



Comprovante de Operação - TED C

Identificação no Extrato: **SISPAG FORNECEDORES TED**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **8787**

Conta: **13083 - 3**

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

Dados da conta a ser creditada:

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

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

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

Conta corrente: **0000130002605**

CPF/CNPJ: **000858220001-12**

Valor: **R\$ 4.982,68**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas
pelo pagador: **REF NFS DO DIA**

Transferência realizada em 31.03.2023 às 16:42:53, via Sispag, CTRL 369029016000097

Autenticação:

9AB902A31457D3A94DEE9498A37B7350AA8EA1FA

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



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento	31/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	182655-03	Nosso Número	000000290172 2
Valor do Documento	3.679,92	(-) 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

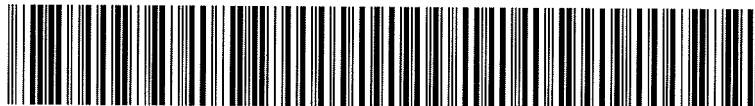


033-7

03399.46931 81700.000029 90172.201015 9 93060000367992

Local de Pagamento					Vencimento	31/03/2023
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	000000290172 2
03/02/2023	182655-03	DM		03/02/2023		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	3.679,92
	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



Cristiano Campesato
Diretor Administrativo
Flávio de
Hospital MAGE 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 receptor

Pedido
437.346

Doc
292.183

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.182.655

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



33230200085822000112550010001826551492803076

Protocolo / Data Hora de Autorização

333230025083800 - 03/02/2023 15:56:30

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Data de Emissão

ASS BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS

33.816.794/0002-04

03/02/23

Endereço

Bairro/Distrito

CEP

Data Saída/Entrada

RUA MAGE 326

Penha Circular

21020-130

03/02/2023

Município

Fone / Fax

UF

Hora de Saída

Rio de Janeiro

2136-9709/ 9753

RJ

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

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	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	11.039,78
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

RJ

43790603000147

12243944

Endereço

Município

UF

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Liq.

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 FRESINIUS 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

Adeliano Cesar
Diretor Administrativo I
Hospital Maria Kreff

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

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 Cotação Principal: 017058

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..... 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@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: 06/02/2023
 FONE.....: 2417-9700

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	31/03/2023	Agência/Código do Beneficiário	4717-1 / 4693817	Número do Documento	183575-02	Nosso Número	000000291461 1
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 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

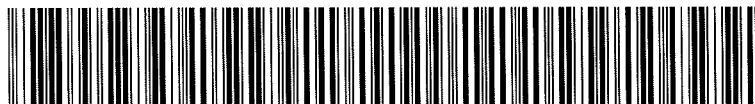


033-7

03399.46931 81700.000029 91461.101015 1 93060000130276

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					31/03/2023	
Beneficiário Especifarma 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	183575-02	DM		17/02/2023	000000291461 1	
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 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 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 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

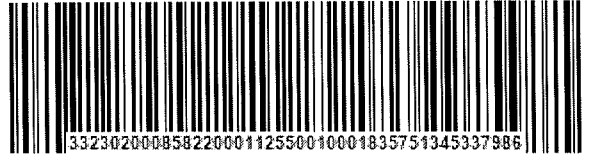
DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.183.575

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 3.908,28	Valor ICMS 703,49	Valor FCP 78,17	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 3.908,28	Valor Total da Nota Fiscal 3.908,28
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 15	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
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 0,00	18,00 0,00	137,92 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 0,00	18,00 0,00	191,03 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 0,00	18,00 0,00	374,54 0,00

Mathewo Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC/HMK

Alcides Antonio Batista
Fornecedora
CNPJ/RJ/18691

Christiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mano Kreem

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

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

Reservado ao Fisco

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ARAC – 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@especificarma.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