

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Fevereiro/2024

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: Fevereiro/2024.

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 (Consumo médio de 39.000 itens mensais) disponibilizando insumos de boa qualidade e eficácia de acordo com a especificidade do material utilizado para administração ou cuidados indicados à cada paciente.	Consumo médio
	Fevereiro/2024
	37.798 itens

2.3 NÚMEROS DE ATENDIDOS

Quantidade de atendidos no período
Fevereiro/2024
8.979

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, 09 de abril de 2024.

FRACIENE

LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por

FRACIENE LUCAS:22580666893

Dados: 2024.04.10 11:00:49 -03'00'

FRACIENE 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 , C.Custo Origem:000013-FARMACIA , Vários C.Custos Consumidor

Período :02/2024 , Preço Médio

Produtos	MESREF	Total Qtde	Valor
00000370-AGULHA 20X55-AGULHA 20X55	02/2024	15,00	0,00
00000371-AGULHA 25X8-AGULHA 25X8	02/2024	10,00	0,00
00000372-AGULHA 40X12-AGULHA 40X12	02/2024	6032,00	0,00
00000373-AGULHA 13X4,5 (INSULINA)-AGULHA 13X4,5	02/2024	74,00	0,00
00000375-AGULHA SPINAL 26 (RAQUI)-AGULHA SPINAL 26	02/2024	12,00	0,00
00000376-AGULHA SPINAL 27 (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C/ GUIA-AGULHA SPINAL 27	02/2024	73,00	0,00
00000377-AGULHA 25X7-AGULHA 25X7	02/2024	865,00	0,00
00000382-ABOCATH 16G BD (ANGIOCATH)	02/2024	1,00	0,00
00000383-ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)-ABOCATH 20G	02/2024	259,00	0,00
00000384-ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)-ABOCATH 22G	02/2024	189,00	0,00
00000385-ABOCATH 24G BD (ANGIOCATH)-ABOCATH 24G	02/2024	47,00	0,00
00000386-APARELHO PARA TRICOTOMIA-APARELHO PARA TRICOTOMIA	02/2024	39,00	0,00
00000387-ATAD ALGODAO 10CM-ATAD ALGODAO 10CM	02/2024	151,00	0,00
00000388-ATAD ALGODAO 15CM-ATAD ALGODAO 15CM	02/2024	34,00	0,00
00000389-ATAD ALGODAO 20CM-ATAD ALGODAO 20CM	02/2024	36,00	0,00
00000390-ATAD ALGODAO 8CM-ATAD ALGODAO 8CM	02/2024	6,00	0,00
00000391-ATAD CREPE 10CM POLARFIX-ATAD CREPE 10CM	02/2024	104,00	0,00
00000392-ATAD CREPE 12CM POLARFIX-ATAD CREPE 12CM	02/2024	309,00	0,00
00000393-ATAD CREPE 15CM POLARFIX-ATAD CREPE 15CM	02/2024	184,00	0,00
00000394-ATAD CREPE 20CM POLARFIX-ATAD CREPE 20CM	02/2024	137,00	0,00
00000395-ATAD CREPE 8CM POLARFIX-ATAD CREPE 8CM	02/2024	38,00	0,00
00000396-ATAD GESSADA 10CM POLARFIX-ATAD GESSADA 10CM	02/2024	16,00	0,00
00000399-ATAD GESSADA 8CM POLARFIX-ATAD GESSADA 8CM	02/2024	2,00	0,00
00000402-CAMISA ARTROSCOPIA 13CM X 250CM-CAMISA ARTROSCOPIA 13 CM X 250CM	02/2024	39,00	0,00
00000409-CATETER TIPO OCULOS (OXIGENIO)-CATETER TIPO OCULOS	02/2024	35,00	0,00
00000410-CLAMP UMBILICAL ESTERIL UNID-CLAMP UMBILICAL ESTERIL	02/2024	9,00	0,00
00000411-CLIP PARA FECHAMENTO DE BOLSA DE COLOSTOMIA-CLIP PARA FECHAMENTO DE BOLSA	02/2024	17,00	0,00
00000414-COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)-COLETOR DE URINA ADULTO	02/2024	767,00	0,00
00000416-COLETOR URINA FEM INFANTIL-COLETOR DE URINA FEM INFANTIL	02/2024	2,00	0,00
00000418-COLETOR URINA MASC INFANTIL-COLETOR URINA MASC INFANTIL	02/2024	2,00	0,00
00000420-COLETOR URINA SISTEMA FECHADO-COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	02/2024	49,00	0,00
00000424-DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL-DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL	02/2024	1,00	0,00
00000425-DRENO N. 2 PENROSE LATEX ESTERIL-DRENO N. 2 PENROSE LATEX ESTERIL	02/2024	1,00	0,00
00000427-DRENO N. 4 PENROSE LATEX ESTERIL-DRENO N. 4 PENROSE LATEX ESTERIL	02/2024	6,00	0,00
00000433-ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO-ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	02/2024	1145,00	0,00
00000435-EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL-EQUIPO MACRO GOTAS	02/2024	1151,00	0,00
00000438-EQUIPO GIRASET ST550T2 EG 0421 PARENTERAL COM FILTRO - SAMTRONIC-EQUIPO PARA	02/2024	1,00	0,00
00000440-EQUIPO PARA TRANFUSAO EMBRAME CAM. DUPL.-EQUIPO PARA BOMBA TRANFUSAO	02/2024	29,00	0,00
00000446-FILME MAMOG. DRY 20 X 25 (AGFA)-FILME MAMOG. DRY 20 X 25	02/2024	2,00	0,00
00000454-COMPRESSA GAZE C/10 UNID DESCARPACK 13 FIOS-COMPRESSA GAZE C/ 10 UNID DESCARPACK	02/2024	2342,00	0,00
00000459-INTRACATH 16/12 ADULTO (AMARELO)-INTRACATH 16/12 ADULTO	02/2024	1,00	0,00
00000464-LAMINA BISTURI 11-LAMINA BISTURI 11	02/2024	26,00	0,00
00000465-LAMINA BISTURI 12-LAMINA BISTURI 12	02/2024	5,00	0,00
00000466-LAMINA BISTURI 15-LAMINA BISTURI 15	02/2024	44,00	0,00
00000467-LAMINA BISTURI 24-LAMINA BISTURI 24	02/2024	34,00	0,00
00000468-LANCETA PARA TESTE DE GLICEMIA-LANCETA PARA LANCETADOR	02/2024	2423,00	0,00
00000469-LUVA 7.5 MUCAMBO-LUVA 7.5	02/2024	606,00	0,00
00000470-LUVA 7.0 MUCAMBO-LUVAS 7.0	02/2024	205,00	0,00
00000471-LUVA 8.0 MUCAMBO-LUVA 8.0	02/2024	104,00	0,00
00000472-LUVA 8.5 MUCAMBO-LUVA 8.5	02/2024	7,00	0,00
00000477-MALHA TUBULAR 10CM 1 METRO (ROLO C/ 15M)-MALHA TUBULAR 10CM X 15M	02/2024	3,00	0,00
00000478-MALHA TUBULAR 8CM 1 METRO (ROLO C/ 15M)-MALHA TUBULAR 8CM X 15M	02/2024	1,00	0,00
00000479-MASCARA DESC COM ELASTICO C/ 50 UNID.-MASCARA DESC. COM ELASTICO	02/2024	281,00	0,00
00000480-MASCARA N95 01 UNID.-MASCARA N95	02/2024	211,00	0,00
00000486-POLIFIX-2 (EMBRAMED)-POLIFIX-2	02/2024	287,00	0,00
00000490-SCALP 21-SCALP	02/2024	97,00	0,00
00000491-SCALP 23-SCALP	02/2024	69,00	0,00
00000492-SCALP 25-SCALP	02/2024	40,00	0,00
00000494-SERINGA DE INSULINA C/ AGULHA-SERINGA DE INSULINA C/ AGULHA	02/2024	1058,00	0,00
00000495-SERINGA DESC 1ML BICO SLIP-SERINGA DESC 1 ML BICO SLIP	02/2024	11,00	0,00
00000496-SERINGA DESC 10ML BICO SLIP-SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	02/2024	5641,00	0,00
00000497-SERINGA DESC 20ML BICO SLIP-SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	02/2024	1534,00	0,00
00000498-SERINGA DESC 3ML BICO SLIP-SERINGA DESC 3ML BICO SLIP	02/2024	77,00	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 , C.Custo Origem:000013-FARMACIA , Vários C.Custos Consumidor

Periodo :02/2024 , Preço Médio

Produtos	MESREF	Total Qtde	Valor
00000499-SERINGA DESC 5ML BICO COM ROSCA-SERINGA DESC 5ML BICO COM ROSCA	02/2024	73,00	0,00
00000500-SERINGA DESC 5ML BICO SLIP-SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	02/2024	335,00	0,00
00000501-SERINGA DESC 60ML BICO SLIP-SERINGA DESC 60ML BICO SLIP	02/2024	5,00	0,00
00000502-SONDA ASPIRACAO N.14 C/ VALVULA EMBRAME-SONDA ASP TRAQ 14	02/2024	147,00	0,00
00000503-SONDA ASPIRACAO N.06 C/ VALVULA EMBRAME-SONDA ASP TRAQ 6	02/2024	1,00	0,00
00000504-SONDA ASPIRACAO N.08 C/ VALVULA EMBRAME-SONDA ASP TRAQ 8	02/2024	9,00	0,00
00000506-SONDA ASPIRACAO N.12-SONDA ASPIRACAO	02/2024	33,00	0,00
00000507-SONDA ASPIRACAO N.14-SONDA ASPIRACAO	02/2024	12,00	0,00
00000508-SONDA ASPIRACAO N.16-SONDA ASPIRACAO	02/2024	9,00	0,00
00000509-SONDA ASPIRACAO N.08-SONDA ASPIRACAO	02/2024	3,00	0,00
00000518-SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,0 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	02/2024	2,00	0,00
00000519-SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	02/2024	8,00	0,00
00000520-SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	02/2024	8,00	0,00
00000521-SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,5 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	02/2024	2,00	0,00
00000522-SONDA NASOENTERAL/NASOGASTICA N.12 C/ MANDRIL-SONDA ENTERAL	02/2024	11,00	0,00
00000524-SONDA FOLEY N.14-SONDA FOLEY	02/2024	41,00	0,00
00000525-SONDA FOLEY N.16-SONDA FOLEY	02/2024	14,00	0,00
00000527-SONDA FOLEY N.20 3 VIAS-SONDA FOLEY	02/2024	2,00	0,00
00000530-SONDA GASTRICA N.16-SONDA GASTRICA	02/2024	1,00	0,00
00000531-SONDA GASTRICA N.18-SONDA GASTRICA	02/2024	11,00	0,00
00000535-SONDA RETAL N.24-SONDA RETAL	02/2024	1,00	0,00
00000537-SONDA URETRAL N.10-SONDA URETRAL	02/2024	2,00	0,00
00000538-SONDA URETRAL N.12 266153-SONDA URETRAL	02/2024	24,00	0,00
00000539-SONDA URETRAL N.14-SONDA URETRAL	02/2024	3,00	0,00
00000540-SONDA URETRAL N.16-SONDA URETRAL	02/2024	5,00	0,00
00000541-SONDA URETRAL N.04-SONDA URETRAL	02/2024	8,00	0,00
00000542-SONDA URETRAL N.08-SONDA URETRAL	02/2024	2,00	0,00
00000546-TORNEIRA 3 VIAS LUER LOOK-TORNEIRA 3 VIAS	02/2024	19,00	0,00
00000552-TUBO VACUO 1,8ML AZUL-TUBO VACUO 1,8ML AZUL	02/2024	70,00	0,00
00000553-TUBO VACUO 5ML AMARELO-TUBO VACUO 5ML VERMELHO	02/2024	378,00	0,00
00000560-VITACLIP MEDIO 8,5MM VERDE - REF V3120-1 - EDLO-VITACLIP MEDIO 8,5MM VERDE	02/2024	6,00	0,00
00000563-ATAD ALGODAO 12CM-ATAD ALGODAO 12CM	02/2024	2,00	0,00
00000565-BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA OPACA RECORTAVEL 19-64MM-BOLSA DE COLOSTOMIA D	02/2024	21,00	0,00
00000574-SONDA ENDOTRAQUEAL N.3,5 S/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	02/2024	1,00	0,00
00000577-SONDA FOLEY N.22-SONDA FOLEY	02/2024	2,00	0,00
00000579-SONDA GASTRICA N.12-SONDA GASTRICA	02/2024	1,00	0,00
00000580-SONDA URETRAL N.06-SONDA URETRAL	02/2024	110,00	0,00
00000811-FIO CATGUT CROMADO 0 AGULHA 4,0CM 75CM-FIO DE SUTURA	02/2024	4,00	0,00
00000814-FIO CATGUT CROMADO 1-0 AGULHA 5,0CM-FIO DE SUTURA	02/2024	16,00	0,00
00000815-FIO CATGUT CROMADO 1-0 S/AGULHA-FIO DE SUTURA	02/2024	40,00	0,00
00000816-FIO CATGUT CROMADO 2-0 AGULHA 3CM-FIO DE SUTURA	02/2024	5,00	0,00
00000818-FIO CATGUT CROMADO 3-0 AGULHA 3,0CM-FIO DE SUTURA	02/2024	1,00	0,00
00000820-FIO CATGUT SIMPLES 2-0 AGULHA 3,0CM 75CM-FIO DE SUTURA	02/2024	8,00	0,00
00000821-FIO CATGUT SIMPLES 3-0 AGULHA 2,5CM-FIO DE SUTURA	02/2024	15,00	0,00
00000823-FIO CATGUT SIMPLES 2-0 S/AGULHA-FIO DE SUTURA	02/2024	3,00	0,00
00000825-FIO NYLON 2-0 AGULHA 4,0CM-FIO DE SUTURA	02/2024	6,00	0,00
00000826-FIO NYLON 3-0 AGULHA 2,4CM-FIO DE SUTURA	02/2024	67,00	0,00
00000828-FIO NYLON 4-0 AGULHA 2,4CM - 45CM-FIO DE SUTURA	02/2024	23,00	0,00
00000832-FIO VICRYL 0 AGULHA 5,0CM -FIO DE SUTURA	02/2024	18,00	0,00
00000833-FIO VICRYL 1-0 AGULHA 3,5CM -FIO DE SUTURA	02/2024	9,00	0,00
00000834-FIO VICRYL 2-0 AGULHA 2,5CM (J317H) -FIO DE SUTURA	02/2024	2,00	0,00
00000835-FIO VICRYL 3-0 AGULHA 3,0CM (J316H) -FIO DE SUTURA	02/2024	12,00	0,00
00000836-FIO ALGODAO/POLYCOT 0 S/AGULHA - 15X45CM-FIO DE SUTURA	02/2024	16,00	0,00
00000837-FIO ALGODAO/POLYCOT 2-0 S/AGULHA - 15X45CM-FIO DE SUTURA	02/2024	7,00	0,00
00000843-FIO POLIPROPILENO/PROLENE 3-0 AGULHA DUPLA 2,5CM (8722T) -FIO DE SUTURA	02/2024	4,00	0,00
00000844-FIO POLIPROPILENO/PROLENE 4-0 AGULHA 2,2CM DUPLA (9521T)-FIO DE SUTURA	02/2024	2,00	0,00
00000847-FIO MONOCRYL 4-0 AGULHA 1,9CM (PLASTICA - Y426) -FIO DE SUTURA	02/2024	2,00	0,00
00000896-TUBO VACUO EDTA ROXO 4ML	02/2024	319,00	0,00
00000959-ABOCATH 14G BD (ANGIOCATH)-ABOCATH 14G	02/2024	11,00	0,00
00000960-ABOCATH 18G BD (ANGIOCATH)	02/2024	26,00	0,00
00000963-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 7,0 C/B	02/2024	1,00	0,00
00000964-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 7,5 C/B	02/2024	1,00	0,00
00000965-CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA 8,0 C/B	02/2024	3,00	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 , C.Custo Origem:000013-FARMACIA , Vários C.Custos Consumidor

Período :02/2024 , Preço Médio

Produtos	MESREF	Total Qtde	Valor
00000971-SONDA FOLEY N.18-SONDA FOLEY	02/2024	4,00	0,00
00000972-SONDA FOLEY N.16 3 VIAS-SONDA FOLEY	02/2024	1,00	0,00
00001033-TELA PROLENE 15,2 X 15,2CM	02/2024	1,00	0,00
00001143-AVENTAL DESCARTAVEL 40G UNIDADE	02/2024	1457,00	0,00
00001508-TAMPA PARA TUBO DE ENSAIO 12X75MM	02/2024	1000,00	0,00
00001595-FIO POLIESTER/ETHIBOND 5-0 AGULHA 4,8CM-FIO DE SUTURA	02/2024	2,00	0,00
00001734-FIO POLIESTER/ETHIBOND 2 AGULHA 4,0CM 75CM-FIO DE SUTURA	02/2024	1,00	0,00
00001742-FIO ALGODAO/POLYCOT 2-0 AGULHA 2,5CM 75CM-FIO DE SUTURA	02/2024	1,00	0,00
00001774-SWAB HASTE PLASTICA COM MEIO STUART LABOR IMPORT	02/2024	20,00	0,00
00001788-FIO VICRYL 1-0 AGULHA 4,0CM-FIO DE SUTURA	02/2024	8,00	0,00
00001960-FIO NYLON 2-0 AGULHA 3,0CM-FIO DE SUTURA	02/2024	6,00	0,00
00001961-FIO NYLON 0 AGULHA 2,0CM-FIO DE SUTURA	02/2024	12,00	0,00
00002162-SONDA GASTRICA N.20-SONDA GASTRICA	02/2024	3,00	0,00
00002379-FRASCO DE DRENAGEM TORAX 500ML	02/2024	1,00	0,00
00002404-FRASCO DE HEMOCULTURA INFANTIL	02/2024	2,00	0,00
00002625-SONDA RETAL N.14-SONDA RETAL	02/2024	4,00	0,00
00002626-TUBO VACUO MICROTUBO AMARELO 0,6ML	02/2024	5,00	0,00
00002637-URETEST KIT 50 TESTE	02/2024	7,00	0,00
00002795-AVENTAL CIRURGICO ESTERIL GRANDE S/REFORCO SMS POLARFIX	02/2024	1,00	0,00
00002832-FIO NYLON 4-0 AGULHA 2,4CM - 75CM-FIO DE SUTURA	02/2024	28,00	0,00
00002834-CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA)	02/2024	235,00	0,00
00002839-CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)	02/2024	1404,00	0,00
00002856-MASCARA DE LARINGEA N 5	02/2024	1,00	0,00
00002858-AGULHA 30X7	02/2024	6,00	0,00
00002859-AGULHA 30X8	02/2024	3,00	0,00
00002879-SCALP 19	02/2024	2,00	0,00
00002921-FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO HMEF C/TRAQ	02/2024	31,00	0,00
00003222-FILTRO BACTERIOLOGICO/VIRAL HEPA	02/2024	2,00	0,00
00003232-SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL ADULTO FREE TRACHEA N.14F	02/2024	2,00	0,00
00003476-FRASCO DE DRENAGEM TORAX 1000ML	02/2024	1,00	0,00
00003485-FIO GUIA HIDROFILICO	02/2024	3,00	0,00
00003486-CATETER DUPLO J	02/2024	3,00	0,00
00003491-BAINHA URETRAL	02/2024	3,00	0,00
00003733-SOLUCAO ACIDA C/ GLICOSE K 2,0 CA 3,0 - 5L	02/2024	9,00	0,00
00003736-ISOLADOR DE PRESSAO	02/2024	4,00	0,00
00003737-DIALISADOR POL BAIXO FLUXO 1.8 PS180	02/2024	1,00	0,00
00003740-AGULHA DE FISTULA 16G	02/2024	5,00	0,00
00003852-TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H	02/2024	2458,00	0,00
00003868-SONDA ENDOTRAQUEAL N.9,0 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	02/2024	1,00	0,00
00003869-SONDA ENDOTRAQUEAL N.9,5 C/ BALAO-SONDA ENDOTRAQUEAL	02/2024	1,00	0,00
00003947-SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01)	02/2024	11,00	0,00
00003948-EXTENSOR PACIENTE VALVULADO -RT12020	02/2024	32,00	0,00
00003964-SONDA ASPIRACAO N.12 C/ VALVULA EMBRAME-SONDA ASPIRACAO	02/2024	186,00	0,00
00003968-CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN 14GAX20CM BIOMEDICAL	02/2024	1,00	0,00
00003992-COLETOR DE SECRECOES BRONQUINHO	02/2024	7,00	0,00
00004070-TORNEIRINHA 3 VIAS LUER SLIP	02/2024	39,00	0,00
00004071-TEGADERM CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 8,5CM X 11,5CM	02/2024	198,00	0,00
00004091-TRANSOFIX DISPOSITIVO TRANSFERENCIA PONTA DUPLA	02/2024	18,00	0,00
00004093-KIT TRANSDUTOR PRESSAO INVASIVA DESC. TRUWAVE - EQUIPO DE PAI	02/2024	1,00	0,00
00004202-DISPOSITIVO DE DISSECCAO VENOSA ESTERIL N.10 - ROSA	02/2024	14,00	0,00
00004389-LUVA 6.5 MUCAMBO	02/2024	28,00	0,00
00004554-MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40M	02/2024	7,00	0,00
00004568-FIO VICRYL 5-0 AGULHA 1,6CM - 45CM -FIO DE SUTURA	02/2024	1,00	0,00
00004585-SOLUCAO BASICA - BICARBONATO DE SODIO 8,4% - 5 L	02/2024	8,00	0,00
00004588-PLACA DE HIDROCOLOIDE 20X20CM	02/2024	8,00	0,00
00004589-CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20 BIOMEDICAL	02/2024	5,00	0,00
00004667-AEROPUFF CONTADOR - CAMARA RETRATIL ESTERIL	02/2024	23,00	0,00
00004700-LAMINA BISTURI 22	02/2024	41,00	0,00
00004739-SERINGA GASOMETRIA HEPARINADA 3ML	02/2024	221,00	0,00
00004887-KIT LINHA ARTERIAL + LINHA VENOSA USO UNICO 8MM	02/2024	9,00	0,00
00005103-ALGINATE 15X15	02/2024	2,00	0,00
00005187-SCALP 25 BD	02/2024	13,00	0,00
00005310-CATETER PARA HEMODIALISE TRIPLO LUMEN	02/2024	2,00	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 , C.Custo Origem:000013-FARMACIA , Vários C.Custos Consumidor

Periodo :02/2024 , Preço Médio

Produtos	MESREF	Total	
		Qtde	Valor
00005359-DIALISADOR BAIXO FLUXO 2.0	02/2024	8,00	0,00
00005368-SONDA FOLEY N.22 3 VIAS -SONDA FOLEY	02/2024	3,00	0,00
00005369-SONDA FOLEY N.24 3 VIAS-SONDA FOLEY	02/2024	1,00	0,00
00005441-ABOCATH 26G	02/2024	2,00	0,00
00005457-FRASCO DE DRENAGEM DE SECRECAO MASTER VACCUM 500ML CREMER	02/2024	29,00	0,00
00005458-FIO MONOCRYL 3-0 AGULHA 2,4CM 70CM-FIO DE SUTURA	02/2024	2,00	0,00
00005486-FIO NYLON 0 AG 4,0CM 75CM	02/2024	4,00	0,00
00005573-TESTE BOWIE & DICK PACOTE PRONTO	02/2024	84,00	0,00
00005576-EQUIPO AMISET FOTOPROTETOR EA 04220000 (SAMTRONIC)	02/2024	37,00	0,00
00005613-MASCARA ORONASAL NV2 NAO VENTILADA TAM P BMC OU RESMED	02/2024	1,00	0,00
00005614-MASCARA ORONASAL NV2 NAO VENTILADA TAM M BMC OU RESMED	02/2024	1,00	0,00
00005615-MASCARA ORONASAL NV2 NAO VENTILADA TAM G BMC OU RESMED	02/2024	1,00	0,00
00005616-MASCARA ORONASAL F2 NV1 C/VALV ANTI-ASFIXIA TAM P BMC OU RESMED	02/2024	1,00	0,00
00005617-MASCARA ORONASAL F2 NV1 TAM M C/VALV ANTI-ASFIXIA BMC OU RESMED	02/2024	1,00	0,00
00005618-MASCARA ORONASAL F2 NV1 TAM G C/VALV ANTI-ASFIXIA BMC OU RESMED	02/2024	1,00	0,00
00005641-PONTEIRA TIPO OXFORD 0-350UL	02/2024	1000,00	0,00
00000417-COLETOR PERFUROCORANTE BALDE PLASTICO BD 13L - BANCO DE SANGUE-DESCARPACK BAL	02/2024	1,00	0,00
00000854-COMPLY TESTE BIOLOGICO R-41382(3M) C/ 16 UNID.-MATERIAIS CENTRO CIRURGICO	02/2024	2,00	0,00
00000900-FAIXA DE SMARCH 15CM	02/2024	2,00	0,00
00004677-FITA ADESIVA HIPOALERGENICA HYPAFIX 10X10CM ROLO	02/2024	2,00	0,00
00004859-CARTUCHO PARA GASOMETRO GEM 3,5K C/ 300 TESTES	02/2024	1,00	0,00
00005296-SONDA GASTROSTOMIA SILICONE 3 VIAS C/BALAO N.20	02/2024	1,00	0,00
Total		37798,00	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

Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00018581 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :22441 Série :001
 Número Alternativo :E1010407 Num Pedido :8097
 Fornecedor :002001-MEGAMIX COMERCIAL EIREL CNPJ:80.546.948/0001-86 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
 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
01/02/2024	09/02/2024	09/02/2024	16/01/2024

VENCIMENTOS

01/02/2024	927,00
------------	--------

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
927,00	0,00	0,00	0,00	0,00	927,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: 003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	927,00
Créditos: 004212	MEGAMIX COMERCIAL EI					927,00
Histórico: 0001	VALOR REF NF 22441		MEGAMIX COMERCIAL EIRELI			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000420	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	UNI	250,00	2,70	COLETOR UR	EMBRAMAC	675,00
2	P	00002632	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M S/ TA	CX	30,00	8,40			252,00

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 :00018510 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000.111.833 Série :001
 Número Alternativo :E1010359 Num Pedido :8174
 Fornecedor :000418-ATIVA COMERCIAL HOSPITA CNPJ:04.274.988/0001-38 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR 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
31/01/2024	02/02/2024	02/02/2024	31/01/2024

VENCIMENTOS

02/02/2024	529,00
------------	--------

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
529,00	0,00	0,00	0,00	0,00	529,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	529,00
002913	ATIVA COMERCIAL HOSP					529,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 000.111.833 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000372	AGULHA 40X12	UNI	10000,00	0,05	AGULHA 40X	BD	529,00

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 :00018579 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :22414 Série :001
 Número Alternativo :E1010406 Num Pedido :8178
 Fornecedor :002001-MEGAMIX COMERCIAL EIREL CNPJ:80.546.948/0001-86 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
 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
31/01/2024	09/02/2024	09/02/2024	31/01/2024

VENCIMENTOS

31/01/2024	2375,00
------------	---------

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
2375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2375,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	2375,00
004212	MEGAMIX COMERCIAL EI					2375,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 22414 MEGAMIX COMERCIAL EIRELI						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000474	LUVA DE PROCED. TAM M	CX	150,00	11,50	LUVA DE PR	KEVENOLL D	1725,00
2	P	00000383	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	UNI	1000,00	0,49	ABOCATH 20	BD	490,00
3	P	00002632	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M S/ TA	CX	20,00	8,00			160,00

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 :00018544 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :728 Série :001
 Número Alternativo :E1010379 Num Pedido :8209
 Fornecedor :002506-1000MEDIC DISTRIBUIDORA CNPJ:05.993.698/0001-07 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MED 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
02/02/2024	07/02/2024	07/02/2024	31/01/2024

VENCIMENTOS

02/02/2024	2070,00
------------	---------

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
2070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2070,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: 003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	2070,00
Créditos: 004419	1000 MEDIC DISTRIBUI					2070,00
Histórico: 0001	VALOR REF NF 728	1000MEDIC DISTRIBUIDORA	IMP EXP DE MED LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003947	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S	(UNI	30,00	69,00			2070,00

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 :00018592 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :000060806 Série :001
 Número Alternativo :E1010418 Num Pedido :8188
 Fornecedor :003123-MEDICAMENTAL HOSPITALAR CNPJ:31.378.288/0004-09 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.:000109-ADRIANA CRISTINA FICHER Operador :ADRIANA
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/02/2024	10/02/2024	10/02/2024	05/02/2024

VENCIMENTOS

11/02/2024	701,61
------------	--------

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
701,61	0,00	0,00	0,00	0,00	701,6100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	701,61
004728	MEDICAMENTAL HOSPITA					701,61
Histórico:0001 VALOR REF NF 000060806 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000443	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	ROL	96,00	7,31	ESPARADRAP	CREMER	701,61

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 :00018611 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :176037 Série :001
 Número Alternativo :E1010433 Num Pedido :8214
 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.: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
09/02/2024	14/02/2024	14/02/2024	07/02/2024

VENCIMENTOS

09/02/2024	680,00
------------	--------

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
680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	680,00
Créditos:	004342	BIOMEDICAL EQUIP. E					680,00
Histórico:	0001	VALOR REF NF 176037		BIOMEDICAL EQUIP. E PROD MEDICO CIRURGICOS LTDA			

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00004589	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUME	UNI	10,00	68,00			680,00

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 :00018610 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :755750 Série :001
 Número Alternativo :E1010432 Num Pedido :8211
 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.:003513-MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO Operador :MATEUS.R
 Estoque Principal :000013-FARMACIA Filial :01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/02/2024	14/02/2024	14/02/2024	07/02/2024

VENCIMENTOS

14/02/2024	949,00
------------	--------

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
949,00	0,00	0,00	0,00	0,00	949,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	949,00
003978	SUPERMED COM E IMP D					949,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 755730 SUPERMED COMERCIO E IMP DE PROD.MED E HOSP LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000496	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	UNI	5000,00	0,19	SERINGA DE	INJEX	949,00

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 :00018972 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :5198 Série :001
 Número Alternativo :E1010631 Num Pedido :8217
 Fornecedor :003133-B.R HOSP DISTRIBUIDORA CNPJ:42.125.513/0001-79 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :B.R HOSP DISTRIBUIDORA 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
08/02/2024	20/03/2024	20/03/2024	07/02/2024

VENCIMENTOS

15/02/2024	496,50
------------	--------

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
496,50	0,00	0,00	0,00	0,00	496,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	496,50
Créditos:	004733	B.R HOSP DISTRIBUIDO					496,50
Histórico:	0001	VALOR REF NF 5198 B.R HOSP DISTRIBUIDORA LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000462	IODOPOLIVIDONA TOPICO 10% SOLUCAO	GL	12,00	41,38	LABORIODEI	RIOQUIMICA	496,50

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 :00018630 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :620189 Série :001
 Número Alternativo :E1010442 Num Pedido :8212
 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
09/02/2024	16/02/2024	16/02/2024	07/02/2024

VENCIMENTOS

09/02/2024	2363,86
------------	---------

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
2363,86	0,00	0,00	0,00	0,00	2363,8600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	2363,86
Créditos:	003978	SUPERMED COM E IMP D					2363,86
Histórico:	0001	VALOR REF NF 620189 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000424	DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL	UNI	24,00	1,16	DRENO N. 1	STERIFARMA	27,76
2	P	00000471	LUVA 8.0 MUCAMBO	UNI	400,00	1,32	LUVA 8.0	MUCAMBO	528,00
3	P	00003327	MASCARA DE LARINGEA N 4	UNI	5,00	12,02			60,08
4	P	00000441	ESCOVA C/ CLOREXIDINE 2%	PCT	540,00	1,67	ESCOVA C/	VIC PHARMA	900,18
5	P	00000410	CLAMP UMBILICAL ESTERIL UNID	UNI	300,00	0,29	CLAMP UMBI	HEALTH MED	87,00
6	P	00001522	PAPEL LENCOL 70 X 50	ROL	100,00	7,61			760,84

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 :00018669 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :401799 Série :001
 Número Alternativo :E1010458 Num Pedido :8283
 Fornecedor :003567-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL 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
16/02/2024	20/02/2024	20/02/2024	16/02/2024

VENCIMENTOS

16/02/2024	932,88
------------	--------

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
932,88	0,00	0,00	0,00	0,00	932,8800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	932,88
Créditos:	004992	LONDRICIR COMERCIO D					932,88
Histórico:	0001	VALOR REF NF 401799 LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000462	IODOPOLIVIDONA TOPICO 10% SOLUCAO	GL	24,00	38,87	LABORIODEI	RIOQUIMICA	932,88

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 :00018689 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :15034 Série :001
 Número Alternativo :E1010478 Num Pedido :8122
 Fornecedor :002763-BIO INFINITY COMERCIO H CNPJ:03.679.808/0001-35 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI
 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
15/02/2024	22/02/2024	22/02/2024	24/01/2024

VENCIMENTOS

15/02/2024	1743,00
------------	---------

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
1743,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1743,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1743,00
004543	BIO INFINITY COMERCI					1743,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 15034 BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005613	MASCARA ORONASAL NV2 NAO VENTILADA	UNI	1,00	343,00			343,00
2	P	00005614	MASCARA ORONASAL NV2 NAO VENTILADA	UNI	1,00	343,00			343,00
3	P	00005615	MASCARA ORONASAL NV2 NAO VENTILADA	UNI	1,00	343,00			343,00
4	P	00005616	MASCARA ORONASAL F2 NV1 C/VALV ANT	UNI	1,00	238,00			238,00
5	P	00005617	MASCARA ORONASAL F2 NV1 TAM M C/VA	UNI	1,00	238,00			238,00
6	P	00005618	MASCARA ORONASAL F2 NV1 TAM G C/VA	UNI	1,00	238,00			238,00

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 :00018674 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :113364 Série :001
 Número Alternativo :E1010463 Num Pedido :8270
 Fornecedor :000418-ATIVA COMERCIAL HOSPITA CNPJ:04.274.988/0001-38 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ATIVA COMERCIAL 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
20/02/2024	22/02/2024	22/02/2024	16/02/2024

VENCIMENTOS

20/02/2024	738,45
------------	--------

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
738,45	0,00	0,00	0,00	0,00	738,4500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	738,45
002913	ATIVA COMERCIAL HOSP					738,45
Histórico:0001 VALOR REF NF 113364 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000497	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	UNI	2700,00	0,27	SERINGA DE	INJEX	738,45

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 :00018673 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :455984 Série :002
 Número Alternativo :E1010462 Num Pedido :8275
 Fornecedor :002514-HOSPFAR INDUSTRIA E COM CNPJ:26.921.908/0002-02 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. SA
 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
20/02/2024	22/02/2024	22/02/2024	16/02/2024

VENCIMENTOS

20/02/2024	904,08
------------	--------

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
904,08	0,00	0,00	0,00	0,00	904,0800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	904,08
Créditos:	004429	HOSPFAR INDUSTRIA E					904,08
Histórico:	0001	VALOR REF NF 455984 HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. SA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000469	LUVA 7.5 MUCAMBO	UNI	600,00	1,51	LUVA 7.5	MUCAMBO	904,08

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 :00018677 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :238632 Série :001
 Número Alternativo :E1010466 Num Pedido :8277
 Fornecedor :002778-ATIVA MEDICO CIRURGICA CNPJ:09.182.725/0001-12 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ATIVA MEDICO CIRURGICA 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
19/02/2024	22/02/2024	22/02/2024	16/02/2024

VENCIMENTOS

19/02/2024	1079,80
------------	---------

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
1079,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1079,8000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1079,80
Créditos:	004550	ATIVA MEDICO CIRURGI					1079,80
Histórico:	0001	VALOR REF NF 238632 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000553	TUBO VACUO 5ML AMARELO	UNI	2000,00	0,54	TUBO VACUO	DIVERSOS	1079,80

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 :00018687 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :57340 Série :001
 Número Alternativo :E1010476 Num Pedido :8285
 Fornecedor :003731-FLEXOR INDUSTRIA E COME CNPJ:00.947.389/0001-87 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :FLEXOR INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD MED 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
20/02/2024	22/02/2024	22/02/2024	16/02/2024

VENCIMENTOS

20/02/2024	1104,00
------------	---------

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
1104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1104,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1104,00
005084	FLEXOR INDUSTRIA E C					1104,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 57340 FLEXOR INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005457	FRASCO DE DRENAGEM DE SECRECAO MAS	UNI	80,00	13,80			1104,00

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 :00018770 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :22952 Série :001
 Número Alternativo :E1010522 Num Pedido :8322
 Fornecedor :002001-MEGAMIX COMERCIAL EIREL CNPJ:80.546.948/0001-86 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
 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
23/02/2024	29/02/2024	29/02/2024	23/02/2024

VENCIMENTOS

23/02/2024	2875,00
------------	---------

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
2875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2875,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	2875,00
Créditos:	004212	MEGAMIX COMERCIAL EI					2875,00
Histórico:	0001	VALOR REF NF 22952 MEGAMIX COMERCIAL EIRELI					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000435	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATE	UNI	5000,00	0,58	EQUIPO MAC	TKL	2875,00

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 :00018801 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1032 Série :001
 Número Alternativo :E1010532 Num Pedido :8324
 Fornecedor :003743-HRA INDUS COME IMPOR E CNPJ:38.352.315/0001-70 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :HRA INDUS COME IMPOR E EXPOR DE PROD MED 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 COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/02/2024	04/03/2024	04/03/2024	23/02/2024

VENCIMENTOS

04/03/2024	1008,00
------------	---------

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
1008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1008,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1008,00
005098	HRA INDUS COME IMPOR					1008,00
Histórico:0001 VALOR REF NF 1032 HRA INDUS COME IMPOR E EXPOR DE PROD MED HOSP LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003948	EXTENSOR PACIENTE VALVULADO -RT120	UNI	150,00	5,04			756,00
2	P	00003948	EXTENSOR PACIENTE VALVULADO -RT120	UNI	50,00	5,04			252,00
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 :00018811 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :627818 Série :001
 Número Alternativo :E1010535 Num Pedido :8273
 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
28/02/2024	04/03/2024	04/03/2024	16/02/2024

VENCIMENTOS

28/02/2024	1339,18
------------	---------

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
1339,18	0,00	0,00	0,00	0,00	1339,1800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: 003609	FARMACIA	000032	MATERIAL HOSPITALAR	000013	FARMACIA	1339,18
Créditos: 003978	SUPERMED COM E IMP D					1339,18
Histórico: 0001	VALOR REF NF 627818 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	00000500	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	UNI	2000,00	0,11	SERINGA DE	INJEX	226,40
2	P	00000649	ALCOOL 70% 1000ML	FRS	252,00	4,42	ALCOOL 70%	D.G.L	1112,78
Total de Desconto dos itens.:						0,00			
Total de IPI dos itens.....:						0,00			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração