

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
Rua Carolina Malheiros, nº 92 | Vila Conrado | São João da Boa
Vista/SP | CEP: 13.870-720
Fone: (19) 3634-1133 www.santacasasaojoao.com.br

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

Relatório de Resultados e Atividades

Convênio 05/2020

Dezembro 2020

São João da Boa Vista - SP

1 Introdução

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as Atividades assistenciais de produção, metas e Indicadores, financeiros e administrativos desenvolvidas no mês de dezembro de 2020, relacionado ao Convênio 05/2020, celebrado entre a Prefeitura de São João da Boa Vista e a Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros.

O documento está estruturado de acordo com as linhas de ação estabelecidas pelo plano de trabalho, que monitora e avalia o desempenho das ações no cumprimento das metas estabelecidas.

2 Objetivo

Fomentar a aquisição de materiais hospitalares, medicamentos, materiais de higiene e limpeza e materiais descartáveis, necessários à assistência dos pacientes internados usuários do Sistema Único de Saúde - SUS na Santa Casa neste período da Pandemia COVID-19, visando à garantia da continuidade no atendimento.

3 Dos Indicadores:

O valor referente ao Convênio 05 foi repassado em 08/12/2020 na forma de parcela única.

Foi feita uma programação, conforme quadro abaixo, do valor a ser desembolsado de cada item constante nesse Plano de Trabalho:

	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL POR ITEM
MATERIAL HOSPITALAR	R\$42.125,91	R\$42.125,91	R\$42.125,91	R\$42.125,91	R\$168.503,64
MEDICAMENTOS	R\$35.508,40	R\$35.508,40	R\$35.508,40	R\$35.508,40	R\$142.033,60
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R\$2.285,93	R\$2.285,93	R\$2.285,93	R\$2.285,93	R\$9.143,72
MATERIAL DESCARTÁVEL	R\$689,23	R\$689,23	R\$689,23	R\$689,23	R\$2.756,92
TOTAL	R\$80.609,47	R\$80.609,47	R\$80.609,47	R\$80.609,47	R\$322.437,88



O valor programado de cada mês foi feito conforme necessidade da Instituição. Por vezes, esse valor pode ser maior ou menor que o programado, devido a estoque existente na Entidade, ou uma demanda inferior ou superior que possa justificar os valores apresentados a seguir, nos indicadores do Projeto:

3.1 Indicadores Quantitativos:

Indicador nº 1	
Objetivo	Verificar a relação entre o valor de medicamentos comprados e o valor de medicamentos programado para o período estabelecido
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Valor de medicamentos estabelecido adquiridos no período / Valor de medicamentos estabelecido para o período
Resultado	Apresentar processo de compra de medicamentos que comprove a aquisição prevista dos medicamentos para o período 90 a 100% da meta = 10 pontos; 80 a 89,9% da meta = 5 pontos; < 80 % da meta = não pontua.

O indicador 1 que verifica o valor de medicamentos comprados para o projeto, apresentou um percentual de 4,53%, valor inferior a meta estabelecida. Isso se deve ao estoque existente na Entidade desses itens. O estoque se fez suficiente para atender a demanda da Santa Casa naquele momento. Segue anexos a esse relatório notas fiscais referentes às aquisições destes itens.

Indicador nº 2	
Objetivo	Verificar a relação entre o valor de materiais hospitalares comprados e o valor de materiais hospitalares programado para o período estabelecido
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Valor de materiais hospitalares estabelecidos adquiridos no período / Valor de materiais hospitalares estabelecido para o período
Resultado	Apresentar processo de compra de materiais hospitalares que comprove a aquisição prevista dos materiais hospitalares para o período 90 a 100% da meta = 10 pontos; 80 a 89,9% da meta = 5 pontos; < 80 % da meta = não pontua.

O indicador 2 que verifica o valor de materiais hospitalares comprados para o projeto, apresentou um percentual de 66,43%, valor inferior a meta estabelecida. Isso se deve ao estoque existente na Entidade desses itens. O estoque se fez suficiente para atender a demanda da Santa Casa naquele momento. Segue anexos a esse relatório notas fiscais referentes às aquisições destes itens.

Indicador nº 3	
Objetivo	Verificar a relação entre o valor de materiais de limpeza e higiene comprados e o valor de materiais de limpeza e higiene programado para o período estabelecido
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Valor de materiais de limpeza e higiene estabelecido adquiridos no período / Valor de materiais de limpeza e higiene estabelecido para o período
Resultado	Apresentar processo de compra de materiais de limpeza e higiene no período que comprove a aquisição prevista dos materiais de limpeza e higiene para o período 90 a 100% da meta = 10 pontos; 80 a 89,9% da meta = 5 pontos; < 80 % da meta = não pontua.

O indicador 3 que verifica o valor adquirido em materiais de limpeza e higiene, ficou zerado. Não foi adquirido material de limpeza e higiene no mês de dezembro/20 com recurso advindo deste Convênio. A Entidade possuía um estoque desse item que se fez suficiente para atender a demanda do hospital no referido mês

Indicador nº 4	
Objetivo	Verificar a relação entre o valor de materiais descartáveis e o valor de materiais descartáveis programado para o período estabelecido
Período	Mensal
Meta	100%
Fórmula	Valor de materiais descartáveis estabelecido adquiridos no período / Valor descartáveis estabelecido para o período
Resultado	Apresentar processo de compra de descartáveis no período que comprove a aquisição prevista dos materiais descartáveis para o período 90 a 100% da meta = 10 pontos; 80 a 89,9% da meta = 5 pontos; < 80 % da meta = não pontua.



O indicador 4 que verifica o valor adquirido em materiais descartáveis, ficou zerado. Não foi adquirido material descartável no mês de dezembro/20 com recurso advindo deste Convênio. A Entidade possuía um estoque desse item que se fez suficiente para atender a demanda do hospital no referido mês

3.2 Indicadores Qualitativos:

Indicador nº 5	
Objetivo	Monitorar a efetividade das ações assistenciais executadas na UTI-COVID
Período	Mensal
Meta	>80%
Fórmula	Total de pacientes internados na UTI-COVID com alta com confirmação para COVID ocorrida no período / Total de pacientes internados na UTI-COVID com confirmação para COVID no mesmo período x 100
Resultado	70% a 80% da meta = 10 pontos; 60% a 69,9% da meta = 5 pontos; < 60 % da meta = não pontua.

O indicador 5, conforme Indicadores Hospitalares de Internação, anexo a esse relatório, apresenta um resultado de 78,78%, atingindo assim a meta pactuada no Plano de Trabalho.

Esse resultado foi obtido pelo cálculo do número de altas (exceto óbitos) ocorridas no mês de dezembro, dividido pelo número de internações no mesmo período (26/33).

Indicador nº 7	
Objetivo	Monitorar a efetividade das ações assistenciais executadas na Ala COVID
Período	Mensal
Meta	>80%
Fórmula	Total de pacientes internados na Ala COVID com alta melhorada com confirmação para COVID ocorrida no período / Total de pacientes internados na Ala COVID com confirmação para COVID no mesmo período x 100
Resultado	70% a 80% da meta = 10 pontos; 60% a 69,9% da meta = 5 pontos; < 60 % da meta = não pontua.

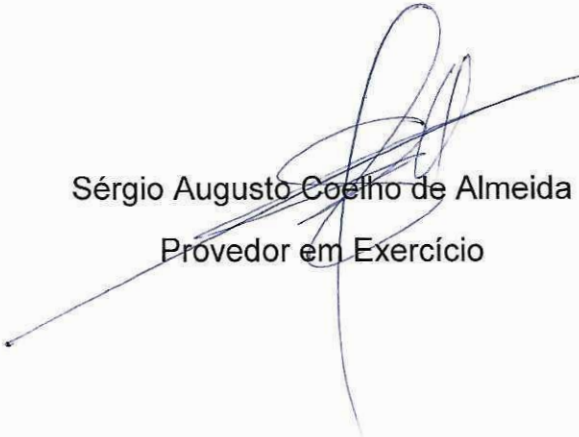
O indicador sete, conforme Indicadores Hospitalares de Internação anexo a esse relatório, apresenta um resultado de 82,46%, atingindo assim a meta pactuada no Plano de Trabalho.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
Rua Carolina Malheiros, nº 92 | Vila Conrado | São João da Boa
Vista/SP | CEP: 13.870-720
Fone: (19) 3634-1133 www.santacasasaojoao.com.br

Esse resultado foi obtido pelo cálculo do número de altas (exceto óbitos) ocorridas no mês de dezembro, dividido pelo número de internações no mesmo período (47/57).

São João da Boa Vista, 09 de fevereiro de 2021.



Sérgio Augusto Coelho de Almeida
Provedor em Exercício

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

Nº da Entrada :00063889 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000052559 Série :001
 Nº Alternativo :E1039849 Num Pedido :52626
 Emissor :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 :RODRIGOCESAR
 Tipo de Documento Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Prazo de Pagto :30 DIAS

FAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/12/2020	23/12/2020	23/12/2020	21/12/2020

VALOR DE PAGAMENTOS

21/12/2020	662,44
------------	--------

POSTOS

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

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
662,44	0,00	0,00	0,00	0,00	662,4400

ESTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	316,00
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	346,44
114768	MEDICAMENTAL HOSPITALAR					662,44
0103	COMPRA N.F. 000052559		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - RP			

ITEMS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P		00000044	ALGODAO HIDROFILO 500 GR	UNI	20,00	9,45	ALGODAO HI	CREMER	189,00
P		00000054	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M	UNI	360,00	0,41	ATADURA DE	CREMER	147,60
P		00003618	ACIDO HIDROXIETILAMIDO (130/0,4)	FRS	6,00	24,50	VOLUVEN	FRESENIUS	147,00
P		00006642	ORNITINA; 0,6G/G ENVELOPE 5GR	ENV	20,00	8,45	HEPA MERZ	BIOLAB SAN	169,00
P		00000054	ATADURA CREPE 10CM X 1,80M	UNI	24,00	0,41	ATADURA DE	CREMER	9,84

Valor Total de Desconto dos itens.: 0,00

Valor 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 :00063891 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000766215 Série :001
 Número Alternativo :E1039851 Num Pedido :52619
 Fornecedor :000399-NACIONAL COMERCIAL HOSP CNPJ:52.202.744/0001-92 Banco:001 Ag:3370-7 Conta:160087-7
 Razão Social :NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
 Funcionário Requis.:002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador :RODRIGOCESAR
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/12/2020	23/12/2020	23/12/2020	21/12/2020

VENCIMENTOS

18/01/2021	946,32
------------	--------

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
946,32	0,00	0,00	0,00	0,00	946,3200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	49,56
Débitos:	017973	MATERIAIS DE FARMACI	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	896,76
Créditos:	111587	NACIONAL COMERCIAL H					946,32
Histórico:	0103	COMPRA N.F. 000766215		NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000114	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	FRS	146,00	1,52	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	221,44
2	P	00000157	EQUIPO MICROFIX 150 ML C/BURETA	UNI	10,00	5,36	EQUIPO MIC	TROGE	53,62
3	P	00000177	GELFOAM 80X125MM	UNI	3,00	94,36	GELFOAM	WYETH	283,08
4	P	00010304	RINGER COM LACTATO 1000ML (BOLSA)	BO	12,00	4,13	SOLUCAO RI	B.BRAUN	49,56
5	P	00000141	COLETOR DE MATERIAIS 3 LTS PERFURO	UNI	8,00	1,76			14,05
6	P	00000114	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML	FRS	214,00	1,52	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	324,57

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 :00063880 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001382481 Série :001
 Número Alternativo :E1039843 Num Pedido :52620
 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 :7 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/12/2020	23/12/2020	23/12/2020	21/12/2020

VENCIMENTOS

28/12/2020	5548,83
------------	---------

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
5548,83	0,00	0,00	0,00	0,00	5548,8300

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	4,23
Débitos:	017973	MATERIAIS DE FARMACI	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	5544,60
Créditos:	111610	COMERCIAL CIRURGICA					5548,83
Histórico:	0103	COMPRA N.F. 001382481		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000082	BOLSA DE COLOSTOMIA 30CM (SIMPLES)	UNI	10,00	0,35	BOLSA DE C	MED SHARP	3,52
2	P	00000113	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100 ML	FRS	48,00	1,63	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	78,38
3	P	00000125	COMPRESSA DE GAZE 25X28CM COM FIO	PCT	480,00	4,16	COMPRESSA	CREMER	1996,80
4	P	00000124	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13FI	PCT	3600,00	0,42	COMPRESSA	NEVE PREMI	1526,40
5	P	00006623	DOXAZOSINA; 2MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	30,00	0,14	UNOPROST	APSEN	4,23
6	P	00000151	ELETRODO CARBONO DESCARTAVEL (ECG)	UNI	1550,00	0,25	ELETRODO C	3M	387,50
7	P	00000204	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/TALCO	PAR	500,00	1,88	LUVA PROCE	CREMER	940,00
8	P	00000209	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 6,5 (MU)	PAR	200,00	1,53	LUVA LATEX	CREMER	306,00
9	P	00000207	LUVA DESCARTAVEL ESTERIL N 7,0 (MU)	PAR	200,00	1,53	LUVA LATEX	CREMER	306,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00063881 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001382476 Série :001
 Número Alternativo :E1039844 Num Pedido :52620
 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 :7 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/12/2020	23/12/2020	23/12/2020	21/12/2020

VENCIMENTOS

28/12/2020	16132,00
------------	----------

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
16132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16132,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	16132,00
111610	COMERCIAL CIRURGICA					16132,00
Histórico:0103 COMPRA N.F. 001382476 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000205	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/TALCO	PAR	3900,00	1,48	LUVA PROCE	CREMER	5772,00
2	P	00000004	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/TALCO	PAR	7000,00	1,48	LUVA PROCE	CREMER	10360,00
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 :00063917 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000268236 Série :001
 Número Alternativo :E1039870 Num Pedido :52627
 Fornecedor :006883-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco:001 Ag:2755-3 Conta:121550-7
 Razão Social :LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :A COMBINAR

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/12/2020	28/12/2020	28/12/2020	21/12/2020

VENCIMENTOS

28/12/2020	2188,09
------------	---------

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
2188,09	0,00	0,00	0,00	0,00	2188,0900

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Debitos:	017965	MEDICAMENTOS	100040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	39,04
Debitos:	017973	MATERIAIS DE FARMACI	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	2149,05
Créditos:	114913	LONDRICIR COMERCIO D					2188,09
Histórico:	0103	COMPRA N.F. 000268236 LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALARES LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000035	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	UNI	200,00	0,07	AGULHA HIP	BD	13,68
2	P	00000164	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATE	UNI	900,00	0,87	INTRAFIX P	B.BRAUN	781,20
3	P	00000165	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	ROL	48,00	5,80	ESPARADRAP	CREMER	278,32
4	P	00002685	NEOSTIGMINA; 0,5MG AMP 1ML IM/EV/S	AMP	50,00	0,78	NORMASTIG	UNIAO QUIM	39,04
5	P	00000073	BOBINA TUBULAR 12 X 100	UNI	4,00	47,47	BOBINA TUB	POLAR FIX	189,88
6	P	00000074	BOBINA TUBULAR 15 X 100	UNI	3,00	60,37	BOBINA TUB	POLAR FIX	181,11
7	P	00000075	BOBINA TUBULAR 20 X 100	UNI	2,00	79,41	BOBINA TUB	POLAR FIX	158,82
8	P	00000140	COLETOR DE MATERIAIS PERFUCORTAN	UNI	40,00	3,24	DESCARTEX	DESCARPACK	129,40
9	P	00000181	GORRO DESCARTAVEL C/ELASTICO	UNI	3100,00	0,13			416,64

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 :00063915 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000147621 Série :001
 Número Alternativo :E1039868 Num Pedido :52624
 Fornecedor :003891-MULTIFARMA COMERCIO E R CNPJ:21.681.325/0001-57 Banco:001 Ag:33928 Conta:62178-1
 Razão Social :MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES 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
22/12/2020	28/12/2020	28/12/2020	21/12/2020

VENCIMENTOS

28/12/2020	524,30
------------	--------

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
524,30	0,00	0,00	0,00	0,00	524,3000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	524,30
Créditos:	113504	MULTIFARMA COMERCIAL					524,30
Histórico:	0101	COMPRA A VISTA N.F.000147621		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000123	COMPRESSA 50X45 C/50	UNI	500,00	1,05			524,30

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



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

Espelho de Entradas de NFs

Número da Entrada :00063902 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000867488 Série :001
 Número Alternativo :E1039860 Num Pedido :52623
 Fornecedor :002186-CM HOSPITALAR S.A. CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco:001 Ag:1916-X Conta:7.143.9
 Razão Social :CM HOSPITALAR 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 :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
23/12/2020	24/12/2020	24/12/2020	21/12/2020

VENCIMENTOS

19/01/2021	306,10
------------	--------

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
306,10	0,00	0,00	0,00	0,00	306,1000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	306,10
112856	CM HOSPITALAR LTDA					306,10
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000867488 CM HOSPITALAR S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000057	ATADURA DE ALGODAO 10CM X 1,80M	UNI	156,00	0,58	ATADURAS O	CREMER	91,00
2	P	00000058	ATADURA DE ALGODAO 20CM X 1,80M	UNI	144,00	1,03	ATADURAS O	CREMER	147,60
3	P	00000086	BRONQUINHO SIST.COLETOR DE SECRECO	UNI	15,00	4,50	COLETOR DE	SEROPLAST	67,50

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 :00063903 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000867384 Série :001
 Número Alternativo :E1039861 Num Pedido :52623
 Fornecedor :002186-CM HOSPITALAR S.A. CNPJ:12.420.164/0001-57 Banco:001 Ag:1916-X Conta:7.143.9
 Razão Social :CM HOSPITALAR 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 :28 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
23/12/2020	24/12/2020	24/12/2020	21/12/2020

VENCIMENTOS

19/01/2021	154,94
------------	--------

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
154,94	0,00	0,00	0,00	0,00	154,9400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	154,94
112856	CM HOSPITALAR LTDA					154,94
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000867384 CM HOSPITALAR S.A.						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000068	BARIOGEL SUSPENSÃO 150ML/SULFATO D	FRS	10,00	15,49	BARIOGEL	CRISTALIA	154,94

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 :00063957 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000007766 Série :001
 Número Alternativo :E1039909 Num Pedido :52628
 Fornecedor :007109-CLINMED INDUSTRIA E COM CNPJ:03.627.008/0001-70 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :CLINMED INDUSTRIA 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 :30 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
22/12/2020	28/12/2020	28/12/2020	21/12/2020

VENCIMENTOS

21/01/2021	190,00
------------	--------

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
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
017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	190,00
115010	CLINMED INDUSTRIA E					190,00
Histórico: 0103 COMPRA N.F. 000007766 CLINMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000133	COTONOIDE BIO SPONGE 13X13	UNI	1,00	28,00	COMPRESSA	BIOTEC	28,00
2	P	00000135	COTONOIDE BIO SPONGE 13X38	UNI	1,00	28,00	COMPRESSA	BIOTEC	28,00
3	P	00000137	COTONOIDE BIO SPONGE 25X25	UNI	1,00	28,00	COMPRESSA	BIOTEC	28,00
4	P	00000194	KIT TORAX N 36 2000ML (C/ADAPTADOR)	UNI	2,00	19,00	FRASCO DRE	P.SIMON	38,00
5	P	00000195	KIT TORAX N 38 2000ML (C/ADAPTADOR)	UNI	4,00	17,00	FRASCO DRE	P.SIMON	68,00

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 :00063916 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000142103 Série :000
 Número Alternativo :E1039869 Num Pedido :52618
 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.: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
21/12/2020	28/12/2020	28/12/2020	21/12/2020

VENCIMENTOS

20/01/2021	1170,00
------------	---------

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
1170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1170,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017973	MATERIAIS DE FARMACIA	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	1170,00
Créditos:	1111373	LABORATORIOS B. BRAUN					1170,00
Histórico:	0103	COMPRA N.F. 000142103		LABORATORIOS B. BRAUN S.A.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000155	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO SIMPLES	UNI	60,00	19,50	INTRAFIX C	B.BRAUN	1170,00
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 :00063993 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :001293201 Série :004
 Número Alternativo :E1039941 Num Pedido :52617
 Fornecedor :000021-CIRURGICA FERNANDES LTD CNPJ:61.418.042/0001-31 Banco:BB Ag:3348-0 Conta:301097-X
 Razão Social :CIRURGICA FERNANDES LTDA.
 Funcionário Requis.:005496-GUILHERME TARTARINI DA SILVA Operador :GUILHERMET
 Estoque Principal :000069-ALMOXARIFADO Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Condição de Pagto :7 DIAS

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
23/12/2020	29/12/2020	29/12/2020	21/12/2020

ENCIMIENTOS

30/12/2020	570,90
------------	--------

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
570,90	0,00	0,00	0,00	0,00	570,9000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	017973	MATERIAIS DE FARMACI	000145	MATERIAL HOSPITALAR	000069	ALMOXARIFADO	570,90
Créditos:	111341	CIRURGICA FERNANDES					570,90
Histórico:	0103	COMPRA N.F. 001293201		CIRURGICA FERNANDES LTDA.			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000034	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7	UNI	600,00	0,07	AGULHA HIP	BD	38,89
2	P	00000037	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	UNI	900,00	0,07	AGULHA HIP	BD	61,67
3	P	00000060	ATADURA GESSADA 10CM X 3M	UNI	60,00	1,37	ATADURA GE	POLAR FIX	82,10
4	P	00000172	FITA ADESIVA 16MM X 50M	ROL	56,00	2,70	FITA ADESI	CREMER	151,20
5	P	00000033	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	UNI	300,00	0,07	AGULHA HIP	BD	19,44
6	P	00000093	CAL SODADA (GALAO)	UNI	2,00	104,00			208,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 9,60

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 : 00064034 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 000001960 Série : 001
 Número Alternativo : E1039974 Num Pedido : 52625
 Emissor : 006581-P.R.H PROD.CIRURGICOS M CNPJ:25.250.811/0001-71 Banco:033 Ag:0815 Conta:13001195-8
 Razão Social : P.R.H PROD.CIRURGICOS MEDICOS HOSP.IMP.EXP.EIRELI
 Funcionário Requis.: 002535-RODRIGO CESAR BELIZARIO Operador : RODRIGO CESAR
 Bloqueio Principal : 000069-ALMOXARIFADO Filial : 01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DONA CAROLINA MALHEIROS
 Prazo de Pagto : 30 DIAS

DAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
28/12/2020	31/12/2020	04/01/2021	21/12/2020

DEBITOS

27/01/2021	
	1200,00

POSTOS

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

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1200,0000

ESTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
017965	MEDICAMENTOS	000040	MEDICAMENTOS	000069	ALMOXARIFADO	1200,00
114759	P.R.H. PROD. CIRURGI					1200,00
0103	COMPRA N.F. 000001960		P.R.H PROD.CIRURGICOS MEDICOS HOSP.IMP.EXP.EIRELI			

DESCRIÇÃO

Item	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P 00002326	OCTREOTIDA; 0,1MG AMP 1ML INJECAO	AMP	30,00	40,00	SANDOSTATI	NOVARTIS	1200,00

Valor de Desconto dos itens.: 0,00

Valor 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

Indicadores Hospitalares de Internação

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

	Óbito		Trans		Total		Total		TOTAL		TOTAL		Média		% Pac Dia
	-24H	+24H	Reais	Reais	Reais	Reais	Inter	Trans	Inter	Inter	Inter	Inter	Inter	Pac. Dia	
ALA COVID	24	0	8	0	32	23	55	23	34	57	10	310	147	4.74	0
U.T.I. ALA COV	12	2	7	2	23	12	35	12	21	33	9	279	166	5.35	0
TOTAL GERAL:	36	2	15	2	55	35	90	35	55	90	19	589	313	10.10	0

FILTROS SELECIONADOS

Período Seleccionado: de 01/12/2020 até 31/12/2020
 Censo: SIM
 Categoria: TODAS
 Sexo: TODOS
 Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA
 Centro de Custo: ALA COVID, U.T.I. ALA COVID
 Convênios: TODOS
 Tipos de Serviço: TODOS
 Especialidades: TODOS
 Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N'' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

LEGENDA DOS INDICADORES

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