



Comprovante de Operação - TED C

Identificação no Extrato: **SISPAG FORNECEDORES TED**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **8787**

Conta: **13083 - 3**

Nome: **ASSOC BRAS CANC H M KR C PG**

Dados da conta a ser creditada:

Nome do Favorecido: **ESPECIFARMA COM DE MED**

Número do banco, nome **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S - ISPB**
e ISPB: **90400888**

Agencia: **4717 - PA BUENOS AIRES RJ III**

Conta corrente: **0000130002605**

CPF/CNPJ: **000858220001-12**

Valor: **R\$ 7.824,02**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas **REF NFS 183513 E 182536**
pelo pagador:

Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:38, via Sispag, CTRL 568876645000263

Autenticação:

1F782424E5A259C25DFE01014E954B8D2E99B392

----- Cortar aqui -----



033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	30/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182536-03	Nosso Número	000000290013 0
Valor do Documento	2.416,34	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS - CNPJ 33.816.794/0002-04
RUA MAGE, 326 - Penha Circular - 21020-130 Rio de Janeiro-RJ

Sacador/Avalista Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda - CNPJ 00.085.822/0001-12 Estrada da Pedra, 5.100 Guaratiba - 23030-...

Beneficiário Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda - CNPJ 00.085.822/0001-12
Estrada da Pedra, 5.100, Guaratiba - 23030-380 Rio de Janeiro-RJ

Autenticação Mecânica



033-7 |

03399.46931 81700.000029 90013.001012 2 93050000241634

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					30/03/2023	
Beneficiário Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda					00.085.822/0001-12	
Estrada da Pedra, 5.100, Guaratiba - 23030-380 Rio de Janeiro-RJ					Agência/Código do Beneficiário	
					4717-1 / 4693817	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/02/2023	182536-03	DM		02/02/2023	000000290013 0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			2.416,34	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento multa de 2% e Juros de 0,2% ao Dia. PAGUE APENAS SE APARECER O NOME (ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALA					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS - CNPJ 33.816.794/0002-04 RUA MAGE, 326 - Penha Circular - 21020-130 Rio de Janeiro-RJ						
Sacador/Avalista Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda - CNPJ 00.085.822/0001-12 Estrada da Pedra, 5.100 Guaratiba - 23030-...						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cristiano de Jesus
Diretor Administrativo
Hospital de Câncer de
Rio de Janeiro

Recebemos de Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido
437.017
Doc
292.011

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.182.536

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares
Ltda

Estrada da Pedra 5.100

Guaratiba CEP: 23030-380

Rio de Janeiro - RJ

Tel: 21-24179700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.182.536

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
333230023794003 - 02/02/2023 11:34:44

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual
85555154

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ
00.085.822/0001-12

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.536-128.236.897-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão

02/02/23

Endereço

RUA MAGE 326

Bairro/Distrito

Penha Circular

CEP

21020-130

Data Saída/Entrada

02/02/2023

Município

Rio de Janeiro

Fone / Fax

2136-9709/ 9753

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto Dp 182536/01 R\$ 2.416,33 Vcto 02/03/2023	Boleto Dp 182536/02 R\$ 2.416,33 Vcto 16/03/2023	Boleto Dp 182536/03 R\$ 2.416,34 Vcto 30/03/2023
---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 7.249,00	Valor ICMS 1.304,82	Valor FCP 144,98	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 7.249,00	Valor Total da Nota Fiscal 7.249,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Base PIS 0,00	Valor PIS 0,00	Base COFINS 0,00	Valor COFINS 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MR SERVICOS DE ENTREGAS LTDA	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 43790603000147	Inscrição Estadual 12243944		
Endereço RUA DA PROCLAMACAO	Município Rio de Janeiro	UF RJ	Quantidade 2	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS BC IPI	% ICMS % IPI	Vir. ICMS Vir. IPI
18.947	DIPIRONA SODICA 1G 2ML GENERICO SANTISA Lt: 20708622 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2024	3003.90.99	000	5.102	Unidade c/100 AMP	20,00	227,00	4.540,00	4.540,00	18,00	817,20
									0,00	0,00	0,00
19.495	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5G PIPERAZAM BLAU Lt: 22111433 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/25 F/A	6,00	451,50	2.709,00	2.709,00	18,00	487,62
									0,00	0,00	0,00

Matheus Barros da Oliveira
Supervisor Contábil
ADAC/KPMK

Cristiano C. de Jesus
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital M. de Jesus

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 144,98
Tributos aprox R\$ 974,99 Federal e R\$ 1.304,82 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023287 Numero da Cotacao Principal: 017049

Reservado ao 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.....: 23287 COTAÇÃO: 17049 SOLIC: 16273 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000254 ESPECIFARMA COM.DE MEDICAMENTOS E PROD.HOSPITALARE
 RAZÃO SOCIAL: ESPECIFARMA COM.DE MED. E PROD.HOSPITALARES
 ENDEREÇO....: ESTRADA DA PEDRA
 BAIRRO.....: GUARATIBA
 CNPJ/CPF....: 00.085.822/0001-12
 FONE.....: 2417-9700
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 01/02/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: tlv@especifarma.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 85555154
 FAX: 3626-3233
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: PATRICIA JULIANA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.: 28/42/56
 PROCESSO.:
 CEP.....: 23030380
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 3 DIAS
 DT.ENTREGA: 04/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000406	DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJEC U AMPO			2000	2,270000	4540,00	SANTISA
2	P	00001225	PIPERACILINA+ TAZOBACTAM; FRASCO-PO U FRAS			150	18,060000	2709,00	BLAUSEGUEL
								7249,00	

TOTAL DO PEDIDO : 7249,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Gualhano Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	30/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183513-02	Nosso Número	000000291371 2
Valor do Documento	5.407,68	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	

Pagador ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS - CNPJ 33.816.794/0002-04
RUA MAGE, 326 - Penha Circular - 21020-130 Rio de Janeiro-RJ

Sacador/Avalista Especifarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda - CNPJ 00.085.822/0001-12 Estrada da Pedra, 5.100 Guaratiba - 23030-...

Beneficiário Especifarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda - CNPJ 00.085.822/0001-12
Estrada da Pedra, 5.100, Guaratiba - 23030-380 Rio de Janeiro-RJ

Autenticação Mecânica

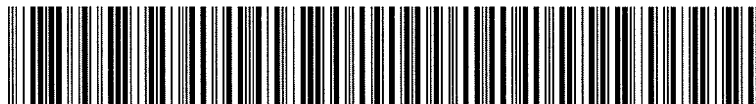


033-7

03399.46931 81700.000029 91371.201012 1 93050000540768

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					30/03/2023	
Beneficiário Especifarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda					Agência/Código do Beneficiário	
Estrada da Pedra, 5.100, Guaratiba - 23030-380 Rio de Janeiro-RJ					4717-1 / 4693817	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/02/2023	183513-02	DM		16/02/2023	000000291371 2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			5.407,68	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento multa de 2% e Juros de 0,2% ao Dia. PAGUE APENAS SE APARECER O NOME (ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALA)					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS - CNPJ 33.816.794/0002-04 RUA MAGE, 326 - Penha Circular - 21020-130 Rio de Janeiro-RJ						
Sacador/Avalista Especifarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda - CNPJ 00.085.822/0001-12 Estrada da Pedra, 5.100 Guaratiba - 23030-...						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Recebemos de Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido
439.736
Doc
293.140

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.183.513

Data de Recebimento
17-02-23

Identificação e Assinatura do receptor

Wagner dos Santos Macedo
Matrícula 46000

Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares
Ltda
Estrada da Pedra 5.100
Guaratiba CEP: 23030-380
Rio de Janeiro - RJ
Tel: 21-24179700

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.183.513

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
333230035080685 - 16/02/2023 18:26:58

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual
85555154

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ

00.085.822/0001-12

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.183.513-103.401.038-9

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS	CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04	Inscrição Estadual	Data de Emissão 16/02/23
Endereço RUA MAGE 326	Bairro/Distrito Penha Circular	CEP 21020-130	Data Saída/Entrada 16/02/2023
Município Rio de Janeiro	Fone / Fax 2136-9709/ 9753	UF RJ	Hora de Saída

FATURA

Boleto Dp 183513/01 R\$ 5.407,68 Vcto 16/03/2023	Boleto Dp 183513/02 R\$ 5.407,68 Vcto 30/03/2023	Boleto Dp 183513/03 R\$ 5.407,64 Vcto 13/04/2023
---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 16.223,00	Valor ICMS 2.920,14	Valor FCP 324,46	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 16.223,00	Valor Total da Nota Fiscal 16.223,00
Frete 0,00	Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Base PIS 0,00	Valor PIS 0,00	Base COFINS 0,00	Valor COFINS 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MR SERVICOS DE ENTREGAS LTDA	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 43790603000147	Inscrição Estadual 12243944		
Endereço RUA DA PROCLAMACAO	Município Rio de Janeiro	UF RJ	Quantidade 44	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS BC. IPI	% ICMS % IPI	Vlr. ICMS Vlr. IPI
19.054	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 1G + 0,2G S/DIL GENERICO FRESENIUS Lt: 78RH3472 Fab: 23/08/2022 Val: 23/08/2024	3004.10.12	000	5.102	Unidade c/1 F/A	150,00	12,50	1.875,00	1.875,00 0,00	18,00 0,00	337,50 0,00
9.804	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FARMACE Lt: 22J0773A Fab: 30/10/2022 Val: 30/10/2024	3003.90.99	000	5.102	Unidade c/1 FR	2.500,00	4,90	12.250,00	12.250,00 0,00	18,00 0,00	2.205,00 0,00
18.277	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IM HYVIT K HYPOFARMA Lt: 22020068 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2024	3004.90.69	000	5.102	Unidade c/50 AMP	2,00	149,00	298,00	298,00 0,00	18,00 0,00	53,64 0,00
11.336	HIDROCORTISONA 500MG BLAUSIEGEL Lt: 22080560 Fab: 28/07/2022 Val: 31/07/2024	3004.32.10	000	5.102	Unidade c/50 F/A	2,00	298,50	597,00	597,00 0,00	18,00 0,00	107,46 0,00
6.101	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO EST XYLESTESIN CRISTALIA Lt: 22050179 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2025	3004.90.43	000	5.102	Unidade c/10 F/A	15,00	80,20	1.203,00	1.203,00 0,00	18,00 0,00	216,54 0,00

Cristiano Cergueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Ana Paula Figueira Batista
Farmaceutica
CRF / RJ 18691

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Total FCP: R\$ 324,46
Tributos aprox R\$ 2.182,00 Federal e R\$ 2.920,14 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023374 Numero da Cotacao Principal: 017115

HOSPITAL MARIO 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.....: 23374 COTAÇÃO: 17115 SOLIC: 16335 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000254 ESPECIFARMA COM.DE MEDICAMENTOS E PROD.HOSPITALARE
 RAZÃO SOCIAL: ESPECIFARMA COM.DE MED. E PROD.HOSPITALARES
 ENDEREÇO.....: ESTRADA DA PEDRA
 BAIRRO.....: GUARATIBA
 CNPJ/CPF.....: 00.085.822/0001-12
 FONE.....: 2417-9700
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 16/02/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: tlv@especifarma.com.br
 OBS P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 85555154
 FAX: 3626-3233
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: PATRICIA JULIANA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.: 28/42/56
 PROCESSO.:

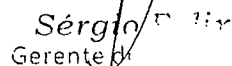
CEP.....: 23030380
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 1 DIAS
 DT.ENTREGA: 17/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001244	SODIO, CLORETO 0,9% FRASCO 100ML IN U FRAS			2500	4,900000	12250,00	FARMACE
2	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/AM U FRAS			150	12,500000	1875,00	FRESENIUS
3	P	00000819	FITOMENADIONA; 10MG/ML AMPOLA 1ML (U AMPO			100	2,980000	298,00	HYPOFARMA
4	P	00001046	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 500MG U FRAS			100	5,970000	597,00	BLAUSEGUEL
5	P	00001057	LIDOCAINA; S/VASO 2MG/ML FRASCO-AMP U FRAS			150	8,020000	1203,00	cristalia
								16223,00	

TOTAL DO PEDIDO : 16223,00

AUTORIZADO POR: _____


 Tatiane B.S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/FMK


 Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras