



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSIS

CPF / CNPJ do pagador: 33.816.794/0002-04

agência/conta: 8787/13083 - 3

dados do recebedor

nome do recebedor: COSTA CAMARGO COM DE PRODUTOS

CPF / CNPJ do recebedor: 36.325.157/0001-34

instituição: BCO DO BRASIL S A

agência/conta: 3431/0205758-1

tipo de conta: Conta Corrente

dados da transação

valor: R\$ 68.444,07

data da transferência: 31/03/2023

tipo de pagamento: PIX TRANSFERENCIA

mensagem ao recebedor: HMK

identificação no comprovante: PGTO DE NOTAS EM ATR

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

949BEF93F310CDD075F30B6C6DDD867DCB9198A9

ID da transação:

E60701190202303312037DY5WDSUM312

controle:

00002023033104454

transação efetuada em 31/03/2023 às 17:37:18 via Sispag.



RECIBO DE ENTREGA

Pagável preferencialmente da rede Banestes	Agência/Conta 083/11.782.430	Vencimento 24/02/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP:	Nr. 169679-1	Nosso Número 01013372-05
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ	Data Processamento: 25/01/2023	(=) Valor do 9.472,32
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Data recebimento	

corte aqui



BANCO BANESTES | 021-3 |

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 24/02/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 25/01/2023	Número do Documento 169679-1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2023	Nosso Número 01013372-05
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 9.472,32
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 31,58 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 189,45 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Desconto/Abatim.
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04
Autenticação					



| 021-3 |

02190.10139 37200.011783-24304.021470 7 92710000947232

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 24/02/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 25/01/2023	Número do Documento 169679-1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2023	Nosso Número 01013372-05
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 9.472,32
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 31,58 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 189,45 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Descontos
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



REPRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL EMITIDA POR PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA NO LOTE 121 - ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS - ITEM ELIADO - 154 00412,00 (valor de 154 004,12) e 154 00412,00 (valor de 154 004,12)		NF-e N. 169.679 SÉRIE 0
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR	



COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101900

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 169.679 /
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3223 0136 3251 5700 0134 5500 0000 1696 7915 9393 7412

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230006946773 25/01/2023 16:46:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. ESTADUAL DO SUPLENTE 92038963

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS	722	CNPJ/CNPJ 33.816.794/0002-04	DATA DA EMISSÃO 25-01-2023
ENDEREÇO R MAGE N. 326	Bairro/DISTRITO PENHA CIRCULAR	CEP 21.020-130	DATA DA ENTREGA/SAÍDA 25-01-2023
MUNICÍPIO Rio de Janeiro	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:46:26	

FATURA/DUPLICATA			
PARCELADO - 30/60/90 BOL=001 Venc=24/02/2023 Valor=9.472,32 BOL=002 Venc=27/03/2023 Valor=9.472,32 BOL=003 Venc=25/04/2023 Valor=9.472,36			

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		29.601,04	
VALOR DO FRETE		VALOR DA DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		1.184,04		0,00		28.417,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PESO POR UNIDADE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CNPJ	
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0 - Emitente								36.325.157/0001-34	
ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8		MUNICÍPIO Vila Velha								081526253	
QUANTIDADE 1,00		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO		15,0000 Kg		PESO LÍQUIDO	

QTD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SH	QTD	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESO.	V. DESO.	V. TOTAL	V. ICMS	V. ICMF	VALOR IPI	V. OUTROS
1781	VINORELBINA TART 20 MG/NAVELBINE 20 MG CX 1 UNID (2 A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ20481 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 31/03/24 1016202480013	30049099	240	6108	CP	100	119,1354	0,00	0,00	11.913,54	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	VINORELBINA TART 30 MG/NAVELBINE 30 MG CX 1 UNID (2 A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ30489 D.Fab: 03/09/21 D.Val: 30/09/24 1016202480021	30049099	240	6108	CP	100	176,8750	0,00	0,00	17.687,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Contabilidade
HMK

Ana Paula Fonseca Batista
Farmacêutica
CRF / RJ 18891

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeij

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da
mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVA DO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO CONF. CONV. 162/94 - ONCOLOGICO E CRED. PRES. LEI 10147/2000. NÃO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). I IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS Total aproximado de tributos da nota: R\$5018,60 (17,65% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" I Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + PEP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23243 COTAÇÃO: 17016 SOLIC: 16241 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 002716 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 ENDEREÇO.....: BAIRRO.....: CIDADE:
 CNPJ/CPF.....: 36.325.157/0001-34 IE/RG:
 FONE.....: 27-3320-2201 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 24/01/2023 VENDEDOR.: ANDRE VENDEDOR INTERNO
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas3@costacamargo.com.br
 OBS P/ FORN.: FONE.....: 27-3320-2201

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003012	VINORELBINA; 20MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP				100 114,370000	11437,00	
2	P	00003013	VINORELBINA; 30MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP				100 169,800000	16980,00	
								28417,00	

TOTAL DO PEDIDO : 28417,00

AUTORIZADO POR: _____

Tassiane R. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/F.M.K.

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



RECIBO DE ENTREGA

Pagável preferencialmente da rede Banestes		Agência/Conta 083/11.782.430	Vencimento 27/03/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP:		Nr. 168726-3	Nosso Número 01013180-90
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ: 33.816.794/0002-04 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ		Data Processamento: 27/12/2022	(=) Valor do 13.284,70
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)		Data recebimento	

corte aqui



BANCO BANESTES | 021-3 |

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 27/03/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 27/12/2022	Número do Documento 168726-3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/12/2022	Nosso Número 01013180-90
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 13.284,70
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 44,28 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 265,69 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Desconto/Abatim.
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					
					Autenticação

Assinatura B.S. Rodrigues
Gerente Financeiro
27/12/2022



| 021-3 |


02190.10139 18000.011785 24304.021611 5 93020001328470

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 27/03/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 27/12/2022	Número do Documento 168726-3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/12/2022	Nosso Número 01013180-90
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 13.284,70
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 44,28 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 265,69 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Descontos
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



REMESSA DE NOTA FISCAL COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DA - ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS DOENTES ONCOLOGICOS - (ABAC) - (CNPJ: 07.043.888/0001-90) - (INSC. ESTADUAL: 92038963) - (RUA: RUA N. 326 - BARRIO: ITAPUVA, VILA VELHA - ES - CEP: 21.020-130)		NF-e N. 168.726 SÉRIE 0
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR	

COSTA CAMARGO COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.03 Bairro ITAPUVA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP: 29101800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 168.726 SÉRIE 0 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3222 1236 3251 5700 0134 5500 0000 1687 2618 6815 9328 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220101816787 27/12/2022 17:46:04	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr		INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253		INSC. ESTADUAL DO SUPPL. TRIBUTÁRIO 92038963		CNPJ 36.325.157/0001-34	
DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS		CNPJ/CPF 722 33.816.794/0002-04		DATA DA EMISSÃO 27-12-2022		DATA DA ENTREGA/SAÍDA 27-12-2022	
ENDEREÇO R MAGE N. 326		BAIRRO/CENTRO PENHA CIRCULAR		CEP 21.020-130		HORA DA SAÍDA 17:46:03	
CITY/UF Rio de Janeiro RJ		FONE/FAX 2136-9753		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA PARCELADO - 30/60/90 BOL=001 Venc=26/01/2023 Valor=13.284,65 BOL=002 Venc=27/02/2023 Valor=13.284,65 BOL=003 Venc=27/03/2023 Valor=13.284,65							

CÁLCULO DE IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	41.514,59
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DA DESONERACÃO	1.660,58	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	39.854,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR NOTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANEX		PESADA DO VETÓRULO		UF	CHAVE DE ACESSO
COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0 - Emitente						ES	36.325.157/0001-34
ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 3		MUNICÍPIO Vila Velha						ES	081526253
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO	10,0000 Kg	PESO LÍQUIDO	

COD. FISC	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/QR	EST	CEP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	EST. ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST
1781	VINORELBINA TART 20 MG/NAVELBINE 20 MG CX 1 UNID (2.A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ20481 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 31/03/24 1016202480013	30049099	240	6108	CP	100	176,8750	0,00	0,00	17.687,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	VINORELBINA TART 30 MG/NAVELBINE 30 MG CX 1 UNID (2.A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ30489 D.Fab: 03/09/21 D.Val: 30/09/24 1016202480021	30049099	240	6108	CP	200	119,1354	0,00	0,00	23.827,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wagner dos Santos Macedo
Matrícula 46000
Assistente ADM

Matheus Barros da Oliveira
Analista Contábil
ABAC / FMK

Tassiane S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC / FMK

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR ISENTOS CONF. CONV. 162/94 - ONCOLOGICO E CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COPINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA MAGE, 36 - PENHA CIRCULAR - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 21.020-130 OC: 023065 Total aproximado de tributos da nota: R\$7034,23 (17,65% Imp) Fonte tributária: "IBPT" Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	
RESERVADO AO FISCAL	

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23065 COTAÇÃO: 16879 SOLIC: 16104 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 002716 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 ENDEREÇO.....:
 BAIRRO.....:
 CNPJ/CPF.....: 36.325.157/0001-34
 FONE.....: 27-3320-2201
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 27/12/2022
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas3@costacamargo.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE:
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRE VENDEDOR INTERNO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 991105977
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 27/12/2022
 FONE.....: 27-3320-2201

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003012	VINORELBINA; 20MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			100	169,800000	16980,00	
2	P	00003013	VINORELBINA; 30MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			200	114,370000	22874,00	
								39854,00	

TOTAL DO PEDIDO : 39854,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Gualberto Murad
Supervisor de Compras**Sérgio Felix do Nascimento**
Gerente de ComprasSérgio Felix do Nascimento
Gerente de ComprasTassiano R. S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC/ABAC

Pagável preferencialmente da rede Banestes	Agência/Conta 083/11.782.430	Vencimento 01/03/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP:	Nr. 167375-3	Nosso Número 01012956-18
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ: 33.816.794/0002-04 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ	Data Processamento: 01/12/2022	(=) Valor do 10.627,76
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Data recebimento	

corte aqui



Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 01/03/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 01/12/2022	Número do Documento 167375-3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/12/2022	Nosso Número 01012956-18
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 10.627,76
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 35,43 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 212,56 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Desconto/Abatim.
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					
					Autenticação

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 01/03/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 01/12/2022	Número do Documento 167375-3	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/12/2022	Nosso Número 01012956-18
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 10.627,76
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 35,43 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 212,56 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Descontos
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



EMPRESA DE ORIGEM: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA - CNPJ: 06.716.010/0001-00 - END: RUA MAGÉ N. 326 - PENHA CIRCULAR - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 21020-130		NF-e N. 167.375 SÉRIE 0
CÓDIGO DE ORIGEM: 000000		

 COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Bairro ITAPUVA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP: 29.019-00	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 167.375 SÉRIE 0 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3222 1236 3251 5700 0134 5500 0000 1673 7510 3133 2437 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS R. MAGÉ N. 326 Rio de Janeiro - RJ CNPJ: 08.152.625/0001-34		DATA DE EMISSÃO 01-12-2022 HORA DE EMISSÃO 11:08:33
--	--	--

FATURA/DUPLICATA PARCELADO - 30/60/90: SOL=001 Venc=02/01/2023 Valor=10.627,22 SOL=002 Venc=01/02/2023 Valor=11.627,22 SOL=003 Venc=01/03/2023 Valor=10.627,22		VALOR TOTAL DA NOTA 31.883,20
---	--	----------------------------------

CÁLCULO DE IMPOSTO ICMS: 0,00 IPI: 0,00 PIS/PASEP: 0,00 COFINS: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 31.883,20
---	--	----------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R. JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8 Vila Velha - ES 1,00		VALOR TOTAL DA NOTA 31.883,20
--	--	----------------------------------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		VALOR TOTAL DA NOTA 31.883,20
-----------------------------	--	----------------------------------

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNIDADE	CFOP	NCM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS/PASEP	COFINS	VALOR TOTAL	ICMS	PIS/PASEP	COFINS	VALOR TOTAL
1781	VINORELBINA TART 20 MG/NAVELBINE 20 MG CX 1 UNID (2 A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ20481 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 31/03/24 1016202480013	30049099	240	6108	CP	80	176.8750	0,00	0,00	14.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	VINORELBINA TART 30 MG/NAVELBINE 30 MG CX 1 UNID (2 A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ30489 D.Fab: 03/09/21 D.Val: 30/09/24 1016202480021	30049099	240	6108	CP	40	119.1354	0,00	0,00	4.765,42	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	VINORELBINA TART 30 MG/NAVELBINE 30 MG CX 1 UNID (2 A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ30459 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 31/05/23 1016202480021	30049099	240	6108	CP	120	119.1354	0,00	0,00	14.296,25	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC / FIMC

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN	VALOR TOTAL DA NOTA
------------------	----------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS ISSENTIVO CONF. CONV. 302/94 - ONCOLOGICO E CRED. PRES. LEI 10147/2001. NÃO UNIFORMIZA OU ALIQUOTA CERO DOS TRIBUTOS COFINS(0,00%) E PIS/PASEP(0,65%) - IN RET NO 1174, DE 11/01/2010, EXCETO NUTRICIONAIS ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA MAGÉ, 326 - PENHA CIRCULAR - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 21020-130 CCI: 322897 - Total aproximado de tributos da nota: R\$627,39 (17,65% Imp) Fone: 319124711 Tributaria: "IBPT" - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$0,00 - POF R\$0,00; DIFAL da UF Origem: R\$0,00.	Assinatura do Contábil Oscar de Almeida Financeiro Hospital Manoel Krieger
---	---

Hospital Mano Kroeff

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 22887 COTAÇÃO: 16736 SOLIC: 15985 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 002716 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 ENDEREÇO.....:
 BAIRRO.....:
 CNPJ/CPF.....: 36.325.157/0001-34
 FONE.....: 27-3320-2201
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 29/11/2022
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas3@costacamargo.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE:
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRE VENDEDOR INTERNO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 991105977
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 29/11/2022
 FONE.....: 27-3320-2201

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003012	VINORELBINA; 20MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			80	169,800000	13584,00	
2	P	00003013	VINORELBINA; 30MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			160	114,370000	18299,20	
								31883,20	

TOTAL DO PEDIDO : 31883,20

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras

Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras

Cristiano Compagna
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Sergio Felix
 Gerente de Compras
 Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



RECIBO DE ENTREGA

Pagável preferencialmente da rede Banestes	Agência/Conta 083/11.782.430	Vencimento 27/02/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP:	Nr. 168726-2	Nosso Número 01013179-56
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ: 33.816.794/0002-04 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ	Data Processamento: 27/12/2022	(=) Valor do 13.284,65
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)	Data recebimento	

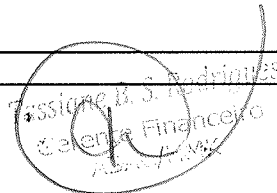
corte aqui



BANCO BANESTES | 021-3 |

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 27/02/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 27/12/2022	Número do Documento 168726-2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/12/2022	Nosso Número 01013179-56
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 13.284,65
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 44,28 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 265,69 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Desconto/Abatim.
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					
					Autenticação



| 021-3 |

02190.10139 17900.011788 24304.021934 1 92740001328465

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 27/02/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34 End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO , 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 27/12/2022	Número do Documento 168726-2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/12/2022	Nosso Número 01013179-56
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 13.284,65
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 44,28 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 265,69 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Descontos
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE VISTA RUAPOS COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LARGO DO - ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS - RUA MAGE N. 326 - PENHA CIRCULAR - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 21.020-130 - INSC. ESTADUAL: 081526253 - N.º 168.726 SÉRIE 0

NF-e

N. 168.726
SÉRIE 0

DATA DE EMISSÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR:



**COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA**

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA,Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3222 1236 3251 5700 0134 5500 0000 1687 2618 6815 9328

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 168.726
SÉRIE 0

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UFG

332220101816787 27/12/2022 17:46:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081526253

INSC. ESTADUAL DO DEST. ORIGINÁRIO
92038963

UF

36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

722

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

27-12-2022

ENDEREÇO

R MAGE N. 326

Bairro/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21.020-130

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27-12-2022

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

2136-9753

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

17:46:03

FATURA/DUPLICATA

PARCELADO - 30/60/90! BOL=001 Venc=26/01/2023 Valor=13.284,65 | BOL=002 Venc=27/02/2023 Valor=13.284,65 | BOL=003 Venc=27/03/2023 Valor=13.284,70

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

41.514,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DA DESCONTAÇÃO

1.660,58

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

39.854,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TIPO DE EMISSÃO

0 - Emitente

COPIAS ANEXAS

QUANTIDADE DE VOLUMES

UF

CHAVE DE ACESSO

36.325.157/0001-34

ENDEREÇO

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8

MUNICÍPIO

Vila Velha

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

QUANTIDADE

1,00

EQUIPAMENTO

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	QTD	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESP. A DESP.	V. TOTAL	ICMS	V. IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
1781	VINORELBINA TART 20 MG/NAVELBINE 20 MG CX 1 UNID (2.A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ20481 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 31/03/24 1016202480013	30049099	240	6108	CP	100	176,8750	0,00	0,00	17.687,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	VINORELBINA TART 30 MG/NAVELBINE 30 MG CX 1 UNID (2.A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ30489 D.Fab: 03/09/21 D.Val: 30/09/24 1016202480021	30049099	240	6108	CP	200	119,1354	0,00	0,00	23.827,08	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Barros da Oliveira
Analista Contábil
ABAC / FMK

Tassiane S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC / FMK

Wagner dos Santos Macedo
Matrícula 46000
Assistente ADM

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da
mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO CONF. CONV. 162/84 - ONCOLOGICO E CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA MAGE, 36 - PENHA CIRCULAR - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 21.020-130
OC: 023065 | Total aproximado de tributos da nota: R\$7034,23 (17,65% Imp) Fonte tributária: "IBPT" | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVA DA FISCAL

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23065 COTAÇÃO: 16879 SOLIC: 16104 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 002716 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 ENDEREÇO.....:
 BAIRRO.....:
 CNPJ/CPF.....: 36.325.157/0001-34 CIDADE:
 FONE.....: 27-3320-2201 IE/RG:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:
 DATA PEDIDO.: 27/12/2022 BANCO: AGENCIA:
 FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.: ANDRE VENDEDOR INTERNO
 COND. PAGTO.: A COMBINAR DESCONTO.: 0,00
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO FORMA PG.:
 AUTORIZADOR : PROCESSO.:
 EMAIL.....: vendas3@costacamargo.com.br CEP.....:
 OBS P/ FORN.: FONE.....: 27-3320-2201

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003012	VINORELBINA; 20MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			100	169,800000	16980,00	
2	P	00003013	VINORELBINA; 30MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			200	114,370000	22874,00	
								39854,00	

TOTAL DO PEDIDO : 39854,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Guahim Murad
Supervisor de Compras**Sérgio Felix do Nascimento**
Gerente de ComprasSérgio Felix do Nascimento
Gerente de ComprasTassiano S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC/HMK

Pagável preferencialmente da rede Banestes	Agência/Conta 083/11.782.430	Vencimento 27/03/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP:	Nr. 169679-2	Nosso Número 01013373-96
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ	CNPJ: 33.816.794/0002-04	Data Processamento: 25/01/2023
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)		(=) Valor do 9.472,32
		Data recebimento

corte aqui



BANCO BANESTES | 021-3 |

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 27/03/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 25/01/2023	Número do Documento 169679-2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2023	Nosso Número 01013373-96
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 9.472,32
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 31,58 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 189,45 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Desconto/Abatim.
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04
Autenticação					



| 021-3 |



02190.10139 37300.011782 24304.021330 1 93020000947232

Local do Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES					Vencimento 27/03/2023
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800					Agência/Código 083/11.782.430
Data do Documento 25/01/2023	Número do Documento 169679-2	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/01/2023	Nosso Número 01013373-96
Uso do Banco	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento 9.472,32
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 31,58 após o vencimento COBRAR MULTA DE R\$ 189,45 após o vencimento. APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					(-) Descontos
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DESTA - ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS - NORM. ESTAD. - 081526253 (081526253) (081526253) (081526253)		NF-e N. 169.679 SÉRIE 0
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR	

 COSTA CAMARGO COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R. JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 169.679 / SÉRIE 0 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3223 0136 3251 5700 0134 5500 0000 1696 7915 9393 7412 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230006846773 25/01/2023 16:46:27 CNPJ 36.325.157/0001-34	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230006846773 25/01/2023 16:46:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPPL. ORIGINÁRIO 92038963	CNPJ 36.325.157/0001-34	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS		CNPJ/CPF 722 33.816.794/0002-04	DATA DE EMISSÃO 25-01-2023
ENDEREÇO R. MAGE N. 326		Bairro/DISTRITO PENHA CIRCULAR	CEP 21.020-130
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ	DATA DA ENTREGA/SAÍDA 25-01-2023
FONE/FAX 2136-9753		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:46:26	
FATURA/DUPLICATA			
PARCELADO - 30/60/90 BOL=001 Venc=24/02/2023 Valor=9.472,32 BOL=002 Venc=27/03/2023 Valor=9.472,32 BOL=003 Venc=25/04/2023 Valor=9.472,36			

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	29.601,04
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DA DESPESA DE FRETE	1.184,04	VALOR DO IPI	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	28.417,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PREÇO POR UNID.	0 - Emitente	PLACA DO VEÍCULO	36.325.157/0001-34
ENDEREÇO R. JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8		MUNICÍPIO	Vila Velha	UF	ES
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE	NAVE	PESO BRUTO	15,0000 Kg
PESO LÍQUIDO					

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	QTD	CEP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESP.	V. DESP.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI
1781	VINORELBINA TART 20 MG/NAVELBINE 20 MG CX 1 UNID (2 A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ20481 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 31/03/24 1016202480013	30049099	240	6108	CP	100	119,1354	0,00	0,00	11.913,54	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	VINORELBINA TART 30 MG/NAVELBINE 30 MG CX 1 UNID (2 A 8.C) PIERRE FABRE Lote: AQ30489 D.Fab: 03/09/21 D.Val: 30/09/24 1016202480021	30049099	240	6108	CP	100	176,8750	0,00	0,00	17.687,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Contabilidade
HMK

Ana Paula Fonseca Batista
Farmacêutica
CRF / RJ 18691

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO CONF. COFV. 162/94 - ONCOLOGICO E CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS Total aproximado de tributos da nota: R\$5015,60 (17,65% Imp) Fonte tributaria: "ISPC" Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	
RESERVAÇÃO DO FISCO	

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23243 COTAÇÃO: 17016 SOLIC: 16241 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 002716 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 ENDEREÇO.....:
 BAIRRO.....:
 CNPJ/CPF.....: 36.325.157/0001-34 CIDADE:
 FONE.....: 27-3320-2201 IE/RG:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:
 DATA PEDIDO.: 24/01/2023 BANCO: AGENCIA:
 FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.: ANDRE VENDEDOR INTERNO
 COND. PAGTO.: A COMBINAR DESCONTO.: 0,00
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO FORMA PG.:
 AUTORIZADOR : PROCESSO:
 EMAIL.....: vendas3@costacamargo.com.br
 OBS P/ FORN.: FONE.....: 27-3320-2201

FATU NÂO

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003012	VINORELBINA; 20MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			100	114,370000	11437,00	
2	P	00003013	VINORELBINA; 30MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			100	169,800000	16980,00	
								28417,00	

TOTAL DO PEDIDO : 28417,00

AUTORIZADO POR: _____

Tassiane R. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/PMW

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

BANESTES

RECIBO DE ENTREGA

Pagável preferencialmente da rede Banestes		Agência/Conta	Vencimento
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34		083/11.782.430	27/03/2023
End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP:		Nr.	Nosso Número
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ: 33.816.794/0002-04		171069-1	01013630-44
End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ		Data Processamento:	(=) Valor do
Recebi(emos) o boleto (Favor assinar por extenso)		23/02/2023	12.302,32
		Data recebimento	

corte aqui

BANESTES

BANCO BANESTES | 021-3 |

RECIBO DO SACADO

Local do Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				27/03/2023	
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34				Agência/Código	
End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800				083/11.782.430	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/02/2023	171069-1	DM	N	23/02/2023	01013630-44
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento
	11	R\$			12.302,32
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatim.
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 41,01 após o vencimento					(+) Mora/Multa
COBRAR MULTA DE R\$ 246,05 após o vencimento.					(+) Outros Acréscimos
APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO					(=) Valor Cobrado
NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04					
End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR					
CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					
					Autenticação

BANESTES

| 021-3 |

02190.10139 63000.011781 24304.021215 4 93020001230232

Local do Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANESTES				27/03/2023	
Beneficiário: COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA CNPJ: 36.325.157/0001-34				Agência/Código	
End.: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, 08 Bairro: ITAPUA - Vila Velha/ES - CEP: 29101800				083/11.782.430	
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
23/02/2023	171069-1	DM	N	23/02/2023	01013630-44
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Documento
	11	R\$			12.302,32
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 41,01 após o vencimento					(+) Mora/Multa
COBRAR MULTA DE R\$ 246,05 após o vencimento.					(+) Outros Acréscimos
APOS 3 DIAS VENCIDOS ENCAMINHAR PARA CARTORIO					(=) Valor Cobrado
NAO ACEITAMOS DEPOSITOS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO FINANCEIRO.					
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA - 722 CNPJ/CPF: 33.816.794/0002-04					
End.: , null Bairro: PENHA CIRCULAR CEP: 21.020-130 - Rio de Janeiro/RJ					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FE FISCAL DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 722 - ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 171.069
SÉRIE 0



COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITADUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

C - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 171.069
SÉRIE 0

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0236 3251 5700 0134 5500 0000 1710 6914 8206 1006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

RAZÃO SOCIAL DO RECEBEDOR

Vda merc, destinada n contr

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081526253

INSC. ESTADUAL DO CRED. TRIBUTARIO
92038963

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

332230014906608 23/02/2023 15:17:45

CMF

36.325.157/0001-34

DESTINATARIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

722

CNPJ

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

23-02-2023

ENDEREÇO

R MAGE N. 326

CIDADE/ESTADO

PENHA CIRCULAR

CEP

21.020-130

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23-02-2023

UF

Rio de Janeiro

FONE/FAX

2136-9753

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

15:17:44

FATURA/DUPLICATA

PARCELADO - 30/03/2023 BOL=001 Venc=27/03/2023 Valor=12.302,32 | BOL=002 Venc=24/04/2023 Valor=12.302,32 | BOL=003 Venc=24/05/2023 Valor=12.302,36

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

38.444,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DA DESPESA

1.537,80

DEBEMOS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

36.907,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TIPO DE NOTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANEX

CLASSE DO VEÍCULO

UF

CHAVE

36.325.157/0001-34

ENDEREÇO

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8

ENDEREÇO

Vila Velha

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

30,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QTD. UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/GR	MT	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESP.	V. DESP.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
1781	VINORELBINA TART 20 MG/NAVELBINE 20 MG CX 1 UNID (2 A 8 C) PIERRE FABRE Lote: AQ20481 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 31/03/24 1016202480013	30049099	240	6108	CP	5	119,1354	0,00	0,00	595,68	0,00	0,00	0,00	0,00
1781	VINORELBINA TART 20 MG/NAVELBINE 20 MG CX 1 UNID (2 A 8 C) PIERRE FABRE Lote: AQ20481 D.Fab: 01/03/21 D.Val: 31/03/24 1016202480013	30049099	240	6108	CP	95	119,1354	0,00	0,00	11.317,86	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	VINORELBINA TART 30 MG/NAVELBINE 30 MG CX 1 UNID (2 A 8 C) PIERRE FABRE Lote: AQ30489 D.Fab: 03/09/21 D.Val: 30/09/24 1016202480021	30049099	240	6108	CP	3	176,8750	0,00	0,00	530,63	0,00	0,00	0,00	0,00
1782	VINORELBINA TART 30 MG/NAVELBINE 30 MG CX 1 UNID (2 A 8 C) PIERRE FABRE Lote: AQ30503 D.Fab: 01/01/22 D.Val: 31/01/25 1016202480021	30049099	240	6108	CP	147	176,8750	0,00	0,00	26.000,63	0,00	0,00	0,00	0,00

Crystiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kröner

Ana Paula Fonseca Batista
Farmacêutica
CRF / RJ 18691

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / MMK

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da
mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO COMPLEMENTAR

EXCETO CONF. CONV. 162/94 - ONCOLÓGICO E CRED. PRES. LEI 10147/2000, NÃO INCIDÊNCIA OU ALÍQUOTA ZERO DOS CRIBUTOS COFINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). | IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS
Total aproximado de tributos da nota: R\$6514,09 (17,65% Imp) Fonte tributaria: "ISPT" |
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVA DO FISCAL

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF

ABAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos
 Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 2136-9696
 Site: www.mariokroeff.org.br email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

P E D I D O D E C O M P R A S

PEDIDO.....: 23394 COTAÇÃO: 17131 SOLIC: 16353 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO
 FORNECEDOR...: 002716 COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 RAZÃO SOCIAL: COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
 ENDEREÇO.....: N. ALTER :
 BAIRRO.....: COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CNPJ/CPF.....: 36.325.157/0001-34
 FONE.....: 27-3320-2201
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 23/02/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AGENCIA:
 AGENCIA: VENDEDORE INTERNO
 VENDEDORE.: ANDRE
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 991105977
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 23/02/2023
 FONE.....: 27-3320-2201
 EMAIL.....: vendas3@costacamargo.com.br
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003012	VINORELBINA; 20MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			100	114,370000	11437,00	
2	P	00003013	VINORELBINA; 30MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			150	169,800000	25470,00	
TOTAL DO PEDIDO :								36907,00	

AUTORIZADO POR:

Tessiane B.S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK

Alex Murad

Supervisor de Compras

Alex Guimarães Murad
 Supervisor de Compras

Sérgio

Gerente

Sergio Felix de Nascimento
 Gerente de Compras