



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: ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTO

chave: 00085822000112

CPF / CNPJ do recebedor: 00.085.822/0001-12

instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S A

agência/conta: 4717/13000260-5

dados da transação

valor: R\$ 36.207,06

data da transferência: 31/03/2023

tipo de pagamento: PIX TRANSFERENCIA

mensagem ao recebedor: HMK

identificação no comprovante: PGTO DE 25 NFS EM AT

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

22EB6A6FED2E44739088FB59F322958E00437A1A

ID da transação:

E60701190202303311948DY5W2GSPXBM

controle:

00002023033105502

transação efetuada em 31/03/2023 às 16:48:14 via Sispag.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

CAIXA | 104-0 |

Recibo do Pagador

Vencimento	02/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4264 / 595097-0	Número do Documento	181927-02	Nosso Número	14000000000029134-5
Valor do Documento	516,48	(-) 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

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

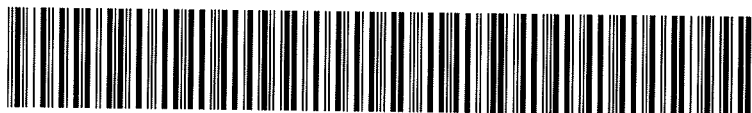
Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 |

10495.95091 70000.100043 00002.913481 2 92770000051648

Local de Pagamento					Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					02/03/2023	
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	
					4264 / 595097-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
19/01/2023	181927-02	DM	N	19/01/2023	14000000000029134-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	RG	R\$			516,48	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento multa de 2% e Juros de 0,2% ao Dia. 1 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						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Tessiane B. S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABN/AMK

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor


Pedido
435.003

Doc
291.297

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.181.927

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: 000.181.927
Folha: 1/1


33230100085822000112550010001819271663506465

Protocolo / Data Hora de Autorização
333230013825632 - 19/01/2023 16:09:08

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
33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.181.927-166.350.646-5

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão
19/01/23

Endereço
RUA MAGE 326

Bairro/Distrito
Penha Circular

CEP
21020-130

Data Saída/Entrada
19/01/2023

Município
Rio de Janeiro

Fone / Fax
2136-9709/ 9753

UF
RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto
Dp 181927/01
R\$ 516,48
Vcto 16/02/2023

Boleto
Dp 181927/02
R\$ 516,48
Vcto 02/03/2023

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 1.032,96
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)

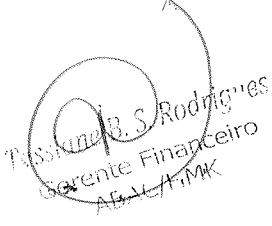
Marca


Numeração

Peso Bruto

Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
3.807	BUPIVACAINA 0,5% S/ VASOCONSTRITOR 20ML GENÉRICO HYPOFARMA Lt: 22070978 Fab: 02/07/2022 Val: 31/07/2024	3003.90.71	000	5.102	Unidade c/25 F/A	1,00	161,0000	161,00	161,00	18,00	28,98
18.917	CLORETO DE SODIO 20% 10ML FARMARIM Lt: P09222 Fab: 11/03/2022 Val: 10/03/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 AMP	200,00	0,6100	122,00	122,00	18,00	21,96
18.908	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG/ML) - 2ML P 344 A1 GENÉRICO FRESINIUS KABI BRASIL LTDA. NOVO Lt: 78QL4490 Fab: 18/11/2021 Val: 18/11/2023	3004.90.69	000	5.102	Unidade c/50 AMP	1,00	86,1200	86,12	86,12	18,00	15,50
15	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML P344 C1 GENÉRICO UNIAO QUIMICA Lt: 2228560 Fab: 22/07/2022 Val: 31/07/2024	3004.90.69	000	5.102	Unidade c/5 AMP	10,00	59,0340	590,34	590,34	18,00	106,26
19.394	PREGABALINA 75 MG P 344 C1 GENÉRICO EMS S/A Lt: 3A5092 Fab: 07/08/2022 Val: 07/08/2024	3004.90.39	500	5.102	Unidade c/30 CAP	5,00	14,7000	73,50	73,50	18,00	13,23


Assinado por Alexandre S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ALEX/AFMK


Contabilidade
HMK

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 20,66
Tributos aprox R\$ 138,93 Federal e R\$ 185,93 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023195 Numero da Cotacao Principal: 016985
Numero do Pedido: 023200 Numero da Cotacao Principal: 016983

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.br

email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

Contratados

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

PEDIDO.....: 23195 COTAÇÃO: 16985 SOLIC: 16211 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA 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.: 18/01/2023
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.:
PROCESSO.:
CEP.....: 23030380
UF.....: RJ
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 18/01/2023
FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			50	1,722400	86,12	
2	P	00000824	FLUMAZENIL; 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJ U AMPO			50	11,806800	590,34	
3	P	00005878	PREGABALINA 75MG CAPSULA	U	CAPS	150	0,490000	73,50	
								749,96	

TOTAL DO PEDIDO : 749,96

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras

Alex Gualhano Murad
Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras

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.....: 23200 COTAÇÃO: 16983 SOLIC: 16210 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.: 19/01/2023
 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: 22/01/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001251	SODIO,CLORETO DE 20% 10ML	U	AMPO	200	0,610000	122,00	FARMARIM
2	P	00000490	BUPIVACAINA S/VASO; 0,5% FRASCO-AMP U FRAS			25	6,440000	161,00	HYPOFARMA
3	P	00001219	PARACETAMOL; 750MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			60	0,153000	9,18	PRATY
								292,18	

TOTAL DO PEDIDO : 292,18

AUTORIZADO POR: _____

Tessiane B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC LMK

Alex Murad
 Supervisor de Compras

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	06/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	181977-02	Nosso Número	000000289213 8
Valor do Documento	1.829,77	(-) 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

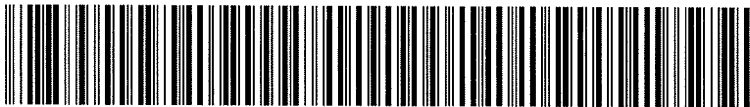


033-7

03399.46931 81700.000029 89213.801015 1 92810000182977

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					06/03/2023	
Beneficiário Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda 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	
23/01/2023	181977-02	DM		23/01/2023	000000289213 8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			1.829,77	
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



Tessiane B. S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAL/FMK

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

Pedido
435.286
Doc
291.338

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.181.977

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: 000.181.977

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
333230015816408 - 23/01/2023 14:21:13

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
33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.181.977-158.565.713-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão

23/01/23

Endereço

RUA MAGE 326

Bairro/Distrito

Penha Circular

CEP

21020-130

Data Saída/Entrada

23/01/2023

Município

Rio de Janeiro

Fone / Fax

2136-9709/ 9753

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto Dp 181977/01 R\$ 1.829,77 Vcto 20/02/2023	Boleto Dp 181977/02 R\$ 1.829,77 Vcto 06/03/2023	Boleto Dp 181977/03 R\$ 1.829,76 Vcto 20/03/2023
---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 5.489,30	Valor ICMS 988,07	Valor FCP 109,79	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 5.489,30	Valor Total da Nota Fiscal 5.489,30
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: <div>0</div> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 43790603000147	Inscrição Estadual 12243944		
Endereço RUA DA PROCLAMACAO	Município Rio de Janeiro	UF RJ	Quantidade 3	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	% ICMS	Vir. IPI
6.525	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 500MG + 125MG CLAVULIN GLAXOSMITHKLINE Lt: 938D Fab: 31/05/2022 Val: 31/05/2024	3004.10.12	000	5.102	Unidade c/30 CPR	1,00	103,80	103,80	103,80	18,00	18,68
3.062	EFEDRINA 50MG/ML 1ML UNIAO QUIMICA Lt: 2228970.A Fab: 25/07/2022 Val: 31/07/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/25 AMP	2,00	86,75	173,50	173,50	18,00	31,23
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	1,00	309,00	309,00	309,00	18,00	55,62
6.101	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO EST XYLESTESIN CRISTALIA Lt: 22050806 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2025	3004.90.43	000	5.102	Unidade c/10 F/A	15,00	80,10	1.201,50	1.201,50	18,00	216,27
9.063	ONDANSETRONA 8MG 4ML (2MG/ML) GENERICO HYPOFARMA Lt: 22020108 Fab: 04/05/2022 Val: 29/02/2024	3003.90.79	000	5.102	Unidade c/50 AMP	20,00	167,00	3.340,00	3.340,00	18,00	601,20
3.004	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G GENERICO PRATI, DONADUZZI Lt: 21142G Fab: 21/09/2021 Val: 21/09/2023	3004.90.72	000	5.102	Unidade c/1 TB	39,00	7,23	281,97	281,97	18,00	50,75
3.004	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G GENERICO PRATI, DONADUZZI Lt: 22H74F Fab: 02/08/2022 Val: 02/08/2024	3004.90.72	000	5.102	Unidade c/1 TB	11,00	7,23	79,53	79,53	18,00	14,32

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 109,79
Tributos aprox R\$ 738,32 Federal e R\$ 988,07 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023216 Numero da Cotacao Principal: 016988

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..... 23216 COTAÇÃO: 16988 SOLIC: 16216 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.: 19/01/2023
 FRETE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... tlv@especificarma.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: 20/01/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001371	EFEDRINA, SULFATO DE; 50MG/ML AMPOLA U AMPO			50	3,470000	173,50	UNIÃO
2	P	00001046	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 500MG U FRAS			50	6,180000	309,00	BLAUSEGUEL
3	P	00004604	PRATA, SULFADIAZINA DE; 1% TUBO 50GR U TUBO			50	7,230000	361,50	PRATA
4	P	00000460	AMOXICILINA+CLAVULANATO COMPRIMIDO U COMP			30	3,460000	103,80	GRAXO
5	P	00001057	LIDOCAINA; S/VASO 2MG/ML FRASCO-AMP U FRAS			150	8,010000	1201,50	CRISTALIA
6	P	00001181	ONDANSETRONA; 8MG AMPOLA 4ML INJETA U AMPO			1000	3,340000	3340,00	HYPOFARMA
								5489,30	

TOTAL DO PEDIDO : 5489,30

AUTORIZADO POR: _____

Tessiane S. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK

Alex Murad

Supervisor de Compras

Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	20/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	181977-03	Nosso Número	000000289214 6
Valor do Documento	1.829,76	(-) 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

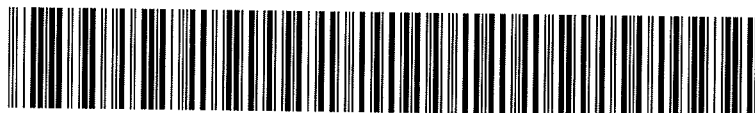


033-7

03399.46931 81700.000029 89214.601018 3 92950000182976

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					20/03/2023	
Beneficiário Especificarma 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	
00.085.822/0001-12					Nosso Número	
					000000289214 6	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		
23/01/2023	181977-03	DM		23/01/2023		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			1.829,76	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto	
Após o vencimento multa de 2% e Juros de 0,2% ao Dia.					(-) Outras Deduções/Abatimento	
PAGUE APENAS SE APARECER O NOME (ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALA					(+) 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



Tessiane B. S. Rodrigues
Gerente Financeiro

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

Pedido
435.286

Doc
291.338


Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.181.977

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: 000.181.977
Folha: 1/1


33230100085822000112550010001819771585657130
Protocolo / Data Hora de Autorização
333230015816408 - 23/01/2023 14:21:13

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
33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.181.977-158.565.713-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão
23/01/23

Endereço
RUA MAGE 326

Bairro/Distrito
Penha Circular

CEP
21020-130

Data Saída/Entrada
23/01/2023

Município
Rio de Janeiro

Fone / Fax
2136-9709/ 9753

UF
RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto
Dp 181977/01
R\$ 1.829,77
Vcto 20/02/2023

Boleto
Dp 181977/02
R\$ 1.829,77
Vcto 06/03/2023

Boleto
Dp 181977/03
R\$ 1.829,76
Vcto 20/03/2023

BC ICMS 5.489,30	Valor ICMS 988,07	Valor FCP 109,79	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 5.489,30	Valor Total da Nota Fiscal 5.489,30
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
3

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	% ICMS	Vir. ICMS
6.525	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 500MG + 125MG CLAVULIN GLAXOSMITHKLINE Lt: 938D Fab: 31/05/2022 Val: 31/05/2024	3004.10.12	000	5.102	Unidade c/30 CPR	1,00	103,80	103,80	103,80	18,00	18,68
3.062	EFEDRINA 50MG/ML 1ML UNIAO QUIMICA Lt: 2228970.A Fab: 25/07/2022 Val: 31/07/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/25 AMP	2,00	86,75	173,50	173,50	18,00	31,23
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	1,00	309,00	309,00	309,00	18,00	55,62
6.101	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO EST XYLESTESIN CRISTALIA Lt: 22050806 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2025	3004.90.43	000	5.102	Unidade c/10 F/A	15,00	80,10	1.201,50	1.201,50	18,00	216,27
9.063	ONDANSETRONA 8MG 4ML (2MG/ML) GENERICO HYPOFARMA Lt: 22020108 Fab: 04/05/2022 Val: 29/02/2024	3003.90.79	000	5.102	Unidade c/50 AMP	20,00	167,00	3.340,00	3.340,00	18,00	601,20
3.004	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G GENERICO PRATI, DONADUZZI Lt: 21142G Fab: 21/09/2021 Val: 21/09/2023	3004.90.72	000	5.102	Unidade c/1 TB	39,00	7,23	281,97	281,97	18,00	50,75
3.004	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G GENERICO PRATI, DONADUZZI Lt: 22H74F Fab: 02/08/2022 Val: 02/08/2024	3004.90.72	000	5.102	Unidade c/1 TB	11,00	7,23	79,53	79,53	18,00	14,32

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 109,79
Tributos aprox R\$ 738,32 Federal e R\$ 988,07 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023216 Numero da Cotacao Principal: 016988

Reservado ao Fisco

Assinatura: B. S. Rodrigues
Agente Financeiro
ABAL/AMK

Contabilidade
HMYK

Assinatura: [illegible]

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..... 23216 COTAÇÃO: 16988 SOLIC: 16216 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.: 19/01/2023
 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: 20/01/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001371	EFEDRINA, SULFATO DE; 50MG/ML AMPOLA U AMPO			50	3,470000	173,50	UNIÃO
2	P	00001046	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 500MG U FRAS			50	6,180000	309,00	BLAUSEGUEL
3	P	00004604	PRATA, SULFADIAZINA DE; 1% TUBO 50GR U TUBO			50	7,230000	361,50	PRATA
4	P	00000460	AMOXICILINA+CLAVULANATO COMPRIMIDO U COMP			30	3,460000	103,80	GRAXO
5	P	00001057	LIDOCAINA; S/VASO 2MG/ML FRASCO-AMP U FRAS			150	8,010000	1201,50	CRISTALIA
6	P	00001181	ONDANSETRONA; 8MG AMPOLA 4ML INJETA U AMPO			1000	3,340000	3340,00	HYPOFARMA
								5489,30	

TOTAL DO PEDIDO : 5489,30

AUTORIZADO POR: _____

Tassiane B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK

Alex Murad

Supervisor de Compras

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	07/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182097-02	Nosso Número	000000289404 1
Valor do Documento	2.009,63	(-) 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 89404.101019 7 92820000200963

Local de Pagamento	Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento	07/03/2023
Beneficiário	Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda 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		
24/01/2023	182097-02	DM		24/01/2023	000000289404 1		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	COB. SIMPLES RCR	R\$			2.009,63		

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



Tessiana B. S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABR/1-1-14

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

Pedido
435.655

Doc
291.459


Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.182.097

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

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: 000.182.097
Folha: 1/1


33230100085822000112550010001820971929459757
Protocolo / Data Hora de Autorização
333230016906929 - 24/01/2023 16:34:36

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
33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.097-192.945.975-7

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão
24/01/23

Endereço
RUA MAGE 326

Bairro/Distrito
Penha Circular

CEP
21020-130

Data Saída/Entrada
24/01/2023

Município
Rio de Janeiro

Fone / Fax
2136-9709/ 9753

UF
RJ

Hora de Saída

Boleto Dp 182097/01 R\$ 2.009,63 Vcto 21/02/2023	Boleto Dp 182097/02 R\$ 2.009,63 Vcto 07/03/2023	Boleto Dp 182097/03 R\$ 2.009,62 Vcto 21/03/2023
---	---	---

BC ICMS 6.028,88	Valor ICMS 1.085,20	Valor FCP 120,58	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 6.028,88	Valor Total da Nota Fiscal 6.028,88
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
3

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	% ICMS	Vlr. ICMS
10.574	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML GENÉRICO HIPOLABOR Lt: BD-033/22 Fab: 05/08/2022 Val: 31/07/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 AMP	200,00	5,81	1.162,00	1.162,00	18,00	209,16
9.253	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOHEX 0,2% D. SUAVE RIOQUIMICA Lt: 2203044 Fab: 10/08/2022 Val: 08/08/2024	2925.29.23	000	5.102	Unidade c/1 LT	16,00	7,62	121,92	121,92	18,00	21,95
9.253	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOHEX 0,2% D. SUAVE RIOQUIMICA Lt: 2203044 Fab: 10/08/2022 Val: 08/08/2024	2925.29.23	000	5.102	Unidade c/1 LT	8,00	7,62	60,96	60,96	18,00	10,97
18.977	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5G GENERICO FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Lt: 78RC0922 Fab: 08/03/2022 Val: 08/03/2024	3004.10.19	000	5.102	Unidade	200,00	23,42	4.684,00	4.684,00	18,00	843,12

Tessiane B. S. Rodrigues
Gerente Financeiro
HMK



Contabilidade
HMK

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 120,58
Tributos aprox R\$ 810,89 Federal e R\$ 1.054,11 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023235 Numero da Cotacao Principal: 017007

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.....: 23235 COTAÇÃO: 17007 SOLIC: 16232 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.: 24/01/2023
 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: 25/01/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00009310	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 1 L	U	LITR	24	7,620000	182,88	RIO QUIMICA
2	P	00001225	PIPERACILINA+ TAZOBACTAM; FRASCO-PO	U	FRAS	200	23,420000	4684,00	FRESENIUS
3	P	00001386	ACIDO TRANEXAMICO; 50MG/ML AMPOLA 5	U	AMPO	200	5,810000	1162,00	SANTISA
								6028,88	

TOTAL DO PEDIDO : 6028,88

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Gualhano Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de ComprasTassiane S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC/HMK



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	21/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182097-03	Nosso Número	000000289405 0
Valor do Documento	2.009,62	(-) 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 89405.001010 5 92960000200962

Local de Pagamento					Vencimento	21/03/2023
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817
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					Nosso Número	000000289405 0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		
24/01/2023	182097-03	DM		24/01/2023		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor		
	COB. SIMPLES RCR	R\$				

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento multa de 2% e Juros de 0,2% ao Dia.

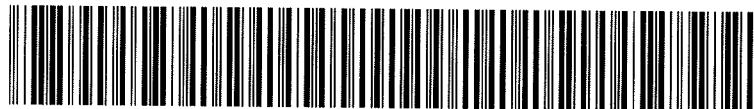
PAGUE APENAS SE APARECER O NOME (ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALA

(-) 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



TASSIANE P. RODRIGUES
Gerente Financeiro
ABM / AM

Recebemos de Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 435.655	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.182.097
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	Doc 291.459	

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: 000.182.097 Folha: 1/1	 33230100085822000112550010001820971929459757 Protocolo / Data Hora de Autorização 333230016906929 - 24/01/2023 16:34:36
--	--	---

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 33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.097-192.945.975-7

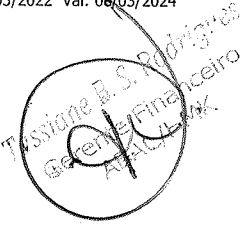


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
Nome / Razão Social ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS		33.816.794/0002-04		24/01/23
Endereço RUA MAGE 326		Bairro/Distrito Penha Circular	CEP 21020-130	Data Saída/Entrada 24/01/2023
Município Rio de Janeiro	Fone / Fax 2136-9709/ 9753	UF RJ	Hora de Saída	

Boleto Dp 182097/01 R\$ 2.009,63 Vcto 21/02/2023	Boleto Dp 182097/02 R\$ 2.009,63 Vcto 07/03/2023	Boleto Dp 182097/03 R\$ 2.009,62 Vcto 21/03/2023
---	---	---

BC ICMS 6.028,88	Valor ICMS 1.085,20	Valor FCP 120,58	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 6.028,88	Valor Total da Nota Fiscal 6.028,88
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: <input checked="" type="checkbox"/> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 43790603000147	Inscrição Estadual 12243944
Endereço RUA DA PROCLAMACAO		Município Rio de Janeiro	UF RJ	Quantidade 3	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	% ICMS	Vlr. ICMS
10.574	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML GENÉRICO HIPOLABOR Lt: BD-033/22 Fab: 05/08/2022 Val: 31/07/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 AMP	200,00	5,81	1.162,00	1.162,00	18,00	209,16
9.253	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOHEX 0,2% D. SUAVE RIOQUIMICA Lt: 2203044 Fab: 10/08/2022 Val: 08/08/2024	2925.29.23	000	5.102	Unidade c/1 LT	16,00	7,62	121,92	121,92	18,00	21,95
9.253	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOHEX 0,2% D. SUAVE RIOQUIMICA Lt: 2203044 Fab: 10/08/2022 Val: 08/08/2024	2925.29.23	000	5.102	Unidade c/1 LT	8,00	7,62	60,96	60,96	18,00	10,97
18.977	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0,5G GENERICO FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Lt: 78RC0922 Fab: 08/03/2022 Val: 08/03/2024	3004.10.19	000	5.102	Unidade	200,00	23,42	4.684,00	4.684,00	18,00	843,12

		
---	---	---

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais	Reservado ao Fisco
Total FCP: R\$ 120,58 Tributos aprox R\$ 810,89 Federal e R\$ 1.054,11 Estadual. Fonte: IBPT Numero do Pedido: 023235 Numero da Cotacao Principal: 017007	

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.....: 23235 COTAÇÃO: 17007 SOLIC: 16232 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.: 24/01/2023
 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: 25/01/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00009310	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 1 L U LITR			24	7,620000	182,88	RIO QUIMICA
2	P	00001225	PIPERACILINA+ TAZOBACTAM; FRASCO-PO U FRAS			200	23,420000	4684,00	FRESENIUS
3	P	00001386	ACIDO TRANEXAMICO; 50MG/ML AMPOLA 5 U AMPO			200	5,810000	1162,00	SANTISA
								6028,88	

TOTAL DO PEDIDO : 6028,88

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
 Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Tessiane P. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/FMK

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

Pedido
436.232
Doc
291.713

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.182.308

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: 000.182.308

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
333230019754035 - 27/01/2023 18:13:27

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
33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.308-169.196.721-4

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS	CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04	Inscrição Estadual	Data de Emissão 27/01/23
Endereço RUA MAGE 326	Bairro/Distrito Penha Circular	CEP 21020-130	Data Saída/Entrada 27/01/2023
Município Rio de Janeiro	Fone / Fax 2136-9709/ 9753	UF RJ	Hora de Saída

FATURA

Boleto 539,00 Dp 182308/01 R\$ 635,80 Vcto 24/02/2023	Boleto 539 Dp 182308/02 R\$ 635,79 Vcto 10/03/2023
--	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 1.271,59	Valor ICMS 228,89	Valor FCP 25,43	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 1.271,59	Valor Total da Nota Fiscal 1.271,59
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: <div>0</div> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 43790603000147	Inscrição Estadual 12243944		
Endereço RUA DA PROCLAMACAO	Município Rio de Janeiro	UF RJ	Quantidade 7	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	% ICMS	Vir. ICMS
827	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM ARTRINID UNIAO QUIMICA Lt: 2234264 Fab: 23/08/2022 Val: 31/08/2024	3004.90.29	000	5.102	Unidade	81,00	2,3900	193,59	193,59	18,00	34,85
1.915	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML GENERICO SANTISA Lt: 20205722 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2024	3003.90.99	000	5.102	Unidade c/100 AMP	2,00	399,0000	798,00	798,00	18,00	143,64
1.053	GLICOSE 50% 10ML SAMTEC Lt: XZA Fab: 02/09/2022 Val: 31/08/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 AMP	400,00	0,7000	280,00	280,00	18,00	50,40

Ana Paula Fonseca da Silva
Farmacêutica
CRF / RJ 18691

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo
Financeiro
Hospital Mario Konder

Contabilidade
HMK

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 25,43
Tributos aprox R\$ 171,03 Federal e R\$ 228,89 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023265 Numero da Cotacao Principal: 017030

Reservado ao Fisco

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido

Doc
291.798

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 002

Nº: 000.004.210

Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda

Estrada da Pedra 5.100

Guaratiba CEP: 23030-380

Rio de Janeiro - RJ

Tel: 21-24179700

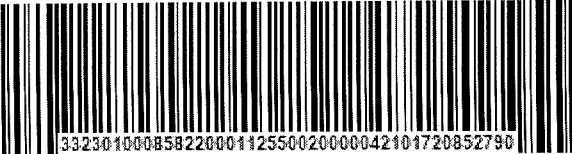
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 2

Série: 002 Nº: 000.004.210

Folha: 1/1



33230100085822000112550020000042101720852790

Protocolo / Data Hora de Autorização

33230021201791 - 30/01/2023 17:51:00

Natureza da Operação : Devolução de venda de mercadoria

Inscrição Estadual

85555154

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ

00.085.822/0001-12

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br

33-23/01-00.085.822/0001-12-55-002-000.004.210-172.085.279-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão

30/01/23

Endereço

RUA MAGE 326

Bairro/Distrito

Penha Circular

CEP

21020-130

Data Saída/Entrada

30/01/2023

Município

Rio de Janeiro

Fone / Fax

2136-9709/ 9753

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
193,59	34,85	3,87	0,00	0,00	0,00	0,00	193,59	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

ESPECIFARMA COM. MED. PROD. HOSPITALARES LT

Frete por conta:

☐

Cód. ANTT

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF

00085822000112

Inscrição Estadual

85555154

Endereço

ESTRADA DA PEDRA

Município

Rio de Janeiro

UF

RJ

Quantidade

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	% ICMS	Vir. ICMS
827	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM ARTRINID UNIAO QUIMICA Lt: 2234264 Fab: 23/08/2022 Val: 31/08/2024	3004.90.29	000	1.202	Frasco/ampola	81,00	2,39	193,59	193,59	18,00	34,85
									0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Isenção de PIS/COFINS conf. parag.4o do art. 1o da Lei 10147/2000

Total FCP: R\$ 3,87

Tributos aprox R\$ 26,04 Federal e R\$ 34,85 Estadual. Fonte: IBPT

NOTA FISCAL PARA REALIZAR COLETA

Procon RJ-Rua da Ajuda, 05 subsolo, Centro, Tel: 151-Comissão de Defesa do Consumidor da ALERJ-Rua 1º de Março s/n, Palacio Tiradentes, Centro, RJ, Tel: 2580-1000

Espelho de Devolução de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00040095 Tipo Mov :F1 Tipo de Doc :06-DEVOLUCAO Num. Doc :4210 Série :002
 Número Alternativo :F1001437 Num Pedido :
 Fornecedor :000254-ESPECIFARMA COM.DE MEDI CNPJ:00.085.822/0001-12 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ESPECIFARMA COM.DE MED. E PROD.HOSPITALARES
 Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
 Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
 Condição de Pagto : N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
30/01/2023	01/02/2023	01/02/2023	

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
193,59	0,00	0,00	0,00	193,59	0,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	193,59
Créditos:	000417	ESPECIFARMA COM. DE					0,00
Histórico:	0046	DEVOLUÇÃO AQUIS. CONF. DOC N° 4210 DE ESPECIFARMA COM.DE MEDICAMENTOS E PROD.HOSPITALARE					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000601	CETOPROFENO; 50MG/ML IM AMPOLA 2ML	AMP	81,00	2,39	PROFENID	SANOFI-AVE	193,59

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

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.....: 23265 COTAÇÃO: 17030 SOLIC: 16252 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.: 27/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: tlv@especificarma.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: 28/01/2023
 FONE.....: 2417-9700

Faturado

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000823	FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INJE U AMPO			200	3,990000	798,00	SANTISA
2	P	00000921	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML SOLUCAO IN U AMPO			400	0,700000	280,00	SANTISA
3	P	00000601	CETOPROFENO; 50MG/ML IM AMPOLA 2ML U AMPO			100	2,390000	239,00	UNIÃO
								1317,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1317,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex MuradSupervisor de Compras
Alex Gualhano Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de ComprasTossiane B.S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC/LMK

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00040094 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :182308 Série :001
Número Alternativo :E1030181 Num Pedido :23265
Fornecedor :000254-ESPECIFARMA COM.DE MEDI CNPJ:00.085.822/0001-12 Banco: Ag: Conta:
Razão Social :ESPECIFARMA COM.DE MED. E PROD.HOSPITALARES
Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
30/01/2023	01/02/2023	01/02/2023	27/01/2023

VENCIMENTOS

24/02/2023	10/03/2023
539,00	539,00

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
1271,59	0,00	0,00	0,00	193,59	1078,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: 000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	1271,59
Créditos: 000417	ESPECIFARMA COM. DE					1078,00
Histórico: 0046 AQUIS. CONF. DOC N° 182347 DE ESPECIFARMA COM.DE MEDICAMENTOS E PROD.HOSPITALARE						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000823	FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INJ	AMP	200,00	3,99	LASIX	AVENTIS PH	798,00
2	P	00000921	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML SOLUCAO I	AMP	400,00	0,70	GLICOSE HI	EQUIPLEX	280,00
3	P	00000601	CETOPROFENO; 50MG/ML IM AMPOLA 2ML	AMP	81,00	2,39	PROFENID	SANOFI-AVE	193,59

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

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

Pedido
436.232
Doc
291.713

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.182.308

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

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: 000.182.308

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
333230019754035 - 27/01/2023 18:13:27

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

33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.308-169.196.721-4

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão

27/01/23

Endereço

RUA MAGE 326

Bairro/Distrito

Penha Circular

CEP

21020-130

Data Saída/Entrada

27/01/2023

Município

Rio de Janeiro

Fone / Fax

2136-9709/ 9753

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto 539,00	Boleto 539
Dp 182308/01	Dp 182308/02
R\$ 635,80	R\$ 635,79
Vcto 24/02/2023	Vcto 10/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 1.271,59
1.271,59	228,89	25,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.271,59	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 7	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	% ICMS	Vlr. ICMS
827	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM ARTRINID UNIAO QUIMICA Lt: 2234264 Fab: 23/08/2022 Val: 31/08/2024	3004.90.29	000	5.102	Unidade	81,00	2,3900	193,59	193,59	18,00	34,85
1.915	FUROSEMIDA 10MG/ML 2 ML GENERICO SANTISA Lt: 20205722 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2024	3003.90.99	000	5.102	Unidade c/100 AMP	2,00	399,0000	798,00	798,00	18,00	143,64
1.053	GLICOSE 50% 10ML SAMTEC Lt: XZA Fab: 02/09/2022 Val: 31/08/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 AMP	400,00	0,7000	280,00	280,00	18,00	50,40

Ana Paula Fontoura Barbosa
Farmacêutica
CRF / RJ 18691

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo
Financeiro
Hospital Mario Knorr

Contabilidade
HMK

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 25,43
Tributos aprox R\$ 171,03 Federal e R\$ 228,89 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023265 Numero da Cotacao Principal: 017030

Reservado ao Fisco

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Pedido

Doc
291.798

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 002

Nº: 000.004.210

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 2

Série: 002 Nº: 000.004.210

Folha: 1/1



33230100085822000112550020000042101720852790

Protocolo / Data Hora de Autorização
333230021201791 - 30/01/2023 17:51:00

Natureza da Operação : Devolução de venda de mercadoria

Inscrição Estadual
85555154

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ
00.085.822/0001-12

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
33-23/01-00.085.822/0001-12-55-002-000.004.210-172.085.279-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão
30/01/23

Endereço
RUA MAGE 326

Bairro/Distrito
Penha Circular

CEP
21020-130

Data Saída/Entrada
30/01/2023

Município
Rio de Janeiro

Fone / Fax
2136-9709/ 9753

UF
RJ

Hora de Saída

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 193,59	Valor ICMS 34,85	Valor FCP 3,87	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 193,59	Valor Total da Nota Fiscal 193,59
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
ESPECIFARMA COM. MED. PROD. HOSPITALARES LT

Frete por conta:
☐

Cód. ANTT

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF
00085822000112

Inscrição Estadual
85555154

Endereço
ESTRADA DA PEDRA

Município
Rio de Janeiro

UF
RJ

Quantidade

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	% ICMS	Vlr. ICMS
827	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM ARTRINID UNIAO QUIMICA Lt: 2234264 Fab: 23/08/2022 Val: 31/08/2024	3004.90.29	000	1.202	Frasco/ampola	81,00	2,39	193,59	193,59	18,00	34,85
									0,00	0,00	0,00



Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo
Hospital Mario Kessel



Contabilidade
HMK

Ana Paula Ferreira
Diretora Financeira
Hospital Mario Kessel

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Isencao de PIS/COFINS conf. parag.4o do art. 1o da Lei 10147/2000
Total FCP: R\$ 3,87
Tributos aprox R\$ 26,04 Federal e R\$ 34,85 Estadual. Fonte: IBPT
NOTA FISCAL PARA REALIZAR COLETA

Procon RJ-Rua da Ajuda, 05 subsolo, Centro, Tel: 151-Comissão de Defesa do Consumidor da ALERJ-Rua 1º de Março s/n, Palacio Tiradentes, Centro, RJ, Tel: 2580-1000

Espelho de Devolução de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00040095 Tipo Mov :F1 Tipo de Doc :06-DEVOLUCAO Num. Doc :4210 Série :002
Número Alternativo :F1001437 Num Pedido :
Fornecedor :000254-ESPECIFARMA COM.DE MEDI CNPJ:00.085.822/0001-12 Banco: Ag: Conta:
Razão Social :ESPECIFARMA COM.DE MED. E PROD.HOSPITALARES
Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
Condição de Pagto : N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
30/01/2023	01/02/2023	01/02/2023	

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
193,59	0,00	0,00	0,00	193,59	0,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	193,59
Créditos:	000417	ESPECIFARMA COM. DE					0,00
Histórico:	0046	DEVOLUÇÃO AQUIS. CONF. DOC N° 4210 DE ESPECIFARMA COM.DE MEDICAMENTOS E PROD.HOSPITALARE					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000601	CETOPROFENO; 50MG/ML IM AMPOLA 2ML	AMP	81,00	2,39	PROFENID	SANOFI-AVE	193,59

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

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.....: 23265 COTAÇÃO: 17030 SOLIC: 16252 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.: 27/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: tlv@especificarma.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: 28/01/2023
 FONE.....: 2417-9700

FATURADO

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000823	FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INJE U AMPO			200	3,990000	798,00	SANTISA
2	P	00000921	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML SOLUCAO IN U AMPO			400	0,700000	280,00	SANTISA
3	P	00000601	CETOPROFENO; 50MG/ML IM AMPOLA 2ML U AMPO			100	2,390000	239,00	UNIÃO
								1317,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1317,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Gualhano Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de ComprasTassiane B.S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC/LMK

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada	:00040094	Tipo Mov	:E1	Tipo de Doc	:01-NOTA FISCAL	Num. Doc	:182308	Série	:001	
Número Alternativo	:E1030181	Num Pedido	:23265							
Fornecedor	:000254-ESPECIFARMA COM.DE MEDI	CNPJ	:00.085.822/0001-12	Banco:		Ag:		Conta:		
Razão Social	:ESPECIFARMA COM.DE MED. E PROD.HOSPITALARES									
Funcionário Requis.	:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA	Operador	:APFONSECA							
Estoque Principal	:000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO	Filial	:01-HOSPITAL MARIO KROEFF							
Condição de Pagto	:A COMBINAR								Nº Verba	:

DATAS			
Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
30/01/2023	01/02/2023	01/02/2023	27/01/2023

VENCIMENTOS			
24/02/2023	10/03/2023		
539,00	539,00		

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	
1271,59	0,00	0,00	0,00	193,59	1078,0000	

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	1271,59
Créditos:	000417	ESPECIFARMA COM. DE					1078,00
Histórico:	0046	AQUIS. CONF. DOC Nº 182347 DE ESPECIFARMA COM.DE MEDICAMENTOS E PROD.HOSPITALARE					

ITENS									
Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000823	FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INJ	AMP	200,00	3,99	LASIX	AVENTIS PH	798,00
2	P	00000921	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML SOLUCAO I	AMP	400,00	0,70	GLICOSE HI	EQUIPLEX	280,00
3	P	00000601	CETOPROFENO; 50MG/ML IM AMPOLA 2ML	AMP	81,00	2,39	PROFENID	SANOFI-AVE	193,59
Total de Desconto dos itens.:				0,00					
Total de IPI dos itens.....:				0,00					

Compras	Conferente	Financeiro/Tesouraria	Administração
---------	------------	-----------------------	---------------



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	13/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182344-02	Nosso Número	000000289758 0
Valor do Documento	617,72	(-) 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 89758.001013 8 92880000061772

Local de Pagamento	Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento	13/03/2023
Beneficiário	Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda Estrada da Pedra, 5.100, Guaratiba - 23030-380 Rio de Janeiro-RJ					Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817
Data do Documento	30/01/2023	Número do Documento	182344-02	Espécie Doc	DM	Nosso Número	000000289758 0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	617,72

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

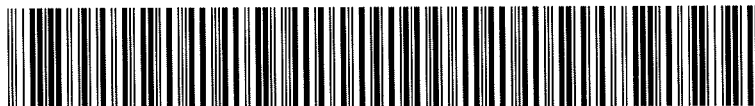
(+) Outros Acréscimos

(=) 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 Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kessel

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

Pedido
436.551
Doc
291.783

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.182.344

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: 000.182.344

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
333230021187993 - 30/01/2023 17:36:34

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
33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.344-184.152.613-3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão

30/01/23

Endereço

RUA MAGE 326

Bairro/Distrito

Penha Circular

CEP

21020-130

Data Saída/Entrada

30/01/2023

Município

Rio de Janeiro

Fone / Fax

2136-9709/ 9753

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto Dp 182344/01 R\$ 617,72 Vcto 27/02/2023	Boleto Dp 182344/02 R\$ 617,72 Vcto 13/03/2023	Boleto Dp 182344/03 R\$ 617,72 Vcto 27/03/2023
---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 1.853,16	Valor ICMS 333,57	Valor FCP 37,06	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 1.853,16	Valor Total da Nota Fiscal 1.853,16
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 1	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
18	FENITOINA 50MG/ML 5ML P344 C1 FENITAL CRISTALIA Lt: 22070683 Fab: 04/07/2022 Val: 04/07/2024	3004.90.65	000	5.102	Unidade c/10 AMP	15,00	39,6700	595,05	595,05	18,00	107,11
18.908	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG/ML) - 2ML P 344 A1 GENERICO FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. NOVO Lt: 78RB0780 Fab: 25/02/2022 Val: 25/02/2024	3004.90.69	000	5.102	Unidade c/50 AMP	2,00	86,1200	172,24	172,24	18,00	31,00
19.394	PREGABALINA 75 MG P 344 C1 GENERICO EMS S/A Lt: 3A5092 Fab: 07/08/2022 Val: 07/08/2024	3004.90.39	500	5.102	Unidade c/30 CAP	4,00	14,7200	58,88	58,88	18,00	10,60
3.378	TRAMADOL 50MG/ML 1ML P344 A2 GENERICO HIPOLABOR Lt: AW-033/22 Fab: 30/10/2022 Val: 30/10/2024	3003.90.49	000	5.102	Unidade c/100 AMP	1,00	267,3300	267,33	267,33	18,00	48,12
818	TRAMADOL 50MG/ML 2ML P344-A2 CRISTALIA Lt: 22090559 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2025	3004.90.39	000	5.102	Unidade c/100 AMP	2,00	379,8300	759,66	759,66	18,00	136,74

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Maria Rosa

13 Feb 2024
Farmácia
R. 110 18691

Contabilidade
HML

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 37,06
Tributos aprox R\$ 249,25 Federal e R\$ 333,57 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023274 Numero da Cotacao Principal: 017036

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

PEDIDO..... 23274 COTAÇÃO: 17036 SOLIC: 16263 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 JC SOLICIT... 000030-FARMACIA 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.: 30/01/2023
 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: 31/01/2023
 FONE..... 2417-9700

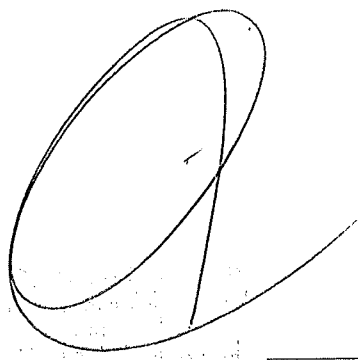
FATURADO

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			100	1,722400	172,24	FRESENIUS
2	P	00001384	TRAMADOL; 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETA U AMPO			100	2,673300	267,33	HIPOLABOR CX /100
3	P	00002538	TRAMADOL; 100MG/2ML AMPOLA 2ML INJE U AMPO			200	3,798300	759,66	CRISTALIA
4	P	00000787	FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJET U AMPO			150	3,967000	595,05	FRESENIUS
5	P	00005878	PREGABALINA 75MG CAPSULA	U	CAPS	120	0,490700	58,88	SIGMA
								1853,16	

TOTAL DO PEDIDO : 1853,16

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Murad
 Supervisor de Compras



 Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	27/02/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182344-01	Nosso Número	000000289757 1
Valor do Documento	617,72	(-) 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

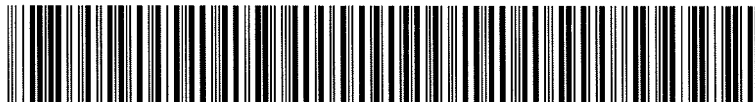


033-7

03399.46931 81700.000029 89757.101012 2 92740000061772

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					27/02/2023	
Beneficiário Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda 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	
30/01/2023	182344-01	DM		30/01/2023	000000289757 1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			617,72	
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 Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kreutz

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

Pedido
436.551
Doc
291.783

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.182.344

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: 000.182.344

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
333230021187993 - 30/01/2023 17:36:34

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

33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.344-184.152.613-3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão

30/01/23

Endereço

RUA MAGE 326

Bairro/Distrito

Penha Circular

CEP

21020-130

Data Saída/Entrada

30/01/2023

Município

Rio de Janeiro

Fone / Fax

2136-9709/ 9753

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto	Boleto	Boleto
Dp 182344/01	Dp 182344/02	Dp 182344/03
R\$ 617,72	R\$ 617,72	R\$ 617,72
Vcto 27/02/2023	Vcto 13/03/2023	Vcto 27/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 1.853,16
1.853,16	333,57	37,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1.853,16	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 1	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	% ICMS	Vir. ICMS
18	FENTITONA 50MG/ML 5ML P344 C1 FENTAL CRISTALIA Lt: 22070683 Fab: 04/07/2022 Val: 04/07/2024	3004.90.65	000	5.102	Unidade c/10 AMP	15,00	39,6700	595,05	595,05	18,00	107,11
									0,00	0,00	0,00
18.908	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG/ML) - 2ML P 344 A1 GENERICO FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. NOVO Lt: 78RB0780 Fab: 25/02/2022 Val: 25/02/2024	3004.90.69	000	5.102	Unidade c/50 AMP	2,00	86,1200	172,24	172,24	18,00	31,00
									0,00	0,00	0,00
19.394	PREGABALINA 75 MG P 344 C1 GENERICO EMS S/A Lt: 3A5092 Fab: 07/08/2022 Val: 07/08/2024	3004.90.39	500	5.102	Unidade c/30 CAP	4,00	14,7200	58,88	58,88	18,00	10,60
									0,00	0,00	0,00
3.378	TRAMADOL 50MG/ML 1ML P344 A2 GENERICO HIPOLABOR Lt: AW-033/22 Fab: 30/10/2022 Val: 30/10/2024	3003.90.49	000	5.102	Unidade c/100 AMP	1,00	267,3300	267,33	267,33	18,00	48,12
									0,00	0,00	0,00
818	TRAMADOL 50MG/ML 2ML P344-A2 CRISTALIA Lt: 22090559 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2025	3004.90.39	000	5.102	Unidade c/100 AMP	2,00	379,8300	759,66	759,66	18,00	136,74
									0,00	0,00	0,00

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Maria Kin

12 FEVEREIRO 2023
FARMACIA
R.F. 13691

Contabilidade
HMA

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 37,06
Tributos aprox R\$ 249,25 Federal e R\$ 333,57 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023274 Numero da Cotação Principal: 017036

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

PEDIDO..... 23274 COTAÇÃO: 17036 SOLIC: 16263 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 N. ALTER :
 JC SOLICIT... 000030-FARMACIA
 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: 30/01/2023
 FRETE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... tlv@especificarma.com.br
 OBS P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 85555154
 FAX: 3626-3233
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDO.: 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: 31/01/2023
 FONE.....: 2417-9700

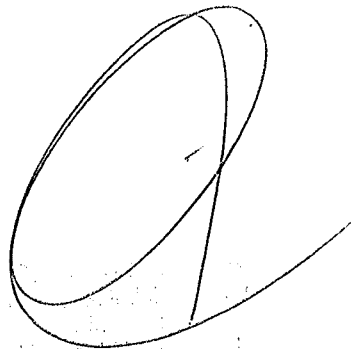
FATURAS

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			100	1,722400	172,24	FRESENIUS
2	P	00001384	TRAMADOL; 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETA U AMPO			100	2,673300	267,33	HIPOLABOR CX /100
3	P	00002538	TRAMADOL; 100MG/2ML AMPOLA 2ML INJE U AMPO			200	3,798300	759,66	CRISTALIA
4	P	00000787	FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJET U AMPO			150	3,967000	595,05	FRESENIUS
5	P	00005878	PREGABALINA 75MG CAPSULA		U CAPS	120	0,490700	58,88	SIGMA
								1853,16	

TOTAL DO PEDIDO : 1853,16

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Murad
 Supervisor de Compras



 Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	27/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182344-03	Nosso Número	000000289759 8
Valor do Documento	617,72	(-) 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

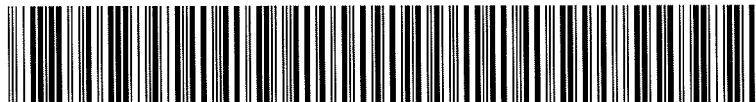


033-7

03399.46931 81700.000029 89759.801015 2 93020000061772

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					27/03/2023
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
30/01/2023	182344-03	DM		30/01/2023	000000289759 8
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	COB. SIMPLES RCR	R\$			617,72
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 Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Maurício Mario Lino

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido
436.551

Doc
291.783

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.182.344

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

Salda: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.182.344

Folha: 1/1



33230100085822000112550010001823441841526133

Protocolo / Data Hora de Autorização

333230021187993 - 30/01/2023 17:36:34

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

33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.344-184.152.613-3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão
30/01/23

Endereço
RUA MAGE 326

Bairro/Distrito
Penha Circular

CEP
21020-130

Data Saída/Entrada
30/01/2023

Município
Rio de Janeiro

Fone / Fax
2136-9709/ 9753

UF
RJ

Hora de Saída

Boleto	Boleto	Boleto
Dp 182344/01	Dp 182344/02	Dp 182344/03
R\$ 617,72	R\$ 617,72	R\$ 617,72
Vcto 27/02/2023	Vcto 13/03/2023	Vcto 27/03/2023

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
1.853,16	333,57	37,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1.853,16	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	1.853,16
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
1

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	% ICMS	Vlr. ICMS
18	FENITOINA 50MG/ML 5ML P344 C1 FENITAL CRISTALIA Lt: 22070683 Fab: 04/07/2022 Val: 04/07/2024	3004.90.65	000	5.102	Unidade c/10 AMP	15,00	39,6700	595,05	595,05	18,00	107,11
18.908	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG/ML) - 2ML P 344 A1 GENERICO FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. NOVO Lt: 78RB0780 Fab: 25/02/2022 Val: 25/02/2024	3004.90.69	000	5.102	Unidade c/50 AMP	2,00	86,1200	172,24	172,24	18,00	31,00
19.394	PREGABALINA 75 MG P 344 C1 GENERICO EMS S/A Lt: 3A5092 Fab: 07/08/2022 Val: 07/08/2024	3004.90.39	500	5.102	Unidade c/30 CAP	4,00	14,7200	58,88	58,88	18,00	10,60
3.378	TRAMADOL 50MG/ML 1ML P344 A2 GENERICO HIPOLABOR Lt: AW-033/22 Fab: 30/10/2022 Val: 30/10/2024	3003.90.49	000	5.102	Unidade c/100 AMP	1,00	267,3300	267,33	267,33	18,00	48,12
818	TRAMADOL 50MG/ML 2ML P344-A2 CRISTALIA Lt: 22090559 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2025	3004.90.39	000	5.102	Unidade c/100 AMP	2,00	379,8300	759,66	759,66	18,00	136,74
									0,00	0,00	0,00

Cristiano Cerqueira

Diretor Administrativo / Financeiro

Hospital Maria Regina

12.01.2023

18691

Contabilidade

HMM

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Total FCP: R\$ 37,06

Tributos aprox R\$ 249,25 Federal e R\$ 333,57 Estadual. Fonte: IBPT

Numero do Pedido: 023274 Numero da Cotacao Principal: 017036

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

PEDIDO..... 23274 COTAÇÃO: 17036 SOLIC: 16263 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 JC SOLICIT... 000030-FARMACIA 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.: 30/01/2023
 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: 31/01/2023
 FONE..... 2417-9700

FATURADO

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			100	1,722400	172,24	FRESENIUS
2	P	00001384	TRAMADOL; 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETA U AMPO			100	2,673300	267,33	HIPOLABOR CX /100
3	P	00002538	TRAMADOL; 100MG/2ML AMPOLA 2ML INJE U AMPO			200	3,798300	759,66	CRISTALIA
4	P	00000787	FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJET U AMPO			150	3,967000	595,05	FRESENIUS
5	P	00005878	PREGABALINA 75MG CAPSULA	U	CAPS	120	0,490700	58,88	SIGMA
								1853,16	

TOTAL DO PEDIDO : 1853,16

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 HMK

 Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	27/02/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182347-01	Nosso Número	000000289761 0
Valor do Documento	239,00	(-) 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

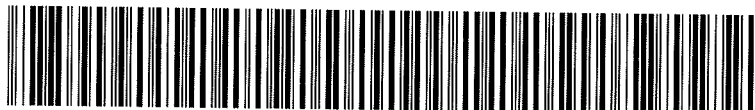


033-7

03399.46931 81700.000029 89761.001018 5 92740000023900

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					27/02/2023	
Beneficiário Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda Estrada da Pedra, 5.100, Guaratiba - 23030-380 Rio de Janeiro-RJ					00.085.822/0001-12	
Data do Documento		Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Agência/Código do Beneficiário
30/01/2023		182347-01	DM		30/01/2023	4717-1 / 4693817
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Qtd Moeda	(x) Valor	Nosso Número
		COB. SIMPLES RCR	R\$			000000289761 0
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					(=) Valor do Documento	
					239,00	
					(-) 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 Gerqueiro
Diretor Administrativo
Financeiro
Ricardo Mario Krouff

Recebemos de Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 436.596	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.182.347
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 291.797	

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: 000.182.347 Folha: 1/1	 33230100085822000112550010001823471042925942 Protocolo / Data Hora de Autorização 333230021204923 - 30/01/2023 17:54:59
---	--	---

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 33-23/01-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.347-104.292.594-2

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Nome / Razão Social ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS		CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04	Inscrição Estadual	Data de Emissão 30/01/23
Endereço RUA MAGE 326		Bairro/Distrito Penha Circular		CEP 21020-130	Data Saída/Entrada 30/01/2023	
Município Rio de Janeiro		Fone / Fax 2136-9709/ 9753		UF RJ	Hora de Saída	

FATURA

Boleto
Dp 182347/01
R\$ 239,00
Vcto 27/02/2023

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 239,00
239,00	43,02	4,78	0,00	0,00	0,00	0,00	239,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social ESPECIFARMA COM. MED. PROD. HOSPITALARES LT		Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 00085822000112	Inscrição Estadual 85555154
Endereço ESTRADA DA PEDRA		Município Rio de Janeiro	UF RJ	Quantidade 1	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	% ICMS	Vlr. ICMS
827	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM ARTRINID UNIAO QUIMICA Lt: 2221998 Fab: 06/06/2022 Val: 30/06/2024	3004.90.29	000	5.102	Unidade	2,00	119,50	239,00	239,00	18,00	43,02
									0,00	0,00	0,00

Contabilidade
HMK

Cristiano Corqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Maria Kinosh

Assinatura do Emitente
Fátima Siqueira
CPF/R 18691

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais	Reservado ao Fisco
Total FCP: R\$ 4,78 Tributos aprox R\$ 32,15 Federal e R\$ 43,02 Estadual. Fonte: IBPT	

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.....: 23265/ COTAÇÃO: 17030 SOLIC: 16252 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.: 27/01/2023
 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: 28/01/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000823	FUROSEMIDA; 10MG/ML AMPOLA 2ML INJE U AMPO			200	3,990000	798,00	SANTISA
2	P	00000921	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML SOLUCAO IN U AMPO			400	0,700000	280,00	SANTISA
3	P	00000601	CETOPROFENO; 50MG/ML IM AMPOLA 2ML U AMPO			100	2,390000	239,00	UNIÃO
								1317,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1317,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad

Supervisor de Compras
Alex Gualhano Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de ComprasTessiane B.S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC/FAK



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	02/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182536-01	Nosso Número	000000290011 4
Valor do Documento	2.416,33	(-) 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

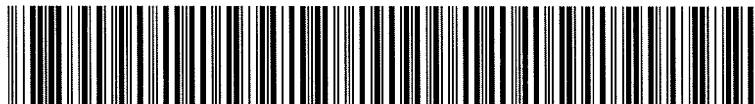


| 033-7 |

03399.46931 81700.000029 90011.401016 5 92770000241633

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					02/03/2023	
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	182536-01	DM		02/02/2023	000000290011 4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			2.416,33	
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 Oliveira
Diretor Administrativo
Hospital Mario Krieger

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido
437.017

Doc
292.011

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.182.536

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



33230200085822000112550010001825361282368976

Protocolo / Data Hora de Autorização

333230023794003 - 02/02/2023 11:34:44

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br

85555154

00.085.822/0001-12

33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.536-128.236.897-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Data de Emissão

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

33.816.794/0002-04

12243944

02/02/23

Endereço

Bairro/Distrito

CEP

Data Saída/Entrada

RUA MAGE 326

Penha Circular

21020-130

02/02/2023

Município

Fone / Fax

UF

Hora de Saída

Rio de Janeiro

2136-9709/ 9753

RJ

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por conta:

Cód. ANTT

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF

Inscrição Estadual

MR SERVICOS DE ENTREGAS LTDA

0 Emitente

RJ

43790603000147

12243944

Endereço

Município

UF

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Liq.

RUA DA PROCLAMACAO

Rio de Janeiro

RJ

2

Volume (s)

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
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

ACAC/HMK

Cristiano Costa

Diretor Administrativo / Financeiro

Hospital Municipal

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

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

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@especificarma.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 Compra:**Alex Gualhano Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	16/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182536-02	Nosso Número	000000290012 2
Valor do Documento	2.416,33	(-) 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 90012.201019 6 92910000241633

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					16/03/2023	
Beneficiário Especificarma 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		02/02/2023	Número do Documento	182536-02	Espécie Doc	DM
Aceite			Data do Processamento	02/02/2023	Nosso Número	000000290012 2
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	R\$	Qtde Moeda	(x) Valor
COB. SIMPLES RCR					(=) Valor do Documento	2.416,33
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



Cedilino Trigueiro
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Manoel de
Oliveira

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor


Pedido
437.017

Doc
292.011

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.182.536

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


33230200085822000112550010001825361282368976
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	Boleto	Boleto
Dp 182536/01	Dp 182536/02	Dp 182536/03
R\$ 2.416,33	R\$ 2.416,33	R\$ 2.416,34
Vcto 02/03/2023	Vcto 16/03/2023	Vcto 30/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO								Valor Total da Nota Fiscal 7.249,00
BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	
7.249,00	1.304,82	144,98	0,00	0,00	0,00	0,00	7.249,00	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	% ICMS	Vir. ICMS
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 Barboza da Oliveira
Supervisor Contábil
ACACX/PMK

g

Cristiana C. de S. e
Diretor Administrativo,
Financeiro
Hospital Municipal

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 Gualthano Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	03/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182655-01	Nosso Número	000000290170 6
Valor do Documento	3.679,93	(-) 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

Autenticação Mecânica

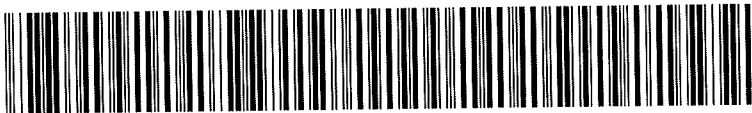
Estrada da Pedra, 5.100, Guaratiba - 23030-380 Rio de Janeiro-RJ



033-7

03399.46931 81700.000029 90170.601018 6 92780000367993

Local de Pagamento					Vencimento	03/03/2023
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC						
Beneficiário Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda 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	000000290170 6
03/02/2023	182655-01	DM		03/02/2023		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	3.679,93
	COB. SIMPLES RCR	R\$				
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	



Clotilde Campes
Diretor Administrativo
Hospital Assis Brasil

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

Pedido

437.346

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.182.655

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Doc
292.183

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: 000.182.655

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização

33230025083800 - 03/02/2023 15:56:30

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

33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.655-149.280.307-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão

03/02/23

Endereço

RUA MAGE 326

Bairro/Distrito

Penha Circular

CEP

21020-130

Data Saída/Entrada

03/02/2023

Município

Rio de Janeiro

Fone / Fax

2136-9709/ 9753

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto	Boleto	Boleto
Dp 182655/01	Dp 182655/02	Dp 182655/03
R\$ 3.679,93	R\$ 3.679,93	R\$ 3.679,92
Vcto 03/03/2023	Vcto 17/03/2023	Vcto 31/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 11.039,78
11.039,78	1.987,17	220,79	0,00	0,00	0,00	0,00	11.039,78	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
MR SERVICOS DE ENTREGAS LTDA	0 Emitente				43790603000147	12243944
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração
RUA DA PROCLAMACAO	Rio de Janeiro	RJ	50	Volume (s)		

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
									BC. IPI	% IPI	Vir. IPI
3.456	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SISTEMA FECHADO FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA Lt: 74RH3543 Fab: 26/08/2022 Val: 26/07/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 FR	400,00	12,9800	5.192,00	5.192,00	18,00	934,56
									0,00	0,00	0,00
18.643	GLICOSE 10% 500ML SISTEMA FECHADO JP FARMACEUTICA Lt: 908622 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 BLS	480,00	10,6400	5.107,20	5.107,20	18,00	919,30
									0,00	0,00	0,00
3.190	HIOSCINA 20MG 1ML GENERICO HYPOFARMA Lt: 22050490 Fab: 16/08/2022 Val: 31/05/2024	3004.49.90	000	5.102	Unidade c/100 UN	1,00	139,6500	139,65	139,65	18,00	25,14
									0,00	0,00	0,00
7.602	NOREPINEFRINA 2MG/ML - 4ML GENERICO HYPOFARMA Lt: 22050476 Fab: 01/07/2022 Val: 31/05/2024	3003.90.99	000	5.102	Unidade c/50 AMP	3,00	200,3100	600,93	600,93	18,00	108,17
									0,00	0,00	0,00

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC HMK

Mediano Comércio
Atividade: Comércio
Assinado por: Mediano
Assinado por: Mediano

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Total FCP: R\$ 220,79
Tributos aprox R\$ 1.484,85 Federal e R\$ 1.987,17 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023298 Numero da Cotacao Principal: 017058

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..... 23298 COTAÇÃO: 17058 SOLIC: 16282 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
 BAIRO..... GUARATIBA
 CNPJ/CPF..... 00.085.822/0001-12
 FONE..... 2417-9700
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 03/02/2023
 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: 06/02/2023
 FONE..... 2417-9700


FATU N. 10

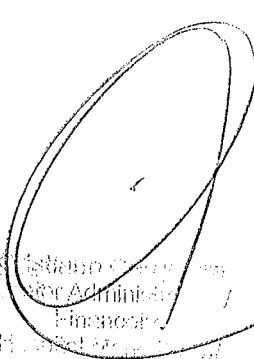
Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001937	GLICOSE, 10% 500ML	U	FRAS	480	10,640000	5107,20	FRESENIUS
2	P	00001247	SODIO,CLORETO 0,9% 1000ML INJETAVEL	U	FRAS	400	12,980000	5192,00	FRESENIUS
3	P	00001210	NOREPINEFRINA; 2MG/ML AMPOLA 4ML IN	U	AMPO	150	4,010000	601,50	HYPOFARMA
4	P	00001146	ESCOPOLAMINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML IN	U	AMPO	100	1,400000	140,00	HYPOFARMA

11040,70

TOTAL DO PEDIDO : 11040,70

AUTORIZADO POR: _____


Alex Murad
Supervisor de Compras
 Alex Gualthano Murad
 Supervisor de Compras


 Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	17/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182655-02	Nosso Número	000000290171 4
Valor do Documento	3.679,93	(-) 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

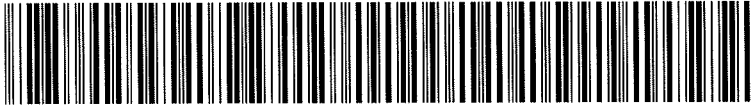


033-7

03399.46931 81700.000029 90171.401012 7 92920000367993

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					17/03/2023	
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					4717-1 / 4693817	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/02/2023	182655-02	DM		03/02/2023	000000290171 4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			3.679,93	
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 Oliveira
Diretor Administrativo
Filiado nº 100
Hospital Brasil, 1999

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

Pedido
437.346
Doc
292.183

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.182.655

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: 000.182.655

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
333230025083800 - 03/02/2023 15:56:30

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
33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.655-149.280.307-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS	CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04	Inscrição Estadual	Data de Emissão 03/02/23
Endereço RUA MAGE 326	Bairro/Distrito Penha Circular	CEP 21020-130	Data Saída/Entrada 03/02/2023
Município Rio de Janeiro	Fone / Fax 2136-9709/ 9753	UF RJ	Hora de Saída

FATURA

Boleto Dp 182655/01 R\$ 3.679,93 Vcto 03/03/2023	Boleto Dp 182655/02 R\$ 3.679,93 Vcto 17/03/2023	Boleto Dp 182655/03 R\$ 3.679,92 Vcto 31/03/2023
---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 11.039,78	Valor ICMS 1.987,17	Valor FCP 220,79	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 11.039,78	Valor Total da Nota Fiscal 11.039,78
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: <div>0</div> Emitente		Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 43790603000147	Inscrição Estadual 12243944			
Endereço RUA DA PROCLAMACAO		Município Rio de Janeiro		UF RJ	Quantidade 50	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
3.456	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SISTEMA FECHADO FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA Lt: 74RH3543 Fab: 26/08/2022 Val: 26/07/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 FR	400,00	12,9800	5.192,00	5.192,00 0,00	18,00 0,00	934,56 0,00
18.643	GLICOSE 10% 500ML SISTEMA FECHADO JP FARMACEUTICA Lt: 908622 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 BLS	480,00	10,6400	5.107,20	5.107,20 0,00	18,00 0,00	919,30 0,00
3.190	HIOSCINA 20MG 1ML GENERICO HYPOFARMA Lt: 22050490 Fab: 16/08/2022 Val: 31/05/2024	3004.49.90	000	5.102	Unidade c/100 UN	1,00	139,6500	139,65	139,65 0,00	18,00 0,00	25,14 0,00
7.602	NOREPINEFRINA 2MG/ML - 4ML GENERICO HYPOFARMA Lt: 22050476 Fab: 01/07/2022 Val: 31/05/2024	3003.90.99	000	5.102	Unidade c/50 AMP	3,00	200,3100	600,93	600,93 0,00	18,00 0,00	108,17 0,00

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC - HMK

Mediano Cerqueira
Chefe Administrativo /
Hospital Maria Goretti

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Total FCP: R\$ 220,79
Tributos aprox R\$ 1.484,85 Federal e R\$ 1.987,17 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023298 Numero da Cotacao Principal: 017058

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.....: 23298 COTAÇÃO: 17058 SOLIC: 16282 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.: 03/02/2023
 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: 06/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

FATURADO

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001937	GLICOSE, 10% 500ML	U	FRAS	480	10,640000	5107,20	FRESENIUS
2	P	00001247	SODIO,CLORETO 0,9% 1000ML INJETAVEL	U	FRAS	400	12,980000	5192,00	FRESENIUS
3	P	00001210	NOREPINEFRINA; 2MG/ML AMPOLA 4ML IN	U	AMPO	150	4,010000	601,50	HYPOFARMA
4	P	00001146	ESCOPOLAMINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML IN	U	AMPO	100	1,400000	140,00	HYPOFARMA
								11040,70	

TOTAL DO PEDIDO : 11040,70

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	08/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182910-01	Nosso Número	000000290538 8
Valor do Documento	881,50	(-) 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 90538.801011 1 92830000088150

Local de Pagamento	Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento	08/03/2023
Beneficiário	Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda Estrada da Pedra, 5.100, Guaratiba - 23030-380 Rio de Janeiro-RJ					Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817
Data do Documento	08/02/2023	Número do Documento	182910-01	Espécie Doc	DM	Data do Processamento	08/02/2023
Uso do Banco	Carteira	COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda	R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
							881,50

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

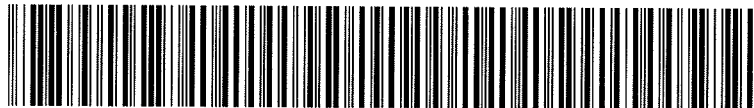
(+) Outros Acréscimos

(=) 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



Tessiane B.S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABN / 1-1111

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor


Pedido
438.055

Doc
292.447

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.182.910

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: 000.182.910
Folha: 1/1


33230200085822000112550010001829101078376767
Protocolo / Data Hora de Autorização
333230028658333 - 08/02/2023 17:01:58

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
33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.182.910-107.837.676-7

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão
08/02/23

Endereço
RUA MAGE 326

Bairro/Distrito
Penha Circular

CEP
21020-130

Data Saída/Entrada
08/02/2023

Município
Rio de Janeiro

Fone / Fax
2136-9709/ 9753

UF
RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto

Dp 182910/01

R\$ 881,50

Vcto 08/03/2023

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 881,50
881,50	158,67	17,63	0,00	0,00	0,00	0,00	881,50	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
1

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	% ICMS	Vlr. ICMS
19.393	DIMETICONA 40MG EMS S/A Lt: 3F2165 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2024	3004.90.99	500	5.102	Unidade c/20 CPR	2,00	3,60	7,20	7,20	18,00	1,30
									0,00	0,00	0,00
19.541	ENOXAPARINA 80MG 0,8ML SC / IV SERINGA PREENCHIDA HEPTRIS MYLAN Lt: AD08061A Fab: 01/01/2022 Val: 31/12/2023	3004.90.99	200	5.102	Unidade c/2 SR	5,00	73,58	367,90	367,90	18,00	66,22
									0,00	0,00	0,00
3.004	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G GENERICO PRATI, DONADUZZI Lt: 22H74F Fab: 02/08/2022 Val: 02/08/2024	3004.90.72	000	5.102	Unidade c/1 TB	20,00	7,23	144,60	144,60	18,00	26,03
									0,00	0,00	0,00
11.292	SUXAMETONIO 100MG PO INJ SUCCITRAT BLAUSIEGEL Lt: 21080672 Fab: 12/08/2021 Val: 31/08/2023	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/10 F/A	3,00	120,60	361,80	361,80	18,00	65,12
									0,00	0,00	0,00

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK

Ana Paula Fonseca Balista
Farmacêutica
CRF / RJ 18691

Tessiane S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC / HMK

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 17,63
Tributos aprox R\$ 141,89 Federal e R\$ 158,67 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023322 Numero da Cotação Principal: 017075

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..... 23322 COTAÇÃO: 17075 SOLIC: 16296 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.: 07/02/2023
 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: 10/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001375	SUXAMETONIO, CLORETO DE; 100MG/ML FR U FRAS			30	12,060000	361,80	BLAUSEGUEL
2	P	00000712	SIMETICONA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP			40	0,180000	7,20	SIGMA
3	P	00004604	PRATA, SULFADIAZINA DE; 1% TUBO 50GR U TUBO			20	7,230000	144,60	PRATY
4	P	00006363	ENOXAPARINA; 80MG/0,8ML SERINGA 0,8 U SERI			10	36,790000	367,90	MYLAN
								881,50	

TOTAL DO PEDIDO : 881,50

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	09/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183006-01	Nosso Número	000000290664 3
Valor do Documento	557,20	(-) 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

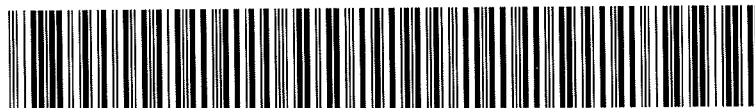


033-7

03399.46931 81700.000029 90664.301018 8 92840000055720

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					09/03/2023
Beneficiário Especificarma 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
09/02/2023	183006-01	DM		09/02/2023	000000290664 3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	COB. SIMPLES RCR	R\$			557,20
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



Christian Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeft

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

Pedido
438.472

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.183.006

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Doc
292.570

Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares
Ltda

Estrada da Pedra 5.100

Guaratiba CEP: 23030-380

Rio de Janeiro - RJ

Tel: 21-24179700

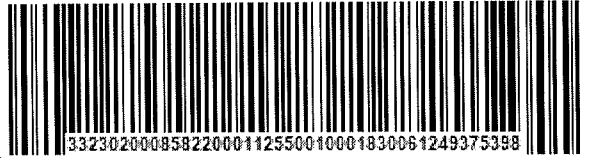
DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.183.006

Folha: 1/1



33230200085822000112550010001830061249375398

Protocolo / Data Hora de Autorização

333230029619792 - 09/02/2023 17:25:38

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

33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.183.006-124.937.539-8

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão

09/02/23

Endereço

RUA MAGE 326

Bairro/Distrito

Penha Circular

CEP

21020-130

Data Saída/Entrada

09/02/2023

Município

Rio de Janeiro

Fone / Fax

2136-9709/ 9753

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto

Dp 183006/01

R\$ 557,20

Vcto 09/03/2023

Boleto

Dp 183006/02

R\$ 557,20

Vcto 23/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 1.114,40	Valor ICMS 200,59	Valor FCP 22,29	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 1.114,40	Valor Total da Nota Fiscal 1.114,40
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: <div>0</div> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 43790603000147	Inscrição Estadual 12243944		
Endereço RUA DA PROCLAMACAO	Município Rio de Janeiro	UF RJ	Quantidade 6	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
8.110	AGUA P/ INJEÇÃO 10ML EQUIPLEX Lt: 2232200 Fab: 21/09/2022 Val: 19/09/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/200 AMP	5,00	82,60	413,00	413,00	18,00	74,34
									0,00	0,00	0,00
4.617	HIOSCINA + DIPIRONA 5ML HYPOFARMA Lt: 22101072 Fab: 17/11/2022 Val: 31/10/2024	3004.49.90	000	5.102	Unidade c/50 AMP	2,00	112,50	225,00	225,00	18,00	40,50
									0,00	0,00	0,00
2.970	METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG/ML 2ML IM UNIAO QUIMICA Lt: 2227845 Fab: 18/07/2022 Val: 31/07/2024	3004.32.90	000	5.102	Unidade	20,00	23,82	476,40	476,40	18,00	85,75
									0,00	0,00	0,00

Mathene Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMV

Dr. Paulo Fontes Batista
Farmacêutico
CRF RJ 18691

Cristiano Carvalheiro
Diretor Administrativo
Financeiro
Hospital Mario A. Rossi

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 22,29
Tributos aprox R\$ 149,89 Federal e R\$ 200,59 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023338 Numero da Cotacao Principal: 017088

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.....: 23338 COTAÇÃO: 17088 SOLIC: 16311 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.: 09/02/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: tlv@especificarma.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: 10/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000443	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML INJETAVE U AMPO			1000	0,413000	413,00	EQUIPLEX
2	P	00001202	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMPOLA 4MG/ML U AMPO			100	2,250000	225,00	HYPOFARMA
3	P	00009777	METILPREDNISOLONA; FRASCO-AMP 40MG U FRAS			20	23,820000	476,40	UNIÃO
								1114,40	

TOTAL DO PEDIDO : 1114,40

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
 Alex Gualthano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	23/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183006-02	Nosso Número	000000290665 1
Valor do Documento	557,20	(-) 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

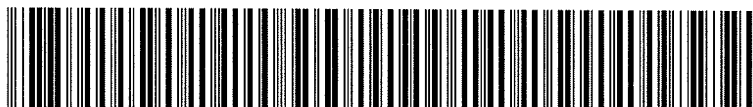


033-7

03399.46931 81700.000029 90665.101011 9 92980000055720

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					23/03/2023	
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					4717-1 / 4693817	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
09/02/2023	183006-02	DM		09/02/2023	000000290665 1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			557,20	
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 Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

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

Pedido
438.472

Doc
292.570

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.183.006

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Especifarma 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: 000.183.006
Folha: 1/1


33230200085822000112550010001830061249375398
Protocolo / Data Hora de Autorização
33230029619792 - 09/02/2023 17:25:38

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
33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.183.006-124.937.539-8

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão
09/02/23

Endereço
RUA MAGE 326

Bairro/Distrito
Penha Circular

CEP
21020-130

Data Saída/Entrada
09/02/2023

Município
Rio de Janeiro

Fone / Fax
2136-9709/ 9753

UF
RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto
Dp 183006/01
R\$ 557,20
Vcto 09/03/2023

Boleto
Dp 183006/02
R\$ 557,20
Vcto 23/03/2023

BC ICMS 1.114,40	Valor ICMS 200,59	Valor FCP 22,29	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 1.114,40	Valor Total da Nota Fiscal 1.114,40
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
6

Espécie
Volume (s)

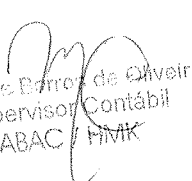
Marca


Numeração

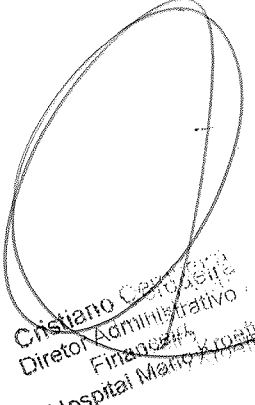
Peso Bruto

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
8.110	AGUA P/ INJEÇÃO 10ML EQUIPLEX Lt: 2232200 Fab: 21/09/2022 Val: 19/09/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/200 AMP	5,00	82,60	413,00	413,00 0,00	18,00 0,00	74,34 0,00
4.617	HIOSCINA + DIPIRONA 5ML HYPOFARMA Lt: 22101072 Fab: 17/11/2022 Val: 31/10/2024	3004.49.90	000	5.102	Unidade c/50 AMP	2,00	112,50	225,00	225,00 0,00	18,00 0,00	40,50 0,00
2.970	METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG/ML 2ML IM UNIAO QUIMICA Lt: 2227845 Fab: 18/07/2022 Val: 31/07/2024	3004.32.90	000	5.102	Unidade	20,00	23,82	476,40	476,40 0,00	18,00 0,00	85,75 0,00


Mathieu Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK


Ana Paula Fontes Batista
Farmacêutica
CRF / RJ 18691


Cristiano Cardoso
Diretor Administrativo
Financeiro
Hospital Mario Ximenes

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Total FCP: R\$ 22,29
Tributos aprox R\$ 149,89 Federal e R\$ 200,59 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023338 Numero da Cotacao Principal: 017088

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.....: 23338 COTAÇÃO: 17088 SOLIC: 16311 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.: 09/02/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: tlv@especificarma.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: 10/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000443	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML INJETAVE U AMPO			1000	0,413000	413,00	EQUIPLEX
2	P	00001202	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA AMPOLA 4MG/ML U AMPO			100	2,250000	225,00	HYPOFARMA
3	P	00009777	METILPREDNISOLONA; FRASCO-AMP 40MG U FRAS			20	23,820000	476,40	UNIÃO
								1114,40	

TOTAL DO PEDIDO : 1114,40

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	15/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183360-01	Nosso Número	000000291166 3
Valor do Documento	780,47	(-) 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

Autenticação Mecânica

Estrada da Pedra, 5.100, Guaratiba - 23030-380 Rio de Janeiro-RJ

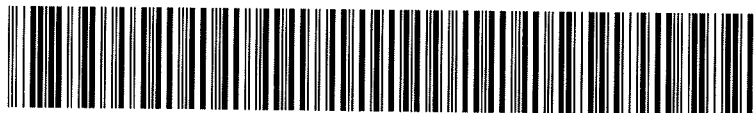


033-7

03399.46931 81700.000029 91166.301019 3 92900000078047

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					15/03/2023	
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	
15/02/2023	183360-01	DM		15/02/2023	000000291166 3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			780,47	
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 Manoel Kroeff

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido
439.368

Doc
292.973

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.183.360

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: 000.183.360

Folha: 1/1



33230200085822000112550010001833601380853932

Protocolo / Data Hora de Autorização
333230034042528 - 15/02/2023 16:31:23

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
33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.183.360-138.085.393-2

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão
15/02/23

Endereço
RUA MAGE 326

Bairro/Distrito
Penha Circular

CEP
21020-130

Data Saída/Entrada
15/02/2023

Município
Rio de Janeiro

Fone / Fax
2136-9709/ 9753

UF
RJ

Hora de Saída

Boleto	Boleto	Boleto
Dp 183360/01	Dp 183360/02	Dp 183360/03
R\$ 780,47	R\$ 780,47	R\$ 780,46
Vcto 15/03/2023	Vcto 29/03/2023	Vcto 12/04/2023

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 2.341,40
2.341,40	421,45	46,83	0,00	0,00	0,00	0,00	2.341,40	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
3

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	% ICMS	Vir. ICMS
14.371	ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML SANTISA Lt: 21501322 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2024	3003.90.19	000	5.102	Unidade c/100 AMP	1,00	375,0000	375,00	375,00	18,00	67,50
									0,00	0,00	0,00
3.190	HIOSCINA 20MG 1ML GENERICO HYPOFARMA Lt: 22050490 Fab: 16/08/2022 Val: 31/05/2024	3004.49.90	000	5.102	Unidade c/100 UN	1,00	140,0000	140,00	140,00	18,00	25,20
									0,00	0,00	0,00
19.537	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML WOSULIN R GERAIS COMERCIO IMPORT DE MAT EQUIP MEDICOS Lt: DX10406 Fab: 01/05/2022 Val: 30/04/2024	3004.31.00	200	5.102	Unidade c/1 F/A	2,00	22,7000	45,40	45,40	18,00	8,17
									0,00	0,00	0,00
11.684	OMEPRAZOL 40MG INJ. C/DILUENTE BLAUSIEGEL Lt: 22011019 Fab: 29/01/2022 Val: 29/12/2023	3004.90.69	000	5.102	Unidade c/20 F/A	8,00	175,7500	1.406,00	1.406,00	18,00	253,08
									0,00	0,00	0,00
16.763	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML 5ML IV FERROPURUM BLAUSIEGEL Lt: 22051291 Fab: 10/05/2022 Val: 10/05/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 AMP	30,00	12,5000	375,00	375,00	18,00	67,50
									0,00	0,00	0,00

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMV

Ana Paula Fonseca Batista
Farmaceutica
CRF / RJ 18691

Crisuano Cerqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mano Kroeff

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 46,83
Tributos aprox R\$ 319,10 Federal e R\$ 421,45 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023364 Numero da Cotacao Principal: 017107

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.br

email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

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

PEDIDO..... 23364 COTAÇÃO: 17107 SOLIC: 16328 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.: 15/02/2023
FRETE..... 0,00
COND. PAGTO.: A COMBINAR
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO
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: 16/02/2023
FONE..... 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001410	ACIDO ASCORBICO; 100MG/ML AMPOLA 5M U AMPO			100	3,750000	375,00	SANTISA
2	P	00001146	ESCOPOLAMINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML IN U AMPO			100	1,400000	140,00	HYPOFARMA
3	P	00005756	FERROMALTOSE; 20MG/ML AMPOLA 5ML IN U AMPO			30	12,500000	375,00	BLAUSEGUEL
4	P	00001435	INSULINA HUMANA REGULAR ; 100UI/ML U FRAS			2	22,700000	45,40	WOSUTIM
5	P	00001175	OMEPRAZOL; 4MG/ML FRASCO-AMP 10ML I U FRAS			160	8,790000	1406,40	BLAUSEGUEL
								2341,80	

TOTAL DO PEDIDO : 2341,80

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
Alex Guadagnolo Murad
Supervisor de Compras

Sérgio Felix
Gerente de Compras

Sergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	29/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183360-02	Nosso Número	000000291167 1
Valor do Documento	780,47	(-) 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

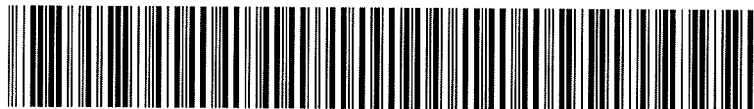


033-7

03399.46931 81700.000029 91167.101012 2 93040000078047

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					29/03/2023	
Beneficiário Especificarma 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	
15/02/2023	183360-02	DM		15/02/2023	000000291167 1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			780,47	
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 Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mano Kroeff

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido
439.368

Doc
292.973

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.183.360

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

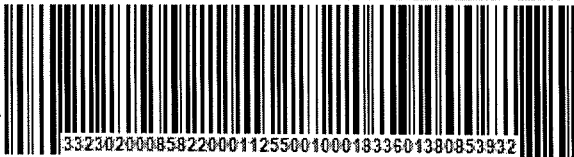
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.183.360

Folha: 1/1



33230200085822000112550010001833601380853932

Protocolo / Data Hora de Autorização
333230034042528 - 15/02/2023 16:31:23

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
33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.183.360-138.085.393-2

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social
ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão
15/02/23

Endereço
RUA MAGE 326

Bairro/Distrito
Penha Circular

CEP
21020-130

Data Saída/Entrada
15/02/2023

Município
Rio de Janeiro

Fone / Fax
2136-9709/ 9753

UF
RJ

Hora de Saída

Boleto	Boleto	Boleto
Dp 183360/01	Dp 183360/02	Dp 183360/03
R\$ 780,47	R\$ 780,47	R\$ 780,46
Vcto 15/03/2023	Vcto 29/03/2023	Vcto 12/04/2023

BC ICMS 2.341,40	Valor ICMS 421,45	Valor FCP 46,83	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 2.341,40	Valor Total da Nota Fiscal 2.341,40
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
3

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	% ICMS	Vir. ICMS
14.371	ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML SANTISA Lt: 21501322 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2024	3003.90.19	000	5.102	Unidade c/100 AMP	1,00	375,0000	375,00	375,00	18,00	67,50
									0,00	0,00	0,00
3.190	HIOSCINA 20MG 1ML GENERICO HYPOFARMA Lt: 22050490 Fab: 16/08/2022 Val: 31/05/2024	3004.49.90	000	5.102	Unidade c/100 UN	1,00	140,0000	140,00	140,00	18,00	25,20
									0,00	0,00	0,00
19.537	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML WOSULIN R GERAIS COMERCIO IMPORT DE MAT EQUIP MEDICOS Lt: DX10406 Fab: 01/05/2022 Val: 30/04/2024	3004.31.00	200	5.102	Unidade c/1 F/A	2,00	22,7000	45,40	45,40	18,00	8,17
									0,00	0,00	0,00
11.684	OMEPRAZOL 40MG INJ. C/DILUENTE BLAUSIEGEL Lt: 22011019 Fab: 29/01/2022 Val: 29/12/2023	3004.90.69	000	5.102	Unidade c/20 F/A	8,00	175,7500	1.406,00	1.406,00	18,00	253,08
									0,00	0,00	0,00
16.763	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML 5ML IV FERROPURUM BLAUSIEGEL Lt: 22051291 Fab: 10/05/2022 Val: 10/05/2024	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/1 AMP	30,00	12,5000	375,00	375,00	18,00	67,50
									0,00	0,00	0,00

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMV

Ara Paula Fontes Batista
Farmaceutica
CRF / RJ 18691

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mario Kroeff

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 46,83
Tributos aprox R\$ 319,10 Federal e R\$ 421,45 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023364 Numero da Cotacao Principal: 017107

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.br

email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

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

PEDIDO..... 23364 COTAÇÃO: 17107 SOLIC: 16328 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.: 15/02/2023
FRETE..... 0,00
COND. PAGTO.: A COMBINAR
SIT. PEDIDO.: 1-EM LANÇAMENTO
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: 16/02/2023
FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001410	ACIDO ASCORBICO; 100MG/ML AMPOLA 5M U AMPO			100	3,750000	375,00	SANTISA
2	P	00001146	ESCOPOLAMINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML IN U AMPO			100	1,400000	140,00	HYPOFARMA
3	P	00005756	FERROMALTOSE; 20MG/ML AMPOLA 5ML IN U AMPO			30	12,500000	375,00	BLAUSEGUEL
4	P	00001435	INSULINA HUMANA REGULAR ; 100UI/ML U FRAS			2	22,700000	45,40	WOSUTIM
5	P	00001175	OMEPRAZOL; 4MG/ML FRASCO-AMP 10ML I U FRAS			160	8,790000	1406,40	BLAUSEGUEL
								2341,80	

TOTAL DO PEDIDO : 2341,80

AUTORIZADO POR:

Alex Murad
Supervisor de Compras
Alex Gualberto Murad
Supervisor de Compras

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



033-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	16/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183496-01	Nosso Número	000000291342 9
Valor do Documento	405,32	(-) 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

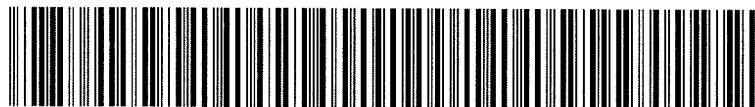


033-7 |

03399.46931 81700.000029 91342.901013 7 92910000040532

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					16/03/2023	
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	
16/02/2023	183496-01	DM		16/02/2023	000000291342 9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			405,32	
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 Cerqueira
Diretor Administrativo e Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Data de Recebimento 13/02/23		Identificação e Assinatura do recebedor Wagner dos Santos Macedo Matrícula 46000 Assistente ADM		Pedido 439.741 Doc 293.128	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.183.496
Especificação 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: 000.183.496 Folha: 1/1		 33230200085822000112550010001834961046068244 Protocolo / Data Hora de Autorização 333230035046660 - 16/02/2023 17:38:18	

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 33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.183.496-104.606.824-4
---------------------------------------	----------------------	-----------------------------------	---

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 183496/01
R\$ 405,32
Vcto 16/03/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 405,32	Valor ICMS 72,95	Valor FCP 8,10	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 405,32	Valor Total da Nota Fiscal 405,32
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 1	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	% ICMS	Vir. ICMS
3.968	DRENO DE TORAX NR.34 MED SHARP Lt: DT13102234A1 Fab: 13/10/2022 Val: 13/10/2024	9018.39.29	000	5.102	Unidade c/1 UN	2,00	5,1200	10,24	10,24	18,00	1,84
									0,00	0,00	0,00
12.027	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMx100M CX C/ 4 PROTECT POLAR FIX Lt: 63710 Fab: 27/10/2022 Val: 27/10/2024	4819.50.00	000	5.102	Unidade	4,00	98,7700	395,08	395,08	18,00	71,11
									0,00	0,00	0,00

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Dr. Paulo Fonseca Batista
Farmacêutico
CRF / RJ 18691

Matheus Barro de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMV

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais Total FCP: R\$ 8,10 Tributos aprox R\$ 70,52 Federal e R\$ 81,07 Estadual. Fonte: IBPT Numero do Pedido: 023370 Numero da Cotacao Principal: 017108	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.br email: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23370 COTAÇÃO: 17108 SOLIC: 16329 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 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 CNPJ/CPF.....: 00.085.822/0001-12 IE/RG: 85555154
 FONE.....: 2417-9700 FAX: 3626-3233
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 16/02/2023 VENDEDOR.: PATRICIA JULIANA
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: 28
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: tlv@especifarma.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....: 23030380
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 3 DIAS
 DT.ENTREGA: 19/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000629	DRENO DE TORAX RADIOPACO N.34	U	UNID	2	5,120000	10,24	MED SHARP
2	P	00000900	PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100	U	ROLO	4	98,770000	395,08	POLAFIX
								405,32	

TOTAL DO PEDIDO : 405,32

AUTORIZADO POR: _____

Tessiane B. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/AMK

Sérgio Felix
 Gerente de
 AMK

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	16/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183513-01	Nosso Número	000000291370 4
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 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

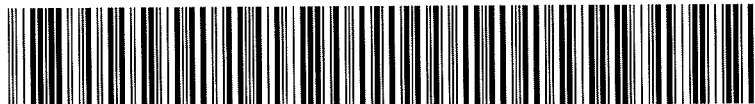


033-7

03399.46931 81700.000029 91370.401019 2 92910000540768

Local de Pagamento					Vencimento	16/03/2023
Pagador preferencialmente no Grupo Santander - GC						
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	
16/02/2023	183513-01	DM		16/02/2023	000000291370 4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qide 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 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 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

Data de Recebimento

17-02-23

Identificação e Assinatura do recebedor

Wagner dos Santos Macedo

Matrícula 46000

Assistente ADM

Pedido

439.736

Doc

293.140

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.183.513

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

Série: 001 Nº: 000.183.513

Folha: 1/1

33230200085822000112550010001835131034010389

Protocolo / Data Hora de Autorização

33230035080685 - 16/02/2023 18:26:58

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual

85555154

Íncsc.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

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

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

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	% ICMS	Vlr. ICMS
									BC. IPI	% IPI	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	18,00	337,50
									0,00	0,00	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	18,00	2.205,00
									0,00	0,00	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	18,00	53,64
									0,00	0,00	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	18,00	107,46
									0,00	0,00	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	18,00	216,54
									0,00	0,00	0,00

Ara Paula Figueira Batista
Farmaceutica
CPF / RJ 18691

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK

Cristiano Cerveira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mario Kroeff

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

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

Reservado ao Fisco

Procon RJ-Rua da Ajuda, 05 subsolo, Centro, Tel: 151-Comissão de Defesa do Consumidor da ALERJ-Rua 1º de Março s/n, Palacio Tiradentes, Centro, RJ, Tel: 2580-1000

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@especificarma.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: _____

Tessiane B.S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/FMK

Sérgio Felix
 Gerente de

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	17/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183575-01	Nosso Número	000000291460 3
Valor do Documento	1.302,76	(-) 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 91460.301012 2 92920000130276

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					17/03/2023	
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	
17/02/2023	183575-01	DM		17/02/2023	000000291460 3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	COB. SIMPLES RCR	R\$			1.302,76	
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 Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mano Kroeff

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

Pedido

439.856

Doc

293.200

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.183.575

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

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: 000.183.575

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização

333230035806837 - 17/02/2023 15:46:05

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

33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.183.575-134.533.798-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

Inscrição Estadual

Data de Emissão

17/02/23

Endereço

RUA MAGE 326

Bairro/Distrito

Penha Circular

CEP

21020-130

Data Saída/Entrada

17/02/2023

Município

Rio de Janeiro

Fone / Fax

2136-9709/ 9753

UF

RJ

Hora de Saída

FATURA

Boleto	Boleto	Boleto
Dp 183575/01	Dp 183575/02	Dp 183575/03
R\$ 1.302,76	R\$ 1.302,76	R\$ 1.302,76
Vcto 17/03/2023	Vcto 31/03/2023	Vcto 14/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
3.908,28	703,49	78,17	0,00	0,00	0,00	0,00	3.908,28	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.908,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MR SERVICOS DE ENTREGAS LTDA	Frete por conta: <div>0</div> Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 43790603000147	Inscrição Estadual 12243944		
Endereço RUA DA PROCLAMACAO	Município Rio de Janeiro	UF RJ	Quantidade 15	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	% ICMS	Vlr. ICMS
2.777	ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL FABRICA DE TECIDOS SÃO JOÃO EVANGELISTA S/A Lt: 22622 Fab: 30/06/2022 Val: 30/06/2027	3005.90.90	000	5.102	Unidade	60,00	12,7700	766,20	766,20	18,00	137,92
									0,00	0,00	0,00
12.445	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MMx4,5M LATEX NATURAL ADPELE MISSNER Lt: ESH11601 Fab: 30/05/2022 Val: 30/05/2024	3005.10.90	000	5.102	Unidade c/1 UN	144,00	7,3700	1.061,28	1.061,28	18,00	191,03
									0,00	0,00	0,00
1.919	SERINGA 20ML S/AGULHA BICO LUER SLIP TKL Lt: KYS20-220715 Fab: 15/07/2022 Val: 14/07/2027	9018.31.11	000	5.102	Unidade	3.600,00	0,5780	2.080,80	2.080,80	18,00	374,54
									0,00	0,00	0,00

Mathew Benito de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK

Aluiz Henrique Batista
Faturista
CPF / RJ 18691

Orlando Carneiro
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

Total FCP: R\$ 78,17
Tributos aprox R\$ 525,66 Federal e R\$ 745,11 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023382 Numero da Cotacao Principal: 017116

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.....: 23382 COTAÇÃO: 17116 SOLIC: 16337 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX D
 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 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 CNPJ/CPF....: 00.085.822/0001-12 IE/RG: 85555154
 FONE.....: 2417-9700 FAX: 3626-3233
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 17/02/2023 VENDEDOR.: PATRICIA JULIANA
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: 28/42/56
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: tlv@especifarma.com.br
 OBS P/ FORN.:

CEP.....: 23030380
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 1 DIAS
 DT.ENTREGA: 18/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000386	ALGODAO HIDROFILO 500G	U	ROLO	60	12,770000	766,20	FAROL
2	P	00000675	ESPARADRAPO 10X4,5	U	ROLO	144	7,370000	1061,28	MISNNER
3	P	00001558	SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP	U	SERI	3600	0,578000	2080,80	TKL
								3908,28	

TOTAL DO PEDIDO : 3908,28

AUTORIZADO POR: _____

 Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

 Tassiane B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/H-MK

 Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	27/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183761-01	Nosso Número	000000291706 8
Valor do Documento	1.114,75	(-) 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

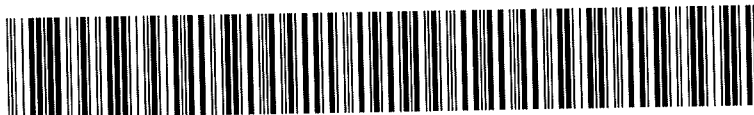


033-7

03399.46931 81700.000029 91706.801015 1 93020000111475

Local de Pagamento	Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento	27/03/2023
Beneficiário	Especifarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda 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	000000291706 8	
27/02/2023	183761-01	DM		27/02/2023	(=) Valor do Documento	1.114,75	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(-) Desconto		
	COB. SIMPLES RCR	R\$			(-) Outras Deduções/Abatimento		
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					(+) 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 e
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

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

440.362

Doc

293.445

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.183.761

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

Série: 001 Nº: 000.183.761

Folha: 1/1

33230200085822000112550010001837611430033126

Protocolo / Data Hora de Autorização

333230040666112 - 27/02/2023 14:36:47

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br

85555154

00.085.822/0001-12

33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.183.761-143.003.312-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Data de Emissão

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

33.816.794/0002-04

27/02/23

Endereço

Bairro/Distrito

CEP

Data Saída/Entrada

RUA MAGE 326

Penha Circular

21020-130

27/02/2023

Município

Fone / Fax

UF

Hora de Saída

Rio de Janeiro

2136-9709/ 9753

RJ

FATURA

Boleto

Boleto

Boleto

Dp 183761/01

Dp 183761/02

Dp 183761/03

R\$ 1.114,75

R\$ 1.114,75

R\$ 1.114,74

Vcto 27/03/2023

Vcto 10/04/2023

Vcto 24/04/2023

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
3.344,24	601,97	66.87	0,00	0,00	0,00	0,00	3.344,24	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.344,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por conta:

Cód. ANTT

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF

Inscrição Estadual

MR SERVICOS DE ENTREGAS LTDA

0 Emitente

RJ

43790603000147

12243944

Endereço

Município

UF

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Liq.

RUA DA PROCLAMACAO

Rio de Janeiro

RJ

1

Volume (s)

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
									BC. IPI	% IPI	Vlr. IPI
5.675	ACETILCISTEINA 600MG 5G SABOR LARANJA GENERICO PRATI, DONADUZZI Lt: 22F977 Fab: 01/06/2022 Val: 01/12/2023	3004.90.59	000	5.102	Unidade c/1 ENV	36,00	1,09	39,24	39,24	18,00	7,06
									0,00	0,00	0,00
19.032	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML GENERICO FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Lt: 78RI3920 Fab: 20/09/2022 Val: 20/09/2024	3004.90.45	000	5.102	Unidade c/50 AMP	8,00	99,00	792,00	792,00	18,00	142,56
									0,00	0,00	0,00
862	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOFILIZADO GENERICO CRISTALIA Lt: 22110603 Fab: 01/11/2022 Val: 01/11/2024	3004.90.39	000	5.102	Unidade c/50 F/A	4,00	188,50	754,00	754,00	18,00	135,72
									0,00	0,00	0,00
1.185	ENOXAPARINA 20MG 0,2ML SC / IV CUTENOX MYLAN Lt: JA114 Fab: 01/12/2021 Val: 30/11/2023	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/10 SR	3,00	174,40	523,20	523,20	18,00	94,18
									0,00	0,00	0,00
4.234	HEPARINA 5.000UI/ML 5ML BLAU Lt: 21090047 Fab: 11/08/2021 Val: 11/08/2023	3004.90.99	000	5.102	Unidade c/25 F/A	2,00	468,00	936,00	936,00	18,00	168,48
									0,00	0,00	0,00
14.641	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML AMEIXA MUTRIMAIS NUTRIEX Lt: 0039152111 Fab: 17/11/2021 Val: 16/11/2023	2106.90.30	000	5.102	Unidade c/1 FR	20,00	6,26	125,20	125,20	18,00	22,54
									0,00	0,00	0,00
8.604	PARACETAMOL 750MG GENERICO GRUPO EMS SIGMA PHARMA Lt: 2W4609 Fab: 06/06/2022 Val: 06/06/2024	3004.90.45	000	5.102	Unidade c/200 CPR	1,00	30,00	30,00	30,00	18,00	5,40
									0,00	0,00	0,00
3.004	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G GENERICO PRATI, DONADUZZI Lt: 22H74F Fab: 02/08/2022 Val: 02/08/2024	3004.90.72	000	5.102	Unidade c/1 TB	20,00	7,23	144,60	144,60	18,00	26,03
									0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 66,87

Tributos aprox R\$ 449,80 Federal e R\$ 601,97 Estadual. Fonte: IBPT

Numero do Pedido: 023411

Numero da Cotacao Principal: 017140

Matheus Barros de Oliveira

Supervisor Contábil

ABAC / HMK

Reservado ao Fisco

Cristiano

Administrativo

Hospital Mano Kroeff

Procon RJ-Rua da Ajuda, 05 subsolo, Centro, Tel: 151-Comissão de Defesa do Consumidor da ALERJ-Rua 1º de Março s/n, Palacio Tiradentes, Centro, RJ, Tel: 2580-1000

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**

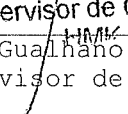
PEDIDO.....: 23411 COTAÇÃO: 17140 SOLIC: 16363 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRA: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000254 ESPECIFARMA COM.DE MEDICAMENTOS E PROD.HOSPITALARE
 RAZÃO SOCIAL: ESPECIFARMA COM.DE MED. E PROD.HOSPITALARES
 ENDEREÇO....: ESTRADA DA PEDRA
 BAIRRO.....: GUARATIBA
 CNPJ/CPF....: 00.085.822/0001-12
 FONE.....: 2417-9700
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 24/02/2023
 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: 25/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

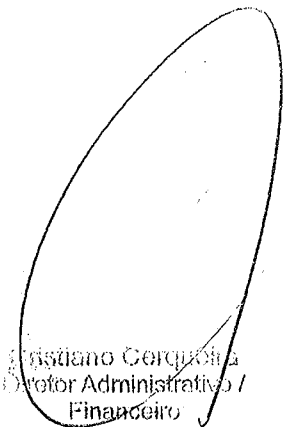
Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001219	PARACETAMOL; 750MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			200	0,150000	30,00	SIGMA CX 200
2	P	00004604	PRATA,SULFADIAZINA DE; 1% TUBO 50GR U TUBO			20	7,230000	144,60	PRATI
3	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJEC U AMPO			400	1,980000	792,00	FRESENIUS
4	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO PO U FRAS			200	3,770000	754,00	CRISTALIA
5	P	00000457	ACETILCISTEINA; 600MG ENVELOPE 5GR U ENVE			36	1,090000	39,24	PRATY
6	P	00000772	ENOXAPARINA; 20MG/0,2ML SERINGA 0,2 U SERI			30	17,440000	523,20	MYLAN
7	P	00001041	HEPARINA SODICA; 5000UI/ML AMPOLA 5 U AMPO			50	18,730000	936,50	BLAU
8	P	00001069	LACTULOSE; 667MG/ML FRASCO 120ML XA U FRAS			20	6,260000	125,20	NUTRIEX
								3344,74	

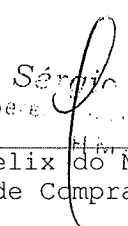
TOTAL DO PEDIDO : 3344,74

AUTORIZADO POR: _____


Alex Murad
 Supervisor de Compras


Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras


Cristiano Cerqueira
 Diretor Administrativo / Financeiro
 Hospital Mario Kroeff


Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	27/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183781-01	Nosso Número	000000291750 5
Valor do Documento	862,67	(-) 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 91750.501016 1 93020000086267

Local de Pagamento	Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento	27/03/2023
Beneficiário	Especificarma Com. de Medicamentos e Prod. Hospitalares Ltda 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	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
27/02/2023	183781-01	DM		27/02/2023	000000291750 5		
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	COB. SIMPLES RCR	R\$			862,67		

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

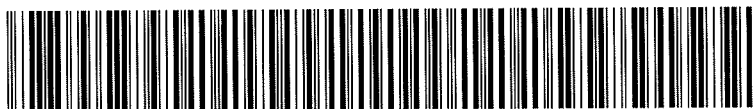
(+) Outros Acréscimos

(=) 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 Cerveira
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
440.365
Doc
293.499

Nota Fiscal Eletrônica
Série: 001
Nº: 000.183.781

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

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

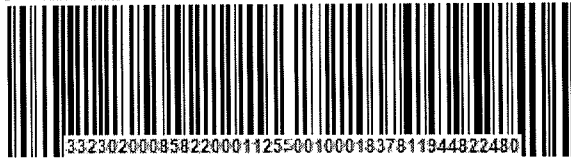
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** Nº: **000.183.781**

Folha: 1/1



33230200085822000112550010001837811944822480

Protocolo / Data Hora de Autorização
333230040779957 - 27/02/2023 16:09:11

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
33-23/02-00.085.822/0001-12-55-001-000.183.781-194.482.248-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS	CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04	Inscrição Estadual	Data de Emissão 27/02/23
Endereço RUA MAGE 326	Bairro/Distrito Penha Circular	CEP 21040-130	Data Saída/Entrada 27/02/2023
Município Rio de Janeiro	Fone / Fax 2136-9709/ 9753	UF RJ	Hora de Saída

FATURA

Boleto Dp 183781/01 R\$ 862,67 Vcto 27/03/2023	Boleto Dp 183781/02 R\$ 862,67 Vcto 10/04/2023	Boleto Dp 183781/03 R\$ 862,66 Vcto 24/04/2023
---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 2.588,00	Valor ICMS 465,84	Valor FCP 51,76	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 2.588,00	Valor Total da Nota Fiscal 2.588,00
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 17	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	% ICMS	Vir. ICMS
16.383	LUVA ESTERIL 7,0 LENGUBER LIFE PLUS TARGA LTDA Lt: LP011M Fab: 01/07/2022 Val: 01/07/2025	4015.12.00	000	5.102	Unidade c/1 PAR	400,00	1,22	488,00	488,00	18,00	87,84
									0,00	0,00	0,00
15.673	LUVA LATEX DE PROCED. M (CX C/ 100) PROCED TARGA LTDA Lt: PR006M Fab: 30/03/2022 Val: 30/03/2027	4015.12.00	000	5.102	Unidade	48,00	14,00	672,00	672,00	18,00	120,96
									0,00	0,00	0,00
15.673	LUVA LATEX DE PROCED. M (CX C/ 100) PROCED TARGA LTDA Lt: PR006M Fab: 30/03/2022 Val: 30/03/2027	4015.12.00	000	5.102	Unidade	102,00	14,00	1.428,00	1.428,00	18,00	257,04
									0,00	0,00	0,00

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK

Ana Paula Fonseca Batista
Fazenda Juvenca
CPF 18691

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo e Financeiro
Hospital Mario Kroeft

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Total FCP: R\$ 51,76
Tributos aprox R\$ 348,09 Federal e R\$ 517,60 Estadual. Fonte: IBPT
Numero do Pedido: 023409 Numero da Cotacao Principal: 017139

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.br email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

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

DO.....: 23409 COTAÇÃO: 17139 SOLIC: 16364 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
ARNECEDOR...: 000254 ESPECIFARMA COM.DE MEDICAMENTOS E PROD.HOSPITALARE
AÇÃO SOCIAL: ESPECIFARMA COM.DE MED. E PROD.HOSPITALARES
ANDEREÇO....: ESTRADA DA PEDRA
BAIRRO.....: GUARATIBA
CNPJ/CPF....: 00.085.822/0001-12
FONE.....: 2417-9700
FAT. MÍNIMO.: 0,00 *Fatura*
DATA PEDIDO.: 24/02/2023
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:
VENDEDOR.: PATRICIA JULIANA
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:
AGENCIA:
CEP.....: 23030380
UF.....: RJ
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR. ENTREGA: 0 DIAS
DT. ENTREGA: 24/02/2023
FONE.....: 2417-9700

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000878	LUVA ESTERIL N.7	U	PAR	400	1,220000	488,00	
2	P	00000877	LUVA M P/PROCEDIMENTO CX C/100	U	CAIX	150	14,000000	2100,00	
								2588,00	

TOTAL DO PEDIDO : 2588,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras

Alex Gualberto Murad
Supervisor de Compras

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Sérgio
Gerente de

Sergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras