Código, Descrição, Uni, Quantidade, Preço Unit., Nome Comer, Fabricante, Valor Total. Lists items 1, 2, and 3.

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 :00068604 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3040137 Série :010
 Número Alternativo :E1043819 Num Pedido :57425
 Fornecedor :000032-CRISTALIA PRODS. QUIMIC CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/07/2021	30/07/2021	30/07/2021	27/07/2021

VENCIMENTOS

30/08/2021	2800,00
------------	---------

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)	Frte/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
2800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2800,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2800,00
111350	CRISTALIA PROD. QUIM.					2800,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 3040137 CRISTALIA PRODS. QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001558	ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML INJECAO SC	AMP	100,00	28,00	HEPARINOX	CRISTALIA	2800,00
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 :00069180 Tipo Mov :E Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :343784 Série :002
 Número Alternativo :E1044312 Num Pedido :57945
 Fornecedor :001990-HOSPFAR INDUSTRIA E COM CNPJ:26.921.908/0002-02 Banco:001 Ag:3307-3 Conta:313073-8
 Razão Social :HOSPFAR INDUSTRIA E COM.DE PROD.HOSPITALAR
 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
25/08/2021	26/08/2021	26/08/2021	19/08/2021

VENCIMENTOS

26/08/2021	734,91
------------	--------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
734,91	0,00	0,00	0,00	0,00	734,9100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	734,91
115116	HOSPFAR IND. E COM.					734,91
Histórico: 0101 COMPRA A VISTA N.F.343784 HOSPFAR INDUSTRIA E COM.DE PROD.HOSPITALAR						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001430	METILPREDNISOLONA, SUCC 125MG; EV/IM	FRP	75,00	9,80	UNIMEDROL	UNIAO QUIM	734,91

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 :00069234 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :123244 Série :001
 Número Alternativo :E1044362 Num Pedido :58099
 Fornecedor :004828-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ:59.225.268/0001-74 Banco:001 Ag:3371.5 Conta:10.213.X
 Razão Social :SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/08/2021	27/08/2021	27/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

26/08/2021	2065,00
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
2065,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2065,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	2065,00
111569	SOQUIMICA LABORATORIOS					2065,00
Histórico: 0101 COMPRA A VISTA N.F.123244 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000980	BICARBONATO DE SODIO: 8,4% 250ML	BO	70,00	29,50	BICARBONAT	HYPOFARMA	2065,00

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 :00069284 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :301273 Série :001
 Número Alternativo :E1044403 Num Pedido :58098
 Fornecedor :001613-HDL LOGISTICA HOSPITALA CNPJ:11.872.656/0001-10 Banco:001 Ag:2591.7 Conta:102.525.2
 Razão Social :HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/08/2021	31/08/2021	31/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

26/08/2021	535,80
------------	--------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
535,80	0,00	0,00	0,00	0,00	535,8000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	535,80
112742	HDL LOGISTICA HOSPIT					535,80
Historico:0103 COMPRA N.F. 301273 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00010304	RINGER COM LACTATO 1000ML (BOLSA)	BO	30,00	4,42	SOLUCAO RI	B.BRAUN	132,45
12	P	00000994	SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML (BOLSA)	BO	80,00	5,04	SOL. GLICO	B.BRAUN	403,35
Total de Desconto dos itens.:									0,00
Total de IPI dos itens.....:									0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069337 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :297956 Série :001
 Número Alternativo :E1044447 Num Pedido :58087
 Fornecedor :006883-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco:001 Ag:2755-3 Conta:121550-7
 Razão Social :LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/08/2021	01/09/2021	01/09/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

01/09/2021	1258,00
------------	---------

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
1258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1258,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1258,00
114913	LONDRICIR COMERCIO D					1258,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 297956 LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001489	DEXAMETASONA; 10MG AMP 2,5ML (4MG/	AMP	500,00	2,52	POSFATO DI	TEUTO BRAS	1258,00
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 :00069210 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :95149 Série :001
 Número Alternativo :E1044340 Num Pedido :58086
 Fornecedor :006620-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0001-66 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:6158-1
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :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
25/08/2021	26/08/2021	26/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

24/09/2021	525,76
------------	--------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
525,76	0,00	0,00	0,00	0,00	525,7600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	525,76
114768	MEDICAMENTAL HOSPITA					525,76
Histórico:0103 COMPRA N.F. 95149 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002337	NISTATINA + OXIDO ZINCO; TUBO 60GR	TUB	3,00	7,75	DERMODEX	TAKEDA PHA	23,26
2	P	00010829	OLEO CICATRIZANTE; FR 100ML	FRS	150,00	3,35	DERMAEX	NUTRIEX	502,50
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 :00069208 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :B95618 Série :007
 Número Alternativo :E1044338 Num Pedido :58080
 Fornecedor :000221-SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ:44.463.156/0001-84 Banco:C33 Ag:2034 Conta:13000015-7
 Razão Social :SERVIMED COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :15 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
25/08/2021	26/08/2021	26/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

06/09/2021	225,05
------------	--------

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
225,05	0,00	0,00	0,00	0,00	225,0500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	225,05
111501	SERVIMED COMERCIAL L					225,05
Histórico:0103 COMPRA N.F. 895618 SERVIMED COMERCIAL LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	2	00009064	BISOPROLOL,FUMARATO DE; 5MG COMPRI	CPR	90,00	1,04	CONCOR	MERCK	93,16
2	9	00001560	EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJE	AMP	100,00	1,32	EFRINALIN	BLAU FARM.	131,89
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 :00069206 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1478071 Série :001
 Número Alternativo :E1044336 Num Pedido :58081
 Fornecedor :000422-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:3149-6 Conta:1.000.000-3
 Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
25/08/2021	26/08/2021	26/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

22/09/2021	4181,63
------------	---------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
4181,63	0,00	0,00	0,00	0,00	4181,6300

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	4181,63
Créditos:	111610	COMERCIAL CIRURGICA					4181,63
Histórico:	0103	COMPRA N.F. 1478071	COMERCIAL CIRURGICA	RIOCLARENSE LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001229	AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML SOLUCA	AMP	2000,00	0,35	AGUA DESTI	EQUIPLEX	699,40
12	P	00001262	AMOXICILINA 1G + CLAV.POTASSIO 200	FRP	20,00	24,88	CLAVULIN I	GLAXOSMITH	497,60
13	P	00001385	CIPROFLOXACINO; 200MG FR 100ML INJ	FAM	120,00	16,00	CIPROFLOXA	HALEX ISTA	1920,00
14	P	00001435	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML	AMP	2000,00	0,27	CLORETO DE	FARMACE	537,00
15	P	00001437	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML I	AMP	200,00	0,33	CLORETO DE	FARMACE	65,10
16	P	00001537	DIPIRONA; 1GR AMP 2ML (500MG/ML)	I AMP	720,00	0,64	NOVALGINA	SANOFI MED	462,53

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 :00069285 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1214 Série :001
 Número Alternativo :E1044404 Num Pedido :58088
 Fornecedor :007497-BRAMEDIC COMERCIO DE ME CNPJ:71.639.975/0001-02 Banco:237 Ag:392 Conta:10659 - 3
 Razão Social :BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :ANTECIPADO

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/08/2021	31/08/2021	31/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

26/08/2021	954,50
------------	--------

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
954,50	0,00	0,00	0,00	0,00	954,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	954,50
115181	MEDIBRAS COMERCIO DE					954,50
Histórico:0103 COMPRA N.F. 1214 BRAMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						

ITENS

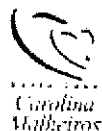
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001170	ACETILCISTEINA; 300MG AMP 3ML (100)AMP	AMP	230,00	4,15	FLUCISTEIN	UNIAO QUIM	954,50
Total de Desconto dos itens..:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

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 :00069292 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :251899 Série :001
 Número Alternativo :E1044411 Num Pedido :58083
 Fornecedor :002859-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0004-41 Banco:237 Ag:3398 Conta:29357-1
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
25/08/2021	31/08/2021	31/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

31/08/2021	560,00
------------	--------

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
560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	560,00
112964	SUPERMED COM. E IMP.					560,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 251899 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	00001803	FUROSEMIDA; 20MG AMP 2ML (10MG/ML)	AMP	500,00	1,12	FUROSEMIDA	HALEX ISTA	560,00
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 :00069239 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :B5689 Série :000
 Número Alternativo :E1044367 Num Pedido :58084
 Fornecedor :004822-FUTURA COM.DE PROD. MED CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco:001 Ag:6505-6 Conta:1411-7
 Razão Social :FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/08/2021	27/08/2021	27/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

23/09/2021	33,26
------------	-------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
33,26	0,00	0,00	0,00	0,00	33,2600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	33,26
115182	FUTURA COMERCIO DE P					33,26
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 85689 FUTURA COM.DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00006649	LOSARTANA POTAS.50MG; COMPRIMIDO VI	CPR	450,00	0,07	ARADOIS	BIOLAB SAN	33,26
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 :00069235 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1478755 Série :001
 Número Alternativo :E1044363 Num Pedido :58097
 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
26/08/2021	27/08/2021	27/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

23/09/2021	1693,86
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1693,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1693,8600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1693,86
111610	COMERCIAL CIRURGICA					1693,86
Histórico:0103 COMPRA N.F. 1478755 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000987	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 5COML	BO	700,00	2,42	SOL. FISIO	B.BRAUN	1693,86

Total de Desconto dos itens.: 0,00

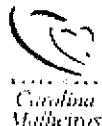
Total de IPI dos itens.....: 0,00

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 :00069346 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :293642 Série :001
 Número Alternativo :E1044450 Num Pedido :58100
 Fornecedor :007110-FARMARIN INDUSTRIA E CO CNPJ:58.635.830/0001-75 Banco:001 Ag:3222-0 Conta:6219-7
 Razão Social :FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO 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 :15 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/08/2021	02/09/2021	02/09/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

13/09/2021	6393,60
------------	---------

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO 003/2020

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
6393,60	0,00	0,00	0,00	0,00	6393,6000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	6393,60
115098	FARMARIN INDUSTRIA E					6393,60
Histórico: 0103 COMPRA N.E. 293642 FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000985	SOLUCAO FISIOLOGICA 0,9% 100ML	BO	3456,00	1,85	SOL. FISIO	B.BRAUN	6393,60

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00069263 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :587047 Série :000
 Número Alternativo :E1044384 Num Pedido :57850
 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

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/08/2021	30/08/2021	30/08/2021	13/08/2021

VENCIMENTOS

26/09/2021	10282,00
------------	----------

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
10282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10282,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	10282,00
111373	LABORATORIOS B.BRAUN					10282,00
10103	COMPRA N.F. 587047 LABORATORIOS B. BRAUN S.A.					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000985	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	BO	3000,00	1,94	SOL. FISIO	B.BRAUN	5820,00
2	P	00000985	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	BO	1900,00	1,94	SOL. FISIO	B.BRAUN	3686,00
3	P	00000985	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	BO	400,00	1,94	SOL. FISIO	B.BRAUN	776,00
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 :00069264 Tipo Mov :Ei Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :535368 Série :001
 Número Alternativo :E1044385 Num Pedido :58079
 Fornecedor :000171-UNIAO QUIMICA FARMACEUT CNPJ:60.665.981/0009-75 Banco:001 Ag:1912-7 Conta:1445-1
 Razão Social :UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/08/2021	30/08/2021	30/08/2021	25/08/2021

VENCIMENTOS

24/09/2021	637,68
------------	--------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
637,68	0,00	0,00	0,00	0,00	637,6800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	637,68
111458	UNIAO QUIMICA FARMAC					637,68
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 535368 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001314	BROMOPRIDA; 10MG AMP 2ML (5MG/ML)	AMP	504,00	1,17	DIGESAN	SANOFI MED	589,68
2	P	00001182	MUCOPOLISSACARIDASE, POLISSULFATO;	TUB	6,00	8,00	TOPCOID	UNIAO QUIM	48,00
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 :00068877 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :43081 Série :
 Número Alternativo :E1044047 Num Pedido :57624
 Fornecedor :000047-FRESENIUS KABI BRASIL L CNPJ:49.324.221/0001-04 Banco:001 Ag:3360.X Conta:3682.X
 Razão Social :FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/08/2021	12/08/2021	12/08/2021	05/08/2021

VENCIMENTOS

12/08/2021	1039,20
------------	---------

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
1039,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1039,2000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1039,20
111361	FRESENIUS KABI BRASI					1039,20
0103	COMPRA N.F. 43081 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000979	AGUA DESTILADA 500ML (BOLSA)	BO	120,00	2,30	AGUA DESTI	B.BRAUN	276,00
2	P	00000990	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICO 500ML (BO)	BO	240,00	2,40	SOL. GLICO	B.BRAUN	576,00
3	P	00000994	SOLUCAO GLICOSADA 5* 1000ML (BOLSA)	BO	48,00	3,90	SOL. GLICO	B.BRAUN	187,20
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração