

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Novembro/2023

### 1. IDENTIFICAÇÃO

#### 1.1 DADOS DA OSC

**OSC:** Santa Casa de Misericórdia de Guaíra - SP **CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**Endereço:** Rua 24, nº 872, Jardim Paulista.

**CEP:** 14.790-000

**Telefone:** (17) 3332-7000

**E-mail:** administracao@santacasadeguaira.com.br

**Site:** <https://www.santacasadeguaira.com.br> **Data da fundação:** 18/11/1957

#### 1.2 DADOS DO AJUSTE

**Processo nº:** 174/2023 **Termo de Fomento n.º:** 02/2023

**Objeto do Ajuste:** Custeio dos Serviços Hospitalares Realizados na Santa Casa.

**Vigência:** 16/10/2023 a 15/04/2024

**Valor:** R\$ 150.000,00

**Comissão de Monitoramento e Avaliação:**

**Decreto n.º 6823, de 14 de Agosto de 2023:** Rogério Pereira de Souza, Maurício Alves da Silva e Izamara Pereira Paterra.

**1.3 MÊS DE REFERÊNCIA:** Novembro/2023.

### 2. METAS

#### 2.1 METAS QUANTITATIVAS

Previstas	Executadas
Realizar aquisição de R\$ 150.000,00 em insumos médicos hospitalares.	Em Execução

\* Cópia das notas fiscais apresentadas no relatório financeiro.

#### 2.2 METAS QUALITATIVAS

Previsto	Executado
Manter a média de consumo mensal dos insumos médicos hospitalares igual ou abaixo aos parâmetros dos últimos 03 meses ( <b>Consumo médio de 39.000 itens mensais</b> ) disponibilizando insumos de boa qualidade e eficácia de acordo com a especificidade do material utilizado para administração ou cuidados indicados à cada paciente.	<b>Consumo médio</b>
	<b>Novembro/2023</b>
	36.205 itens

### 2.3 NÚMEROS DE ATENDIDOS

<b>Quantidade de atendidos no período</b>
<b>Novembro/2023</b>
8.189

### 3. ANEXOS

Segue anexo ao relatório os seguintes documentos de verificação:

- Relatório de entrada das notas fiscais no sistema de gestão;
- Relatório de consumo mensal por produto utilizado nos cuidados dos pacientes no período de vigência.

Guaira/SP, 11 de janeiro de 2024.

FRACIENE

LUCAS:225806668

93

Assinado de forma digital por

FRACIENE

LUCAS:22580666893

Dados: 2024.01.12 09:24:19

-03'00'

**FRANCINE LUCAS**

**CPF: 225.806.668-93**

**INTERVENTORA**

**DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022**



### Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem , Vários C.Custos Consumidor

Período :11/2023 , Preço Médio

Produtos	MESREF	Total	Valor
		Qtde	
00000370-AGULHA 20X55-AGULHA 20X55	11/2023	133,00	0,00
00000371-AGULHA 25X8-AGULHA 25X8	11/2023	75,00	0,00
00000372-AGULHA 40X12-AGULHA 40X12	11/2023	5390,00	0,00
00000373-AGULHA 13X4,5 (INSULINA)-AGULHA 13X4,5	11/2023	350,00	0,00
00000375-AGULHA SPINAL 26 (RAQUI)-AGULHA SPINAL 26	11/2023	11,00	0,00
00000376-AGULHA SPINAL 27 (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C/ GUIA-AGULHA SPINAL 27	11/2023	67,00	0,00
00000377-AGULHA 25X7-AGULHA 25X7	11/2023	1105,00	0,00
00000378-AGULHA SPINAL 22G7 LONGA (RAQUI)-AGULHA SPINAL 22G7 LONGA	11/2023	1,00	0,00
00000382-ABOCATH 16G BD (ANGIOCATH)	11/2023	14,00	0,00
00000383-ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)-ABOCATH 20G	11/2023	419,00	0,00
00000384-ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)-ABOCATH 22G	11/2023	493,00	0,00
00000385-ABOCATH 24G BD (ANGIOCATH)-ABOCATH 24G	11/2023	125,00	0,00
00000386-APARELHO PARA TRICOTOMIA-APARELHO PARA TRICOTOMIA	11/2023	27,00	0,00
00000387-ATAD ALGODAO 10CM-ATAD ALGODAO 10CM	11/2023	23,00	0,00
00000388-ATAD ALGODAO 15CM-ATAD ALGODAO 15CM	11/2023	13,00	0,00
00000389-ATAD ALGODAO 20CM-ATAD ALGODAO 20CM	11/2023	21,00	0,00
00000390-ATAD ALGODAO 8CM-ATAD ALGODAO 8CM	11/2023	16,00	0,00
00000391-ATAD CREPE 10CM POLARFIX-ATAD CREPE 10CM	11/2023	148,00	0,00
00000392-ATAD CREPE 12CM POLARFIX-ATAD CREPE 12CM	11/2023	96,00	0,00
00000393-ATAD CREPE 15CM POLARFIX-ATAD CREPE 15CM	11/2023	151,00	0,00
00000394-ATAD CREPE 20CM POLARFIX-ATAD CREPE 20CM	11/2023	143,00	0,00
00000395-ATAD CREPE 8CM POLARFIX-ATAD CREPE 8CM	11/2023	66,00	0,00
00000396-ATAD GESSADA 10CM POLARFIX-ATAD GESSADA 10CM	11/2023	25,00	0,00
00000399-ATAD GESSADA 8CM POLARFIX-ATAD GESSADA 8CM	11/2023	8,00	0,00
00000402-CAMISA ARTROSCOPIA 13CM X 250CM-CAMISA ARTROSCOPIA 13 CM X 250CM	11/2023	35,00	0,00
00000409-CATETER TIPO OCULOS (OXIGENIO)-CATETER TIPO OCULOS	11/2023	65,00	0,00
00000410-CLAMP UMBILICAL ESTERIL UNID-CLAMP UMBILICAL ESTERIL	11/2023	23,00	0,00
00000414-COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)-COLETOR DE URINA ADULTO	11/2023	67,00	0,00
00000416-COLETOR URINA FEM INFANTIL-COLETOR DE URINA FEM INFANTIL	11/2023	8,00	0,00
00000418-COLETOR URINA MASC INFANTIL-COLETOR URINA MASC INFANTIL	11/2023	6,00	0,00
00000420-COLETOR URINA SISTEMA FECHADO-COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	11/2023	51,00	0,00
00000424-DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL-DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL	11/2023	8,00	0,00
00000425-DRENO N. 2 PENROSE LATEX ESTERIL-DRENO N. 2 PENROSE LATEX ESTERIL	11/2023	3,00	0,00
00000426-DRENO N. 3 PENROSE LATEX ESTERIL-DRENO N. 3 PENROSE LATEX ESTERIL	11/2023	1,00	0,00
00000427-DRENO N. 4 PENROSE LATEX ESTERIL-DRENO N. 4 PENROSE LATEX ESTERIL	11/2023	2,00	0,00
00000433-ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO-ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	11/2023	1012,00	0,00
00000435-EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL-EQUIPO MACRO GOTAS	11/2023	1330,00	0,00
00000437-EQUIPO NUTRI ENT. FLEX/P.SLIP 1.50-EQUIPO NUTRI ENT. FLEX/ P.SLIP 1.20	11/2023	47,00	0,00
00000438-EQUIPO GIRASET ST550T2 EG 0421 PARENTERAL COM FILTRO - SAMTRONIC-EQUIPO PARA	11/2023	1,00	0,00
00000440-EQUIPO PARA TRANFUSAO EMBRAMEO CAM. DUPL.-EQUIPO PARA BOMBA TRANFUSAO	11/2023	2,00	0,00
00000453-FRASCO NUTRI DE ALIMENTACAO ENTERAL 300ML-FRASCO NUTRI 300ML	11/2023	66,00	0,00
00000454-COMPRESSA GAZE C/10 UNID DESCARPAC 13 FIOS-COMPRESSA GAZE C/ 10 UNID DESCARP	11/2023	2078,00	0,00
00000459-INTRACATH 16/12 ADULTO (AMARELO)-INTRACATH 16/12 ADULTO	11/2023	2,00	0,00
00000464-LAMINA BISTURI 11-LAMINA BISTURI 11	11/2023	7,00	0,00
00000465-LAMINA BISTURI 12-LAMINA BISTURI 12	11/2023	16,00	0,00
00000466-LAMINA BISTURI 15-LAMINA BISTURI 15	11/2023	44,00	0,00
00000467-LAMINA BISTURI 24-LAMINA BISTURI 24	11/2023	51,00	0,00
00000468-LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA-LANCETA PARA LANCETADOR	11/2023	1335,00	0,00
00000469-LUVA 7.5 MUCAMBO-LUVA 7.5	11/2023	499,00	0,00
00000470-LUVA 7.0 MUCAMBO-LUVAS 7.0	11/2023	278,00	0,00
00000471-LUVA 8.0 MUCAMBO-LUVA 8.0	11/2023	107,00	0,00
00000472-LUVA 8.5 MUCAMBO-LUVA 8.5	11/2023	25,00	0,00
00000473-LUVA DE PROCED. TAM G-LUVA DE PROCEDIMENTO TAM G	11/2023	37,00	0,00
00000474-LUVA DE PROCED. TAM M-LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M	11/2023	92,00	0,00
00000475-LUVA DE PROCED. TAM P-LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P	11/2023	76,00	0,00
00000477-MALHA TUBULAR 10CM 1 METRO (ROLO C/ 15M)-MALHA TUBULAR 10CM X 15M	11/2023	5,00	0,00
00000478-MALHA TUBULAR 8CM 1 METRO (ROLO C/ 15M)-MALHA TUBULAR 8CM X 15M	11/2023	1,00	0,00
00000479-MASCARA DESC COM ELASTICO C/ 50 UNID.-MASCARA DESC. COM ELASTICO	11/2023	98,00	0,00
00000480-MASCARA N95 01 UNID.-MASCARA N95	11/2023	180,00	0,00
00000486-POLIFIX-2 (EMBRAMED)-POLIFIX-2	11/2023	401,00	0,00
00000487-PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO-PULSEIRA IDENTIFICACAO	11/2023	40,00	0,00
00000488-PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL-PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL	11/2023	10,00	0,00
00000490-SCALP 21-SCALP	11/2023	653,00	0,00



### Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem , Vários C.Custos Consumidor

Período :11/2023 , Preço Médio

Produtos	MESREF	Total	Valor
		Qtde	
00000491-SCALP 23-SCALP	11/2023	56,00	0,00
00000492-SCALP 25-SCALP	11/2023	20,00	0,00
00000494-SERINGA DE INSULINA C/ AGULHA-SERINGA DE INSULINA C/ AGULHA	11/2023	395,00	0,00
00000495-SERINGA DESC 1ML BICO SLIP-SERINGA DESC 1 ML BICO SLIP	11/2023	41,00	0,00
00000496-SERINGA DESC 10ML BICO SLIP-SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	11/2023	3657,00	0,00
00000497-SERINGA DESC 20ML BICO SLIP-SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	11/2023	1244,00	0,00
00000498-SERINGA DESC 3ML BICO SLIP-SERINGA DESC 3ML BICO SLIP	11/2023	1011,00	0,00
00000499-SERINGA DESC 5ML BICO COM ROSCA-SERINGA DESC 5ML BICO COM ROSCA	11/2023	36,00	0,00
00000500-SERINGA DESC 5ML BICO SLIP-SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	11/2023	1667,00	0,00
00000501-SERINGA DESC 60ML BICO SLIP-SERINGA DESC 60ML BICO SLIP	11/2023	4,00	0,00
00000502-SONDA ASPIRACAO N.14 C/ VALVULA EMBRAME-SONDA ASP TRAQ 14	11/2023	17,00	0,00
00000503-SONDA ASPIRACAO N.06 C/ VALVULA EMBRAME-SONDA ASP TRAQ 6	11/2023	5,00	0,00
00000504-SONDA ASPIRACAO N.08 C/ VALVULA EMBRAME-SONDA ASP TRAQ 8	11/2023	28,00	0,00
00000508-SONDA ASPIRACAO N.16-SONDA ASPIRACAO	11/2023	21,00	0,00
00000509-SONDA ASPIRACAO N.08-SONDA ASPIRACAO	11/2023	1,00	0,00
00000513-SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,0 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	11/2023	1,00	0,00
00000515-SONDA ENDOTRAQUEAL N.5,5 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	11/2023	1,00	0,00
00000516-SONDA ENDOTRAQUEAL N.6,0 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	11/2023	2,00	0,00
00000518-SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	11/2023	4,00	0,00
00000519-SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	11/2023	16,00	0,00
00000520-SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	11/2023	8,00	0,00
00000521-SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	11/2023	1,00	0,00
00000522-SONDA NASOENTERAL/NASOGASTICA N.12 C/ MANDRIL-SONDA ENTERAL	11/2023	16,00	0,00
00000524-SONDA FOLEY N.14-SONDA FOLEY	11/2023	31,00	0,00
00000525-SONDA FOLEY N.16-SONDA FOLEY	11/2023	18,00	0,00
00000526-SONDA FOLEY N.20-SONDA FOLEY	11/2023	2,00	0,00
00000528-SONDA GASTRICA N.10-SONDA GASTRICA	11/2023	1,00	0,00
00000530-SONDA GASTRICA N.16-SONDA GASTRICA	11/2023	1,00	0,00
00000531-SONDA GASTRICA N.18-SONDA GASTRICA	11/2023	18,00	0,00
00000537-SONDA URETRAL N.10-SONDA URETRAL	11/2023	39,00	0,00
00000538-SONDA URETRAL N.12 266153-SONDA URETRAL	11/2023	36,00	0,00
00000539-SONDA URETRAL N.14-SONDA URETRAL	11/2023	3,00	0,00
00000540-SONDA URETRAL N.16-SONDA URETRAL	11/2023	7,00	0,00
00000541-SONDA URETRAL N.04-SONDA URETRAL	11/2023	2,00	0,00
00000542-SONDA URETRAL N.08-SONDA URETRAL	11/2023	4,00	0,00
00000547-TOUCA DESC. COM ELASTICO C/ 100 UNID. DESCARPACK-TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTI	11/2023	13,00	0,00
00000548-TRANSPORE-TRANSPORE	11/2023	15,00	0,00
00000552-TUBO VACUO 1,8ML AZUL-TUBO VACUO 1,8ML AZUL	11/2023	66,00	0,00
00000553-TUBO VACUO 5ML AMARELO-TUBO VACUO 5ML VERMELHO	11/2023	509,00	0,00
00000559-VITACLIP GRANDE 11,4MM LARANJA - REF 04120-1 - EDLO-VITACLIP GRANDE 11,4MM LA	11/2023	1,00	0,00
00000560-VITACLIP MEDIO 8,5MM VERDE - REF V3120-1 - EDLO-VITACLIP MEDIO 8,5MM VERDE	11/2023	14,00	0,00
00000563-ATAD ALGODAO 12CM-ATAD ALGODAO 12CM	11/2023	6,00	0,00
00000577-SONDA FOLEY N.22-SONDA FOLEY	11/2023	1,00	0,00
00000580-SONDA URETRAL N.06-SONDA URETRAL	11/2023	2,00	0,00
00000811-FIO CATGUT CROMADO 0 AGULHA 4,0CM 75CM-FIO DE SUTURA	11/2023	3,00	0,00
00000813-FIO CATGUT SIMPLES 2-0 AGULHA 5CM-FIO DE SUTURA	11/2023	26,00	0,00
00000814-FIO CATGUT CROMADO 1-0 AGULHA 5,0CM-FIO DE SUTURA	11/2023	19,00	0,00
00000815-FIO CATGUT CROMADO 1-0 S/AGULHA-FIO DE SUTURA	11/2023	53,00	0,00
00000816-FIO CATGUT CROMADO 2-0 AGULHA 3CM-FIO DE SUTURA	11/2023	15,00	0,00
00000818-FIO CATGUT CROMADO 3-0 AGULHA 3,0CM-FIO DE SUTURA	11/2023	2,00	0,00
00000819-FIO CATGUT CROMADO 4-0 AGULHA 1,5CM-FIO DE SUTURA	11/2023	3,00	0,00
00000820-FIO CATGUT SIMPLES 2-0 AGULHA 3,0CM 75CM-FIO DE SUTURA	11/2023	2,00	0,00
00000821-FIO CATGUT SIMPLES 3-0 AGULHA 2,5CM-FIO DE SUTURA	11/2023	4,00	0,00
00000822-FIO CATGUT SIMPLES 4-0 AGULHA 1,5CM-FIO DE SUTURA	11/2023	9,00	0,00
00000823-FIO CATGUT SIMPLES 2-0 S/AGULHA-FIO DE SUTURA	11/2023	1,00	0,00
00000825-FIO NYLON 2-0 AGULHA 4,0CM-FIO DE SUTURA	11/2023	26,00	0,00
00000826-FIO NYLON 3-0 AGULHA 2,4CM-FIO DE SUTURA	11/2023	88,00	0,00
00000828-FIO NYLON 4-0 AGULHA 2,4CM - 45CM-FIO DE SUTURA	11/2023	36,00	0,00
00000830-FIO NYLON 5-0 AGULHA 2,0CM-FIO DE SUTURA	11/2023	1,00	0,00
00000831-FIO NYLON 6-0 AGULHA 2,0CM-FIO DE SUTURA	11/2023	1,00	0,00
00000832-FIO VICRYL 0 AGULHA 5,0CM -FIO DE SUTURA	11/2023	47,00	0,00
00000833-FIO VICRYL 1-0 AGULHA 3,5CM -FIO DE SUTURA	11/2023	7,00	0,00
00000834-FIO VICRYL 2-0 AGULHA 2,5CM (J317H) -FIO DE SUTURA	11/2023	5,00	0,00



### Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem , Vários C.Custos Consumidor

Período :11/2023 , Preço Médio

Produtos	MESREF	Total Qtde	Valor
00000835-FIO VICRYL 3-0 AGULHA 3,0CM (J316H) -FIO DE SUTURA	11/2023	7,00	0,00
00000836-FIO ALGODAO/POLYCOT 0 S/AGULHA - 15X45CM-FIO DE SUTURA	11/2023	12,00	0,00
00000837-FIO ALGODAO/POLYCOT 2-0 S/AGULHA - 15X45CM-FIO DE SUTURA	11/2023	7,00	0,00
00000841-FIO POLIPROPILENO/PROLENE 2-0 AGULHA 7,5CM (3846G)-FIO DE SUTURA	11/2023	3,00	0,00
00000843-FIO POLIPROPILENO/PROLENE 3-0 AGULHA DUPLA 2,5CM (8722T) -FIO DE SUTURA	11/2023	1,00	0,00
00000896-TUBO VACUO EDTA ROXO 4ML	11/2023	574,00	0,00
00000912-PIPETA PASTEUR 3ML ESTERIL (PACOTE) CRAL PLAST	11/2023	1,00	0,00
00000915-TUBO ENSAIO DE ACRILICO 12X75 5ML	11/2023	2000,00	0,00
00000959-ABOCATH 14G BD (ANGIOCATH)-ABOCATH 14G	11/2023	14,00	0,00
00000960-ABOCATH 18G BD (ANGIOCATH)	11/2023	97,00	0,00
00000965-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 8,0 C/B	11/2023	1,00	0,00
00000971-SONDA FOLEY N.18-SONDA FOLEY	11/2023	1,00	0,00
00000972-SONDA FOLEY N.16 3 VIAS-SONDA FOLEY	11/2023	1,00	0,00
00000974-EQUIPO P/ BOMBA SAMTRONIC FOTOPROTETOR C/ FILTRO EG	11/2023	10,00	0,00
00001143-AVENTAL DESCARTAVEL 40G UNIDADE	11/2023	11,00	0,00
00001522-PAPEL LENCOL 70 X 50	11/2023	66,00	0,00
00001594-FIO POLIESTER/ETHIBOND 2-0 AGULHA DUPLA 2,0CM -FIO DE SUTURA	11/2023	2,00	0,00
00001595-FIO POLIESTER/ETHIBOND 5-0 AGULHA 4,8CM-FIO DE SUTURA	11/2023	6,00	0,00
00001734-FIO POLIESTER/ETHIBOND 2 AGULHA 4,0CM 75CM-FIO DE SUTURA	11/2023	5,00	0,00
00001742-FIO ALGODAO/POLYCOT 2-0 AGULHA 2,5CM 75CM-FIO DE SUTURA	11/2023	1,00	0,00
00001788-FIO VICRYL 1-0 AGULHA 4,0CM-FIO DE SUTURA	11/2023	4,00	0,00
00001961-FIO NYLON 0 AGULHA 2,0CM-FIO DE SUTURA	11/2023	12,00	0,00
00002162-SONDA GASTRICA N.20-SONDA GASTRICA	11/2023	2,00	0,00
00002364-TIRA REAGENTE DE PEROXIDE 5% P50	11/2023	1,00	0,00
00002404-FRASCO DE HEMOCULTURA INFANTIL	11/2023	1,00	0,00
00002518-SONDA RETAL N.20 -SONDA RETAL	11/2023	1,00	0,00
00002638-PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO CX/ 144 MADEITEX	11/2023	2,00	0,00
00002714-TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,20CMX180MM	11/2023	2,00	0,00
00002731-ID DIACELL I-II-III	11/2023	2,00	0,00
00002832-FIO NYLON 4-0 AGULHA 2,4CM - 75CM-FIO DE SUTURA	11/2023	103,00	0,00
00002834-CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA)	11/2023	235,00	0,00
00002839-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)	11/2023	686,00	0,00
00002858-AGULHA 30X7	11/2023	1443,00	0,00
00002859-AGULHA 30X8	11/2023	166,00	0,00
00002860-ESPECULO VAGINAL MEDIO DESCARTAVEL	11/2023	12,00	0,00
00002879-SCALP 19	11/2023	21,00	0,00
00002921-FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO HMEF C/TRAQ	11/2023	8,00	0,00
00002973-TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,20CMX250MM	11/2023	5,00	0,00
00002988-CATETER TIPO OCULOS P/OXIGENIO NEONATAL	11/2023	2,00	0,00
00003060-DRENO DE TORAX N.32	11/2023	4,00	0,00
00003482-DRENO DE TORAX N.28	11/2023	1,00	0,00
00003485-FIO GUIA HIDROFILICO	11/2023	4,00	0,00
00003486-CATETER DUPLO J	11/2023	2,00	0,00
00003491-BAINHA URETRAL	11/2023	2,00	0,00
00003743-CATETER PARA HEMODIALISE DUPLO LUMEN 12FR X 20CM	11/2023	1,00	0,00
00003852-TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H	11/2023	1551,00	0,00
00003917-GUIA INTRODUTOR TIPO BOUGIE DESCARTAVEL ADULTO 15FR/70CM X 5,0MM	11/2023	2,00	0,00
00003947-SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01)	11/2023	9,00	0,00
00003948-EXTENSOR PACIENTE VALVULADO -RT12020	11/2023	41,00	0,00
00003964-SONDA ASPIRACAO N.12 C/ VALVULA EMBRAMEM-SONDA ASPIRACAO	11/2023	44,00	0,00
00003992-COLETOR DE SECRECOES BRONQUINHO	11/2023	1,00	0,00
00004070-TORNEIRINHA 3 VIAS LUER SLIP	11/2023	43,00	0,00
00004071-TEGADERM CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 8,5CM X 11,5CM	11/2023	234,00	0,00
00004091-TRANSOFIX DISPOSITIVO TRANSFERENCIA PONTA DUPLA	11/2023	16,00	0,00
00004383-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 8,5 C/B	11/2023	1,00	0,00
00004389-LUVA 6.5 MUCAMBO	11/2023	32,00	0,00
00004530-EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	11/2023	45,00	0,00
00004700-LAMINA BISTURI 22	11/2023	40,00	0,00
00004739-SERINGA GASOMETRIA HEPARINADA 3ML	11/2023	87,00	0,00
00005310-CATETER PARA HEMODIALISE TRIPLO LUMEN	11/2023	1,00	0,00
00005311-FIO NYLON 8-0 AGULHA 0,65CM 13CM-FIO DE SUTURA	11/2023	1,00	0,00
00005369-SONDA FOLEY N.24 3 VIAS-SONDA FOLEY	11/2023	1,00	0,00
00005441-ABOCATH 26G	11/2023	38,00	0,00





## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Consumo Mensal dos C. Custos

Vários Produtos , Vários C.Custos Origem , Vários C.Custos Consumidor

Período :11/2023 , Preço Médio

Produtos	MESREF	Total	
		Qtde	Valor
00005486-FIO NYLON 0 AG 4,0CM 75CM	11/2023	9,00	0,00
00004612-HUMALIN ARG REPAIR NEUTRO	11/2023	8,00	0,00
00000368-ABAIXADOR DE LINGUA C/ 100 UNID.-ABAIXADOR DE LINGUA	11/2023	13,00	0,00
00000379-ALGODAO 500G-ALGODAO 500G	11/2023	18,00	0,00
00000403-CAMPO OPERATORIO 45/50 27G/UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID)-CAMPO OPERATORIO 4	11/2023	55,00	0,00
00000412-COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13 LITROS -COLETOR DE LIXO 13 LITROS	11/2023	42,00	0,00
00000422-COTONETE 75UNID-COTONETES	11/2023	12,00	0,00
00000441-ESCOVA C/ CLOREXIDINE 2% -ESCOVA C/ CLOREXIDINE 2%	11/2023	290,00	0,00
00000442-ESCOVA C/ POLVIDEINE 10%-ESCOVA C/ POLVIDEINE 10%	11/2023	54,00	0,00
00000443-ESPARADRAPO 100MM X 4,5M-ESPARADRAPO	11/2023	78,00	0,00
00000447-FITA ADESIVA 19 X 50M-FITA ADESIVA 19 X 50MT	11/2023	34,00	0,00
00000449-FITA MICROPORE 25MM X 10M-FITA MICROPORE 10M X 25MM	11/2023	11,00	0,00
00000450-FITA MICROPORE 100MM X 10M-FITA MICROPOR 100MM X 10M	11/2023	12,00	0,00
00000567-COMPRESSA DE GAZE 500UNID (11 FIOS)-COMPRESSA DE GAZA 500UNID	11/2023	31,00	0,00
00000648-AGUA OXIGENADA 1000ML-AGUA OXIGENADA	11/2023	9,00	0,00
00000649-ALCOOL 70% 1000ML-ALCOOL 70%	11/2023	126,00	0,00
00000652-CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML-CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA	11/2023	20,00	0,00
00000853-COMPLY P/ TESTE FOLHA R-0130-MATERIAIS CENTRO CIRURGICO	11/2023	50,00	0,00
00000854-COMPLY TESTE BIOLOGICO R-41382(3M) C/ 16 UNID.-MATERIAIS CENTRO CIRURGICO	11/2023	2,00	0,00
00000865-GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 150X100-MATERIAIS CENTRO CIRURGICO	11/2023	4,00	0,00
00000867-GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 300X100-MATERIAIS CENTRO CIRURGICO	11/2023	4,00	0,00
00000998-ACIDO PERACETICO P50 5% 5L -PEROXIDE 5%	11/2023	1,00	0,00
00001070-COLETOR PERFUROCORTANTE DESCARPACK 3 LITROS	11/2023	3,00	0,00
00001546-FITA MICROPORE 12,5MM X 10M	11/2023	9,00	0,00
00002560-FITA MICROPORE 50MM X 10M	11/2023	10,00	0,00
00002794-COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/80ML	11/2023	460,00	0,00
00004556-CLOREXIDINE 0,2% AQUOSA 1000ML-CLOREXIDINE 2% AQUOSA	11/2023	14,00	0,00
00004642-GARROTE LATEX FREE C/25	11/2023	1,00	0,00
00004677-FITA ADESIVA HIPOALERGENICA HYPAFIX 10X10CM ROLO	11/2023	1,00	0,00
00004818-COLETOR PERFUROCORTANTE RESIDUOS QUIMICOS LARANJA 13 LITROS	11/2023	15,00	0,00
00005124-SOLFIBER 10G CAIXA COM 10 SACHES	11/2023	9,00	0,00
<b>Total</b>		<b>36205,00</b>	<b>0,00</b>



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017952 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :585703 Série :001  
 Número Alternativo :E1010031 Num Pedido :7752  
 Fornecedor :001589-SUPERMED COM. E IMP. DE CNPJ:11.206.099/0004-41 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/11/2023	24/11/2023	24/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

20/11/2023	4081,94
------------	---------

#### 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
4081,94	0,00	0,00	0,00	0,00	4081,9400

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	4081,94
Créditos:	003978	SUPERMED COM E IMP D					4081,94
Histórico:	0001	VALOR REF NF 585703 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA					

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000372	AGULHA 40X12	UNI	10000,00	0,06	AGULHA 40X	BD	554,00
2	P	00003060	DRENO DE TORAX N.32	UNI	2,00	4,54			9,08
3	P	00000649	ALCOOL 70% 1000ML	FRS	300,00	4,49	ALCOOL 70%	D.G.L	1347,18
4	P	00002794	COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/8	UNI	1000,00	0,28			276,40
5	P	00000447	FITA ADESIVA 19 X 50M	ROL	132,00	3,44	FITA ADESI	NEVE	453,78
6	P	00000497	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	UNI	5000,00	0,29	SERINGA DE	INJEX	1441,50

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017921 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :052661 Série :001  
 Número Alternativo :E1010015 Num Pedido :7764  
 Fornecedor :003123-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0004-09 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/11/2023	23/11/2023	23/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

17/11/2023	2546,36
------------	---------

#### 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
2546,36	0,00	0,00	0,00	0,00	2546,3600

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	2546,36
004728	MEDICAMENTAL HOSPITA					2546,36
Histórico:0001 VALOR REF NF 052661 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000393	ATAD CREPE 15CM POLARFIX	UNI	240,00	0,63	ATAD CREPE	POLAR FIX	151,90
2	P	00000394	ATAD CREPE 20CM POLARFIX	UNI	240,00	0,84	ATAD CREPE	POLAR FIX	201,02
3	P	00000395	ATAD CREPE 8CM POLARFIX	UNI	120,00	0,34	ATAD CREPE	POLAR FIX	40,25
4	P	00000443	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	ROL	120,00	7,31	ESPARADRAP	CREMER	877,10
5	P	00000531	SONDA GASTRICA N.18	UNI	20,00	1,03	SONDA GAST	CPL	20,59
6	P	00002518	SONDA RETAL N.20	UNI	10,00	0,71	SONDA RETA	MEDSONDA	7,07
7	P	00000392	ATAD CREPE 12CM POLARFIX	UNI	120,00	0,50	ATAD CREPE	POLAR FIX	59,72
8	P	00000396	ATAD GESSADA 10CM POLARFIX	UNI	40,00	1,46	ATAD GESSA	POLAR FIX	58,33
9	P	00001522	PAPEL LENCOL 70 X 50	ROL	150,00	7,44			1115,96
10	P	00000537	SONDA URETRAL N.10	UNI	30,00	0,48	SONDA URET	EMBRAMED	14,42

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração





## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00018093 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000072 Série :001  
 Número Alternativo :E1010122 Num Pedido :7767  
 Fornecedor :003494-R S MATERIAIS HOSPITALA CNPJ:50.685.784/0001-07 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/11/2023	07/12/2023	07/12/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

17/11/2023	2578,00
------------	---------

#### 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
2578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2578,0000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	2578,00
004941	R S MATERIAIS HOSPIT					2578,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 000072 R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005573	TESTE BOWIE & DICK PACOTE PRONTO	UNI	200,00	12,89			2578,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017980 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :740988 Série :001  
 Número Alternativo :E1010055 Num Pedido :7750  
 Fornecedor :001504-SUPERMED COMERCIO E IMP CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :SUPERMED COMERCIO E IMP DE PROD.MED E HOSP LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
23/11/2023	27/11/2023	27/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

23/11/2023	560,41
------------	--------

#### 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
560,41	0,00	0,00	0,00	0,00	560,4100

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	560,41
003978	SUPERMED COM E IMP D					560,41
Histórico:0001 VALOR REF NF 740988 SUPERMED COMERCIO E IMP DE PROD.MED E HOSP LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000524	SONDA FOLEY N.14	UNI	270,00	2,08	SONDA FOLEY	CIRURGICA	560,41

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017886 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :151087 Série :000  
 Número Alternativo :E1009992 Num Pedido :7751  
 Fornecedor :001505-FUTURA COMERCIO DE PROD CNPJ:08.231.734/0001-93 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/11/2023	21/11/2023	21/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

15/12/2023	1363,00
------------	---------

#### 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
1363,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1363,0000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1363,00
003979	FUTURA COM DE PRODUT					1363,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 151087 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000386	APARELHO PARA TRICOTOMIA	UNI	240,00	0,53	APARELHO P	KOLPLAST	126,48
2	P	00000388	ATAD ALGODAO 15CM	UNI	120,00	0,46	ATAD ALGOD	CREMER	55,08
3	P	00000441	ESCOVA C/ CLOREXIDINE 2%	PCT	480,00	1,58	ESCOVA C/	VIC PHARMA	757,44
4	P	00000522	SONDA NASOENTERAL/NASOGASTICA N.12	UNI	50,00	8,48	SONDA ENTE	CIRURGICA	424,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017878 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :025716 Série :001  
 Número Alternativo :E1009985 Num Pedido :7754  
 Fornecedor :001785-ALFALAGOS LTDA CNPJ:05.194.502/0004-67 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :ALFALAGOS LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/11/2023	21/11/2023	21/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

20/11/2023	4376,62
------------	---------

#### 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
4376,62	0,00	0,00	0,00	0,00	4376,6200

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	4376,62
Créditos:	004111	ALFALAGOS LTDA					4376,62
Histórico:	0001	VALOR REF NF 025716		ALFALAGOS LTDA			

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000454	COMPRESSA GAZE C/10 UNID DESCARPAC	PCT	5000,00	0,38	COMPRESSA	DESCARPAC	1914,00
2	P	00000496	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	UNI	10000,00	0,19	SERINGA DE	INJEX	1851,00
3	P	00000960	ABOCATH 18G BD (ANGIOCATH)	UNI	300,00	0,47			141,12
4	P	00000384	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	UNI	1000,00	0,47	ABOCATH 22	BD	470,50

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017879 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :512176 Série :001  
 Número Alternativo :E1009986 Num Pedido :7753  
 Fornecedor :001626-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :MED CENTER COMERCIAL LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/11/2023	21/11/2023	21/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

21/11/2023	940,00
------------	--------

#### 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
940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,0000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	940,00
Créditos:	004029	MED CENTER COMERCIAL					940,00
Histórico:	0001	VALOR REF NF 512176 MED CENTER COMERCIAL LTDA					

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000383	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	UNI	1000,00	0,47	ABOCATH 20	BD	470,00
2	P	00000385	ABOCATH 24G BD (ANGIOCATH)	UNI	1000,00	0,47	ABOCATH 24	BD	470,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração





## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00018046 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :4256 Série :001  
 Número Alternativo :E1010093 Num Pedido :7766  
 Fornecedor :003133-B.R HOSP DISTRIBUIDORA CNPJ:42.125.513/0001-79 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :B.R HOSP DISTRIBUIDORA LTDA  
 Funcionário Requis.:003310-FABIO DOS SANTOS RIBEIRO Operador :FABIO.S  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/11/2023	03/12/2023	03/12/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

03/12/2023	1629,26
------------	---------

#### 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
1629,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1629,2600

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1629,26
004733	B.R HOSP DISTRIBUIDO					1629,26
Histórico:0001 VALOR REF NF 4256 B.R HOSP DISTRIBUIDORA LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000403	CAMPO OPERATORIO 45/50 27G/UNIDADE	UNI	2000,00	0,81	CAMPO OPER	CREMER	1624,00
2	P	00002714	TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,20CM	UNI	12,00	0,44			5,26

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017917 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :444999 Série :001  
 Número Alternativo :E1010011 Num Pedido :7747  
 Fornecedor :000910-HDL LOGISTICA HOSPITALA CNPJ:11.872.656/0001-10 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/11/2023	23/11/2023	23/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

17/11/2023	508,80
------------	--------

#### 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
508,80	0,00	0,00	0,00	0,00	508,8000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	508,80
003974	HDL LOGISTICA HOSPIT					508,80
Histórico:0001 VALOR REF NF 444999 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003604	ESPARADRAPO 45MM X 5 M	UNI	96,00	5,30			508,80

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00018007 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000075535 Série :001  
 Número Alternativo :E1010069 Num Pedido :7763  
 Fornecedor :003086-ALLMED PRONEFRO BRASIL CNPJ:04.980.517/0001-45 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA  
 Funcionário Requis.:002587-BIANCA DAMASCENO SANTANA Operador :BIANCA.D  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/11/2023	29/11/2023	29/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

29/11/2023	1915,20
------------	---------

#### 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
1915,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1915,2000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1915,20
004744	ALLMED PRONEFRO BRAS					1915,20
Histórico:0001 VALOR REF NF 000075535 ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005359	DIALISADOR BAIXO FLUXO 2.0	UNI	48,00	39,90			1915,20

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00018169 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :26188 Série :001  
 Número Alternativo :E1010167 Num Pedido :7951  
 Fornecedor :001785-ALFALAGOS LTDA CNPJ:05.194.502/0004-67 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :ALFALAGOS LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
14/12/2023	15/12/2023	15/12/2023	15/12/2023

#### VENCIMENTOS

14/12/2023	2487,34
------------	---------

#### 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
2487,34	0,00	0,00	0,00	0,00	2487,3400

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	2487,34
004111	ALFALAGOS LTDA					2487,34
Histórico:0001 VALOR REF NF 26188 ALFALAGOS LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000960	ABOCATH 18G BD (ANGIOCATH)	UNI	300,00	0,47			141,12
2	P	00000384	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	UNI	1000,00	0,47	ABOCATH 22 BD		470,50
3	P	00000454	COMPRESSA GAZE C/10 UNID DESCARPAC	PCT	4900,00	0,38	COMPRESSA  DESCARPACK		1875,72

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00018176 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :344909 Série :001  
 Número Alternativo :E1010170 Num Pedido :7951  
 Fornecedor :001785-ALFALAGOS LTDA CNPJ:05.194.502/0004-67 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :ALFALAGOS LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
14/12/2023	18/12/2023	18/12/2023	15/12/2023

#### VENCIMENTOS

14/12/2023	1851,00
------------	---------

#### 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
1851,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1851,0000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1851,00
004111	ALFALAGOS LTDA					1851,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 344909 ALFALAGOS LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000496	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	UNI	10000,00	0,19	SERINGA DE	INJEX	1851,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

**Espelho de Entradas de NFs**

Todos os itens

Número da Entrada :00018177 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :26229 Série :001  
 Número Alternativo :E1010171 Num Pedido :7951  
 Fornecedor :001785-ALFALAGOS LTDA CNPJ:05.194.502/0004-67 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :ALFALAGOS LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

**DATAS**

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
15/12/2023	18/12/2023	18/12/2023	15/12/2023

**VENCIMENTOS**

15/12/2023	38,28
------------	-------

**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
38,28	0,00	0,00	0,00	0,00	38,2800

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	38,28
004111	ALFALAGOS LTDA					38,28
Histórico:0001 VALOR REF NF 26229 ALFALAGOS LTDA						

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000454	COMPRESSA GAZE C/10 UNID DESCARPAC	PCT	100,00	0,38	COMPRESSA	DESCARPACK	38,28

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017961 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :342642 Série :001  
 Número Alternativo :E1010040 Num Pedido :7748  
 Fornecedor :001373-ALFALAGOS LTDA CNPJ:05.194.502/0001-14 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :ALFALAGOS LTDA  
 Funcionário Requis.:003512-THAYENE SOUSA COSTA Operador :THAYENE.S  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/11/2023	25/11/2023	25/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

25/11/2023	3366,86
------------	---------

#### 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
3366,86	0,00	0,00	0,00	0,00	3366,8600

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	3366,86
004207	ALFALAGOS ALFENAS LT					3366,86
Histórico:0001 VALOR REF NF 342642 ALFALAGOS LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000433	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	UNI	5000,00	0,17	ELETRODO D 3M BRASIL		850,00
2	P	00000435	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATE	UNI	5000,00	0,50	EQUIPO MAC TKL		2500,00
3	P	00000532	SONDA GASTRICA N.04	UNI	30,00	0,56	SONDA GAST CPL		16,86

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017949 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :262289 Série :002  
 Número Alternativo :E1010028 Num Pedido :7749  
 Fornecedor :001374-CIRURGICA SAO JOSE LTDA CNPJ:55.309.074/0001-04 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :CIRURGICA SAO JOSE LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
22/11/2023	24/11/2023	24/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

22/11/2023	1916,00
------------	---------

#### 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
1916,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1916,0000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1916,00
004109	CIRURGICA SAO JOSE L					1916,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 262289 CIRURGICA SAO JOSE LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000854	COMPLY TESTE BIOLOGICO R-41382(3M)	CX	2,00	958,00	MATERIAIS	3M BRASIL	1916,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

**Espelho de Entradas de NFs**

Todos os itens

Número da Entrada :00017988 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000.173.037 Série :001  
 Número Alternativo :E1010059 Num Pedido :7756  
 Fornecedor :002212-BIOMEDICAL EQUIP. E PRO CNPJ:51.943.645/0001-07 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :BIOMEDICAL EQUIP. E PROD MEDICO CIRURGICOS LTDA  
 Funcionário Requis.:002592-LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA Operador :LETICIA.G  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

**DATAS**

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
23/11/2023	28/11/2023	28/11/2023	17/11/2023

**VENCIMENTOS**

28/11/2023	468,00
------------	--------

**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
468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,0000

**CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS**

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	468,00
Créditos:	004342	BIOMEDICAL EQUIP. E					468,00
Histórico:	0001	VALOR REF NF 000.173.037		BIOMEDICAL EQUIP. E PROD MEDICO CIRURGICOS LTDA			

**ITENS**

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003968	CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN 1	UNI	12,00	39,00			468,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00018056 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :027296 Série :003  
 Número Alternativo :E1010100 Num Pedido :7759  
 Fornecedor :002420-CRISTAL DISTRIBUIDORA D CNPJ:92.132.786/0001-19 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/11/2023	04/12/2023	04/12/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

21/11/2023	1012,00
------------	---------

#### 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
1012,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1012,0000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:  003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1012,00
Créditos:  004371	CRISTAL DISTRIBUIDOR					1012,00
Histórico:  0001	VALOR REF NF 027296 CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002834	CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVE	UNI	1100,00	0,92			1012,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração





## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017997 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000.230.833 Série :001  
 Número Alternativo :E1010064 Num Pedido :7761  
 Fornecedor :002778-ATIVA MEDICO CIRURGICA CNPJ:09.182.725/0001-12 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA  
 Funcionário Requis.:002592-LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA Operador :LETICIA.G  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
24/11/2023	28/11/2023	28/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

28/11/2023	1250,69
------------	---------

#### 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
1250,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1250,6900

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1250,69
004550	ATIVA MEDICO CIRURGI					1250,69
Histórico:0001 VALOR REF NF 000.230.833 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000375	AGULHA SPINAL 26 (RAQUI)	UNI	200,00	5,83	AGULHA SPI	BD	1165,72
2	P	00000502	SONDA ASPIRACAO N.14 C/ VALVULA EM	UNI	100,00	0,64	SONDA ASP	SANOBIOL	64,05
3	P	00002846	DRENO DE TORAX N.38	KIT	4,00	5,23			20,92

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017900 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :253629 Série :000  
 Número Alternativo :E1009999 Num Pedido :7745  
 Fornecedor :000032-LUMAR COMERCIO DE PRODU CNPJ:49.228.695/0001-52 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
 Funcionário Requis.:003218-CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA Operador :CARLA.E  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/11/2023	22/11/2023	22/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

20/12/2023	913,00
------------	--------

#### 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
913,00	0,00	0,00	0,00	0,00	913,0000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	913,00
002336	LUMAR COMDE PRODUTOS					913,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 253629 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000498	SERINGA DESC 3ML BICO SLIP	UNI	3000,00	0,09	SERINGA DE	SR	270,00
2	P	00000500	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	UNI	5000,00	0,12	SERINGA DE	INJEX	600,00
3	P	00000495	SERINGA DESC 1ML BICO SLIP	UNI	500,00	0,09	SERINGA DE	INJEX	43,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

### Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00017937 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000048386 Série :001  
 Número Alternativo :E1010025 Num Pedido :7755  
 Fornecedor :001833-MNP CUSTODIO COMERCIO D CNPJ:03.402.979/0001-12 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :MNP CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP EIRELI  
 Funcionário Requis.:002587-BIANCA DAMASCENO SANTANA Operador :BIANCA.D  
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

#### DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
24/11/2023	24/11/2023	24/11/2023	17/11/2023

#### VENCIMENTOS

14/12/2023	1020,00
------------	---------

#### 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
1020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1020,0000

#### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1020,00
004128	M.N.P.CUSTODIO COMER					1020,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 000048386 MNP CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP EIRELI						

#### ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002839	CONNECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCA)	UNI	6000,00	0,17			1020,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração