



**30**  
horas

## 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: **PACLIMED DISTRIBUIDORA**

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

Agencia: **4206 - RIO-RUA DA PASSAGEM**

Conta corrente: **0000130001122**

CPF/CNPJ: **04.007.895/0001-47**

Valor: **R\$ 498.528,01**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**



Informações fornecidas  
pelo pagador: **NFS EM ATRASO**

**Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:39, via Sispag, CTRL 568876645000206**

### Autenticação:

**5A52980720300EE80DE5DC84EFDEF07524CB790C**

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

 <b>PACLIMED</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA</b> R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
		<b>Nº 000.025.732</b> <b>SÉRIE: 4</b> FOLHA: 1/2		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0257 3212 1167 2217	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230003126435 12/01/2023 11:12:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.007.895/0004-90	

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS</b>		CNPJ/CPF/dEstrangeiro 33.816.794/0002-04		DATA DE EMISSÃO 12/01/2023	
ENDEREÇO R MAGE, 326		BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		CEP 21020-130	
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA	

## FATURA/DUPLICATA

001	11/02/2023	R\$ 23.302,26	002	13/03/2023	R\$ 23.302,27	003	12/04/2023	R\$ 23.302,27
-----	------------	---------------	-----	------------	---------------	-----	------------	---------------

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.395,00		767,40		0,00		0,00		0,00		76.406,17	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		6.499,37		0,00		0,00		69.906,80	

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>RONDOLOG TRANSPORTES LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR		MUNICÍPIO COTIA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 16		ESPÉCIE CAIXA		MARCA HOSPITAL MAR		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 88,930		PESO LÍQUIDO	

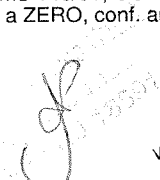
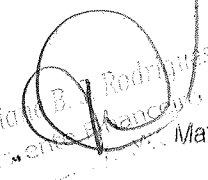
## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO



CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2207489 Qtd=200 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2025	30049059	140	6108	CX	200	40,069565	333,91	8.013,91	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
593	B-PLATIN - CARBOPLATINA 450MG BLAU cProdANVISA=1163700140042 PMC=0,00 Lote=22051344 Qtd=20 Fab=27/04/2022 Val=27/10/2023	30049099	540	6108	CX	20	140,232632	382,45	2.804,65	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3157	DOCKS 50MG ACCORD cProdANVISA=1553700670023 PMC=0,00 Lote=M2213665 Qtd=200 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2024	30042069	140	6108	UN	200	50,253913	418,78	10.050,78	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1483	DOCETAXEL 80MG ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00 Lote=31220022 Qtd=124 Decreto 6.426/2008 Val=31/01/2024	30049059	040	6108	UN	124	171,947368	2.907,47	21.321,47	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3034	EXEMESTANO 25MG X 30 CPD - ACCORD	30043994	640	6108	CX	20	173,684211	473,68	3.473,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$383,70 + FCP R\$127,90. VALOR ICMS R\$ 6499,37 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente:OC 23148 Pedido :23-0379/01-1	RESERVADO AO FISCO  Wagner dos Santos Macedo Matricula 46000 Assistente ADM	 Tassiana B. Rodrigues Analista Contábil ABAC / HMK
---	--	---

<div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><div>PACLIMED</div></div> <div>PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555</div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.025.732</div> <div>SÉRIE: 4</div> <div>FOLHA: 2/2</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0257 3212 1167 2217</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		332230003126435 12/01/2023 11:12:21	
VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		04.007.895/0004-90	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=1553700480046 PMC=0,00 Lote=M2114741 Qtd=20 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2023														
3224	FLUORURACILA 50MG/ML X 20ML (1G) ACCORD cProdANVISA=1553700210030 PMC=0,00 Lote=M2209295 Qtd=100 Fab=01/07/2022 Val=31/12/2023	30049069	640	6108	UN	100	14,323158	195,32	1.432,32	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
91	FOLINATO DE CALCIO 50MG INJ CX C/50 FR EUROFARMA cProdANVISA=1004307760020 PMC=76,02 Lote=802187B Qtd=1 Fab=22/07/2022 Val=31/07/2024	30045010	040	6108	CX	1	918,210500	125,21	918,21	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4042	GCIB 1G PO LIOF CRISTALIA cProdANVISA=1029804970045 PMC=0,00 Lote=22060468 Qtd=50 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2025	30049078	140	6108	CX	50	85,565200	178,26	4.278,26	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4031	MTX 25MG/ML X 2ML - BLAU cProdANVISA=1163701370033 PMC=0,00 Lote=21100970 Qtd=60 Fab=04/10/2021 Val=30/04/2023	30049099	040	6108	CX	60	21,884211	179,05	1.313,05	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
566	EVOTAXEL 300MG FA 50ML FARMARIN cProdANVISA=1168800210094 PMC=0,00 Lote=38281 Qtd=80 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023	30049059	140	6108	CX	80	122,994800	409,98	9.839,58	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
145	TAXOFEN 20MG 30/CPD BLAU cProdANVISA=1163700270035 PMC=0,00 Lote=22020454 Qtd=300 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049034	540	6108	CX	300	21,884211	895,26	6.565,26	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4056	BLAUBIMAX 20% CX 10FA X 50ML S/EQP cProdANVISA=1163700400095 PMC=0,00 Lote=22B14H162A Qtd=5 Fab=14/02/2022 Val=28/02/2025	30021590	000	6108	CX	5	1.279,000000	0,00	6.395,00	6.395,00	767,40	0,00	12	0	0,00



Wagner dos Santos Macedo  
Matrícula 46000  
Assistente ADM

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

PEDIDO.....: 23148 COTAÇÃO: 16954 SOLIC: 16179 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO N. ALTER :  
CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO  
FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
FONE.....: 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 11/01/2023  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
AGENCIA:  
CEP.....:  
UF.....: RJ  
I.M.....:  
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 11/01/2023  
FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			180	18,000000	3240,00	Pendente
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			28800	0,390000	11232,00	
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			6000	1,280000	7680,00	
4	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	121,110000	2422,20	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			200	48,160000	9632,00	
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			130	165,000000	21450,00	Pelam 6 frasco
7	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			600	5,000000	3000,00	
8	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	12,370000	1237,00	
9	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO			50	15,860000	793,00	
10	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
11	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			312	176,910000	55195,92	Pendente
12	P	00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	29,310000	1758,60	
13	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			80	117,870000	9429,60	
14	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			9000	0,630000	5670,00	
15	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			50	127,900000	6395,00	
								143235,32	

TOTAL DO PEDIDO : 143235,32

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Cristiano Carneiro  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Sérgio  
Gerente de  
HMK

Pendente  
Pendente





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PACLIMED

PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.927  
SÉRIE: 4

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0259 2711 0162 1880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230006647746 25/01/2023 09:15:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 24/02/2023 R\$ 1.840,00

002 26/03/2023 R\$ 1.840,00

003 25/04/2023 R\$ 1.840,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.391,58

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

871,58

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.520,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

CAIXA

MARCA

HOSPITAL MAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
1347	CAPECITABINA 500 MG CX C/120 CPD SUN cProdANVISA=1468200400096 PMC=0,00 Lote=HAD2822A Qtd=20 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024	30049079	040	6108	CX	20	319,5789	871,58	6.391,58	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Contabilidade  
HMK

Contabilidade  
HMK

Contabilidade  
HMK

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR ICMS R\$871,58 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF.  
RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:OC 23239  
Pedido :23-0628/01-1

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](http://www.mariokroeff.org.br)

email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO.....: 23239 COTAÇÃO: 17013 SOLIC: 16239 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO.: PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF.: 04.007.895/0001-47  
FONE.: 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 24/01/2023  
FRETE.: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.: administracao@paclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.:  
UF.: RJ  
I.M.:  
CELULAR.: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE.: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 24/01/2023  
FONE.: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	→		6000	1,280000	7680,00	
2	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	→		2400	2,300000	5520,00	
3	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	→	30	121,110000	3633,30
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	→	80	28,890000	2311,20
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	→	100	48,160000	4816,00
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	→	70	165,000000	11550,00
7	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO	→		50	15,860000	793,00	
8	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→		507	177,090000	89784,63	
9	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	→	20	80,500000	1610,00
10	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	→	50	117,870000	5893,50
11	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	→		15000	0,630000	9450,00	
12	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→		150	23,160000	3474,00	
13	P	00007213	SUGAMADEX SÓDICO (BRIDION) 100MG/ML	U	FRAS	→	30	177,202600	5316,08
								151831,71	

TOTAL DO PEDIDO : 151831,71

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Tessiane B. S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABAC/HMK

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Gerente  
Gerente  
Pedido finalizado



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAULIMED

PAULIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.927  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0259 2711 0162 1880

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230006647746 25/01/2023 09:15:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF do Estrangeiro  
33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO  
25/01/2023

ENDEREÇO  
R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO  
PENHA CIRCULAR

CEP  
21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF  
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001	24/02/2023	R\$ 1.840,00	002	26/03/2023	R\$ 1.840,00	003	25/04/2023	R\$ 1.840,00
-----	------------	--------------	-----	------------	--------------	-----	------------	--------------

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.391,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	871,58	0,00	0,00	5.520,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPITAL MAR	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
1347	CAPECITABINA 500 MG CX C/120 CPD SUN cProdANVISA=1468200400096 PMC=0,00 Lote=HAD2822A Qtd=20 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024	30049079	040	6108	CX	20	319,5789	871,58	6.391,58	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Contabilidade  
HMA

Luiz Fernando  
Fonseca  
CPF: 000.000.000-00

Tessiane B. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABACU-MK

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$871,58 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente: OC 23239  
Pedido : 23-0628/01-1

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](http://www.mariokroeff.org.br)

email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO.....: 23239 COTAÇÃO: 17013 SOLIC: 16239 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
FONE.....: 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 24/01/2023  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: [administracao@pacclimed.com.br](mailto:administracao@pacclimed.com.br)  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY 0,00  
DESCONTO.:  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.....:  
UF.....: RJ  
I.M.....:  
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 24/01/2023  
FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	→	6000	1,280000	7680,00		
2	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	→	2400	2,300000	5520,00		
3	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	30	121,110000	3633,30		
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	80	28,890000	2311,20		
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	100	48,160000	4816,00		
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	70	165,000000	11550,00		
7	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO	→	50	15,860000	793,00		
8	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→	507	177,090000	89784,63		
9	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	20	80,500000	1610,00		
10	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	117,870000	5893,50		
11	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	→	15000	0,630000	9450,00		
12	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→	150	23,160000	3474,00		
13	P	00007213	SUGAMADEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML U FRAS	→	30	177,202600	5316,08		
							151831,71		

TOTAL DO PEDIDO : 151831,71

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Tessiane B. S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABAC/HMK

Recebido  
Recebido  
Recebido finalizado



Banco Itaú S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário PACLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 04.007.895/0004-90 Endereço do Beneficiário: R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - TAQUARA II - SERRA - ES - 29167-650		Agência/Código Beneficiário 0598/15121-5	Vencimento 24/02/2023
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS		Número do Documento 25928-1	Nosso Número 109/00259281-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 31.728,23
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:		(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 25928.180592 81512.150004 9 92710003172823

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco, após vencimento somente no Itaú.		Vencimento 24/02/2023	
Beneficiário PACLMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 04.007.895/0004-90 Endereço do Beneficiário: R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - TAQUARA II - SERRA - ES - 29167-650		Agência/Código Beneficiário 0598/15121-5	
Data Documento 25/01/2023 09:42:57	Número do Documento 25928-1	Espécie Doc. DM	Aceite N
Data Processamento 25/01/2023		Nosso Número 109/00259281-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade
(x) Valor		(=) Valor do Documento 31.728,23	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$634,56 e Juros de R\$31,73 ao Dia  Após vencimento cobrar multa de 634,56 e juros de 31,73.		(-) Desconto	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS RUA MAGE, 326 PENHA CIRCULAR Rio de Janeiro RJ 21020-130		CNPJ: 33.816.794/0001-15	
Sacador/Avalista		Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

Tassiana S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABN/1-11/11



PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.928  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0259 2813 6946 9929

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230006661396 25/01/2023 09:43:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

33.816.794/0001-15

DATA DE EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

2136-9671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 24/02/2023 R\$ 31.728,23 002 26/03/2023 R\$ 31.728,23 003 25/04/2023 R\$ 31.728,23

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.400,06	216,00	0,00	0,00	0,00	109.361,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14.176,52	0,00	0,00	95.184,69

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

47,130

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
174	LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222563U Qtd=507 Fab=13/07/2022 Val=30/06/2024	30043919	040	6108	PC	507	205,051579	14.176,52	103.961,15	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4071	SUGADIOZ 200MG/2ML CX C/10 cProdANVISA=1004706430016 PMC=0,00 Lote=MD1381 Qtd=3 Fab=16/03/2022 Val=29/02/2024	30049059	100	6108	CX	3	1.800,020000	0,00	5.400,06	5.400,06	216,00	0,00	4	0	0,00

*Assinatura de S. Rodrigues*  
Gestor Financeiro  
ABM/1-M/2

*Assinatura de S. Rodrigues*  
Gestor Financeiro  
CNPJ 17.915.300

*Assinatura de S. Rodrigues*  
Contabilidade  
HMK

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$756,01 + FCP R\$108,00.  
VALOR ICMS R\$14176,52 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008".OC 23239  
Pedido Cliente:0009926181  
Pedido :23-0633/01-1

RESERVADO AO FISCO



**Ref.: Critérios aplicados à devolução de Medicamentos Termolábeis**

Prezado Cliente,

Seguem alguns critérios determinados pelo Grupo Paclimed para devolução de medicamentos Termolábeis:

- a) a devolução de Medicamentos Termolábeis só será aceita se, no ato do recebimento for constatado desvio de temperatura no interior da caixa, ou seja, se a temperatura aferida no ato do recebimento for divergente da especificada na embalagem do produto;
- b) as ocorrências deverão ser registradas por e-mail, para [paclimedes@paclimed.com.br](mailto:paclimedes@paclimed.com.br), acompanhadas preferencialmente de registros que evidenciem tais desvios como fotos, certificado de calibração e outros;
- c) registrar o desvio no verso da DANFE, assinar e datar.

Ressaltamos que as nossas embalagens são qualificadas para o transporte de medicamentos na temperatura de 2° a 8 °C.

Sugerimos os passos abaixo, para minimizar as falhas na leitura da temperatura durante o recebimento:

1° - Antes de abrir a caixa, esteja com o termômetro em mãos para garantir rápida leitura.

2° - A caixa deve ser aberta em câmara refrigerada na temperatura de 2° a 8 °C.

**Para termômetro tipo espeto:**

Colocar o sensor imerso entre as caixas do produto, fechar a caixa de isopor e aguardar aproximadamente 10 minutos para realizar a leitura.

**Para termômetro infravermelho:**

Direcionar o feixe de luz do termômetro para o produto na distância aproximada de 5 cm e num ângulo de 90° com a superfície. Realizar leitura em três pontos do produto para ter maior certeza da temperatura.

Obs.: Os termômetros utilizados na aferição da temperatura deverão ser calibrados anualmente.

**Farmacêutica**

**Grupo Paclimed**

Dr<sup>a</sup> Ludmila Bragatto

CRF/ES 4425



**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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

21

**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23239 COTAÇÃO: 17013 SOLIC: 16239 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 24/01/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO:

CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 24/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	→	6000	1,280000	7680,00		
2	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP		2400	2,300000	5520,00		
3	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	30	121,110000	3633,30		
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	80	28,890000	2311,20		
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	100	48,160000	4816,00		
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	70	165,000000	11550,00		
7	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO	→	50	15,860000	793,00		
8	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→	507	177,090000	89784,63		
9	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	20	80,500000	1610,00		
10	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	117,870000	5893,50		
11	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	→	15000	0,630000	9450,00		
12	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→	150	23,160000	3474,00		
13	P	00007213	SUGAMADEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML U FRAS	→	30	177,202600	5316,08		

151831,71

TOTAL DO PEDIDO : 151831,71

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Tassiana B. S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK

Gerente

Gerente

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

**Banco Itaú S.A.**

Recibo do Pagador

Beneficiário PACLIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 04.007.895/0004-90 - Endereço do Beneficiário: R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - TAQUARA II - SERRA - ES - 29167-650			Agência/Código Beneficiário 0598/15121-5	Vencimento 26/03/2023
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS			Número do Documento 25928-2	Nosso Número 109/00259282-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 31.728,23	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+1) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Banco Itaú S.A.** | 341-7 | 34191.09008 25928.260592 81512.150004 6 93010003172823

Local de Pagamento Até o vencimento pagavel em qualquer banco, após vencimento somente no Itaú.					Vencimento 26/03/2023
Beneficiário PACLIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 04.007.895/0004-90 - Endereço do Beneficiário: R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - TAQUARA II - SERRA - ES - 29167-650					Agência/Código Beneficiário 0598/15121-5
Data Documento 25/01/2023 09:42:57	Número do Documento 25928-2	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 25/01/2023	Nosso Número 109/00259282-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 31.728,23
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$634,56 e Juros de R\$31,73 ao Dia  Após vencimento cobrar multa de 634,56 e juros de 31,73.  Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS RUA MAGÉ, 326 PENTHA CIRCULAR Rio de Janeiro RJ 21020-130 Sacador/Avalista					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+1) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 33.816.794/0001-15 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

Thaiane R. S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
APAC/AMK

PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555

Nº 000.025.928  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

3322300006661396 25/01/2023 09:43:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF do Estrangeiro

33.816.794/0001-15

DATA DE EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

2136-9671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPPLICATA

001 24/02/2023 R\$ 31.728,23 002 26/03/2023 R\$ 31.728,23 003 25/04/2023 R\$ 31.728,23

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.400,06	216,00	0,00	0,00	0,00	109.361,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14.176,52	0,00	0,00	95.184,69

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6 CAIXA

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

47,130

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
174	LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222563U Qtd=507 Fab=13/07/2022 Val=30/06/2024	30043919	040	6108	PC	507	205,051579	14.176,52	103.961,15	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4071	SUGADIOZ 200MG/2ML CX C/10 cProdANVISA=1004706430016 PMC=0,00 Lote=MD1381 Qtd=3 Fab=16/03/2022 Val=29/02/2024	30049059	100	6108	CX	3	1.800,020000	0,00	5.400,06	5.400,06	216,00	0,00	4	0	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$756,01 + FCP R\$108,00.  
VALOR ICMS R\$14176,52 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008".OC 23239  
Pedido Cliente:0009926181  
Pedido :23-0633/01-1

RESERVADO AO FISCO



**Ref.: Critérios aplicados à devolução de Medicamentos Termolábeis**

Prezado Cliente,

Seguem alguns critérios determinados pelo Grupo Paclimed para devolução de medicamentos Termolábeis:

- a) a devolução de Medicamentos Termolábeis só será aceita se, no ato do recebimento for constatado desvio de temperatura no interior da caixa, ou seja, se a temperatura aferida no ato do recebimento for divergente da especificada na embalagem do produto;
- b) as ocorrências deverão ser registradas por e-mail, para [paclimedes@paclimed.com.br](mailto:paclimedes@paclimed.com.br), acompanhadas preferencialmente de registros que evidenciem tais desvios como fotos, certificado de calibração e outros;
- c) registrar o desvio no verso da DANFE, assinar e datar.

Ressaltamos que as nossas embalagens são qualificadas para o transporte de medicamentos na temperatura de 2° a 8 °C.

Sugerimos os passos abaixo, para minimizar as falhas na leitura da temperatura durante o recebimento:

1° - Antes de abrir a caixa, esteja com o termômetro em mãos para garantir rápida leitura.

2° - A caixa deve ser aberta em câmara refrigerada na temperatura de 2° a 8 °C.

**Para termômetro tipo espeto:**

Colocar o sensor imerso entre as caixas do produto, fechar a caixa de isopor e aguardar aproximadamente 10 minutos para realizar a leitura.

**Para termômetro infravermelho:**

Direcionar o feixe de luz do termômetro para o produto na distância aproximada de 5 cm e num ângulo de 90° com a superfície. Realizar leitura em três pontos do produto para ter maior certeza da temperatura.

Obs.: Os termômetros utilizados na aferição da temperatura deverão ser calibrados anualmente.

**Farmacêutica**

**Grupo Paclimed**

Drª Ludmila Bragatto

CRF/ES 4425

# 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](http://www.mariokroeff.org.br)

email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO.....: 23239 COTAÇÃO: 17013 SOLIC: 16239 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
FONE.....: 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 24/01/2023  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.....:   
UF.....: RJ  
I.M.....:   
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 24/01/2023  
FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	→		6000	1,280000	7680,00	
2	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	→		2400	2,300000	5520,00	
3	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		30	121,110000	3633,30	
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		80	28,890000	2311,20	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		100	48,160000	4816,00	
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		70	165,000000	11550,00	
7	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO	→		50	15,860000	793,00	
8	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→		507	177,090000	89784,63	
9	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		20	80,500000	1610,00	
10	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		50	117,870000	5893,50	
11	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	→		15000	0,630000	9450,00	
12	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→		150	23,160000	3474,00	
13	P	00007213	SUGAMDEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML U FRAS	→		30	177,202600	5316,08	
								151831,71	

TOTAL DO PEDIDO : 151831,71


AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Tessiane B. S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABAC/HMK

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Gerente

Gerente

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.024.785 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3222 1104 0078 9500 0490 5500 4000 0247 8517 5437 4144 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220093022075 29/11/2022 11:24:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.007.895/0004-90	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS</b>				CNPJ/CPF/Estrangeiro 33.816.794/0002-04		DATA DE EMISSÃO 29/11/2022	
ENDEREÇO <b>R MAGE, 326</b>				BAIRRO/DISTRITO <b>PENHA CIRCULAR</b>		CEP 21020-130	
MUNICÍPIO <b>Rio de Janeiro</b>				UF <b>RJ</b>		HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA/DUPPLICATA</b>	
001 29/12/2022 R\$ 2.618,88	002 13/01/2023 R\$ 2.618,88
005 27/02/2023 R\$ 2.618,88	003 28/01/2023 R\$ 2.618,88
	004 12/02/2023 R\$ 2.618,88

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.161,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.067,53	0,00	0,00	13.094,40

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>RONDOLOG TRANSPORTES LTDA</b>				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01	
ENDEREÇO <b>EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR</b>				MUNICÍPIO <b>COTIA</b>		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE CAIXA		MARCA HOSPITAL MAR		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 20,660		PESO LÍQUIDO			

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
185	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG SUN cProdANVISA=1468200320017 PMC=0,00 Lote=HAC3144A Qtd=140 Fab=01/09/2021 Val=31/08/2023	30049069	040	6108	CX	140	20,842100	397,89	2.917,89	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3211	ANYA 1 MG - CX C/ 30 SUN cProdANVISA=1468200670026 PMC=0,00 Lote=HAD1686A Qtd=432 Fab=29/04/2022 Val=31/03/2024	30049069	040	6108	CX	432	13,547368	798,06	5.852,46	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1347	CAPECITABINA 500 MG CX C/120 CPD SUN cProdANVISA=1468200400096 PMC=0,00 Lote=HAD2040A Qtd=20 Fab=24/06/2022 Val=31/05/2024	30049079	040	6108	CX	20	319,578947	871,58	6.391,58	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMK

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Farmácia  
Hospital Mano Kroeff

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 2067,53 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente: OC 22889 Pedido : 22-0598/11-1		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

# 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.br](http://www.mariokroeff.org.br)

email: [guvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:guvidoria@mariokroeff.org.br)

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

IDO.....: 22889 COTAÇÃO: 16737 SOLIC: 15979 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
NECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
EREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
RRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
J/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
E.....: 2502-1555  
MÍNIMO...: 0,00  
A PEDIDO...: 29/11/2022  
TE.....: 0,00  
D. PAGTO...: A COMBINAR  
PEDIDO...: 3-ENCOMENDADO  
ORIZADOR :  
IL.....: administracao@paclimed.com.br  
P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO

IE/RG: 77072934

FAX: 3971-6640

BANCO:

VENDEDOR.: KELLY

DESCONTO.:

FORMA PG.:

PROCESSO.:

AGENCIA:

0,00

CEP.....:

UF.....: RJ

I.M.....:

CELULAR...: 3971-6640

CONTA:

FONE CONT: 983740079

URGENTE...: NÃO

PR.ENTREGA: 0 DIAS

DT.ENTREGA: 29/11/2022

FONE.....: 2502-1555

em	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
P	00001438		ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS	→	140	18,000000	2520,00		
P	00001420		ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	→	12960	0,390000	5054,40		
P	00000481		BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	→	6000	1,200000	7200,00		
P	00001442		CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	→	2400	2,300000	5520,00		
P	00001448		CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	100	28,890000	2889,00		
P	00001455		DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	180	48,160000	8668,80		
P	00001454		DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	70	165,000000	11550,00		
P	00001462		FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS	→	20	39,030000	780,60		
P	00001458		GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	30	82,000000	2460,00		
P	00001466		IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	10	56,110000	561,10		
P	00006562		LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→	351	176,910000	62095,41		
P	00001476		METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	20	29,310000	586,20		
P	00001682		PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	60	117,870000	7072,20		
P	00001377		TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	→	12000	0,630000	7560,00		
P	00000448		ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS	→	100	127,900000	12790,00		
P	00007213		SUGAMADEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML U FRAS	→	60	180,000000	10800,00		
P	00006499		DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→	125	23,160000	2895,00		

151002,71

TOTAL DO PEDIDO : 151002,71

ORIZADO POR:

Alex Mured  
Supervisor de Compras  
HMK

Christiano Gergulino  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Entrega parcial  
Entrega parcial  
Pedro Felix  
Sergio Felix  
Gerente Geral



## Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00039336 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :24785 Série :004  
 Número Alternativo :E1029674 Num Pedido :22889  
 Fornecedor :000044-PACLIMED DIST PROD FARM CNPJ:04.007.895/0001-47 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :PAKLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 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
29/11/2022	30/11/2022	30/11/2022	29/11/2022

## VENCIMENTOS

29/12/2022	13/01/2023	28/01/2023	12/02/2023
2618,88	2618,88	2618,88	2618,88
27/02/2023			
2618,88			

## IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
13094,40	0,00	0,00	0,00	0,00	13094,4000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: 000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000005	MEDICAMENTOS ONCOLOG	000107	CGA-CENTRAL GERAL	13094,40
Créditos: 000442	PAKLIMED DISTR. DE P					13094,40
Histórico: 0046 AQUIS. CONF. DOC N° 24785 DE PAKLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMP	FAM	140,00	18,00	ZOMETA	CRISTALIA	2520,00
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	12960,00	0,39	ANASTROL	LIBBS	5054,40
3	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VI	CPR	2400,00	2,30	XELODA	ROCHE	5520,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00


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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

 <b>PACLIMED</b> PAKLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.024.786 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3222 1104 0078 9500 0490 5500 4000 0247 8619 3306 9710 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 083406417 <b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b> <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 332220093031171 29/11/2022 11:42:57 <b>CNPJ</b> 04.007.895/0004-90		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS ENDEREÇO RUA MAGE, 326 MUNICÍPIO Rio de Janeiro FONE/FAX 2136-9671 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA		<b>CNPJ/CPF do Estrangeiro</b> 33.816.794/0001-15 <b>DATA DE EMISSÃO</b> 29/11/2022 <b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> <b>CEP</b> 21020-130 <b>BAIRRO/DISTRITO</b> PENHA CIRCULAR
---	--	---

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 29/12/2022 R\$ 16.099,09 002 13/01/2023 R\$ 16.099,11 003 28/01/2023 R\$ 16.099,11 004 12/02/2023 R\$ 16.099,11 005 27/02/2023 R\$ 16.099,11	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.800,12 VALOR DO ICMS 432,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 91.500,07 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 11.004,54 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 80.495,53	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR QUANTIDADE 8 ESPÉCIE CAIXA MARCA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01 MUNICÍPIO COTIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL NUMERAÇÃO PESO BRUTO 47,080 PESO LÍQUIDO	
---	--

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS		
1393	TAMOXIFENO 20MG - CX C/30 SANDOZ cProdANVISA=1004702800031 PMC=0,00 Lote=LS8583 Qtd=400 Fab=01/09/2021 Val=31/08/2023	30049034	040	6108	CX	400	22,000000	1.200,00	8.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
174	LÉCTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222555U Qtd=351 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2024	30043919	040	6108	PC	351	204,843158	9.804,54	71.899,95	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
4071	SUGADÍOZ 200MG/2ML CX C/10 cProdANVISA=1004706430016 PMC=0,00 Lote=MD1381 Qtd=6 Fab=16/03/2022 Val=29/02/2024	30049059	100	6108	CX	6	1.800,020000	0,00	10.800,12	10.800,12	432,00	0,00	4	0	0,00		

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMK

Handwritten signature and stamp.

Cristiano Cerveira  
Diretor Administrativo /  
Fiscal  
Hospital Manoel Kroeff

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 11004,54 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008".oc 22889 Pedido Cliente:0009699858 Pedido :22-0596/11-1	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

# 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](http://www.mariokroeff.org.br) email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

*[Handwritten signature]*

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

IDO..... 22889 COTAÇÃO: 16737 SOLIC: 15979 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
NECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
EREÇO..... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
RRO..... PRACA DA BANDEIRA  
J/CPF..... 04.007.895/0001-47  
E..... 2502-1555  
MÍNIMO.: 0,00  
A PEDIDO.: 29/11/2022  
TE..... 0,00  
D. PAGTO.: A COMBINAR  
PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
ORIZADOR :  
IL..... administracao@paclimed.com.br  
P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO:

AGENCIA:  
CEP.....  
UF..... RJ  
I.M.....  
CELULAR... 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE... NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 29/11/2022  
FONE..... 2502-1555

*faturado*

em	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO	U FRAS	140	18,000000	2520,00			
P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL	U COMP	12960	0,390000	5054,40			
P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O	U COMP	6000	1,200000	7200,00			
P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA	U COMP	2400	2,300000	5520,00			
P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U FRAS	100	28,890000	2889,00			
P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U FRAS	180	48,160000	8668,80			
P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA	U FRAS	70	165,000000	11550,00			
P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML	I U FRAS	20	39,030000	780,60			
P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA	U FRAS	30	82,000000	2460,00			
P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA	U FRAS	10	56,110000	561,10			
P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP	U FRAS	351	176,910000	62095,41			
P	00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U FRAS	20	29,310000	586,20			
P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA	U FRAS	60	117,870000	7072,20			
P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM	U COMP	12000	0,630000	7560,00			
P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML	IN U FRAS	100	127,900000	12790,00			
P	00007213	SUGAMADEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML	U FRAS	60	180,000000	10800,00			
P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML	I U AMPO	125	23,160000	2895,00			

151002,71

TAL DO PEDIDO : 151002,71

ORIZADO POR:

**Alex Mural**  
Supervisor de Compras  
HM/K

*[Handwritten signature]*  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

*Entrega parcial*  
*Entrega parcial*  
**Sérgio Felix**  
Gerente de Compras

PACLIMED

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.791

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3222 1104 0078 9500 0490 5500 4000 0247 9118 2214 2719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332220093108238 29/11/2022 14:23:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

29/11/2022

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	29/12/2022	R\$ 11.217,90	002	13/01/2023	R\$ 11.217,90	003	28/01/2023	R\$ 11.217,90	004	12/02/2023	R\$ 11.217,90
005	27/02/2023	R\$ 11.217,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.465,60	1.975,87	0,00	0,00	0,00	59.439,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.350,11	0,00	0,00	56.089,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8 CAIXA

MARCA

HOSPITAL MAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

48,260

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2205106 Qtd=200 Fab=30/04/2022 Val=31/03/2025	30049059	140	6108	CX	200	37,565200	313,04	7.513,04	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
931	C-PLATIN 50MG - 50 ML BLAU cProdANVISA=1163700390073 PMC=0,00 Lote=22091560 Qtd=100 Fab=19/09/2022 Val=30/09/2024	30049099	540	6108	CX	100	33,451600	456,16	3.345,16	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
312	EVORUBICIN 50MG FARMARIN cProdANVISA=1211003680038 PMC=0,00 Lote=17168 Qtd=180 Fab=01/07/2021 Val=31/07/2023	30042069	140	6108	CX	180	50,253900	376,90	9.045,70	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1483	DOCETAXEL 80MG ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00 Lote=31220022 Qtd=70 Fab=16/02/2022 Val=31/01/2024	30049059	040	6108	UN	70	171,947368	1.641,32	12.036,32	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
117	FILGRASTINE 300MCG	30021590	500	6108	CX	20	39,030000	0,00	780,60	780,60	93,67	0,00	12	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



VALOR ICMS R\$3350,11 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"

Pedido :22-0599/11-1

RESERVADO AO FISCO

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Fiscal  
Hospital Mano Kroeff

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMK

 <div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PACLIMED</b>  PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555</div>		<div>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div>1</div> Nº 000.024.791 SÉRIE: 4 FOLHA: 2/2</div>		 <div>CHAVE DE ACESSO 3222 1104 0078 9500 0490 5500 4000 0247 9118 2214 2719  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</div>											
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220093108238 29/11/2022 14:23:23		CNPJ 04.007.895/0004-90							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4042	CT C/ 1 FA 1ML BLAU cProdANVISA=1163700580018 PMC=0,00 Lote=22091127 Qtd=20 Fab=12/09/2022 Val=30/09/2024 GCIB 1G PO LIOF CRISTALIA cProdANVISA=1029804970045 PMC=0,00 Lote=22060471 Qtd=30 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2025	30049078	140	6108	CX	30	85,565217	106,96	2.566,96	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
74	IFOSFAMIDA 1G INJ.CX C/10AMP - EUROFARMA cProdANVISA=1004300310021 PMC=999,79 Lote=784564 Qtd=1 Fab=06/04/2022 Val=01/04/2024	30049079	040	6108	CX	1	649,694700	88,59	649,69	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4031	MTX 25MG/ML X 2ML - BLAU cProdANVISA=1163701370033 PMC=0,00 Lote=21100579 Qtd=20 Fab=28/09/2021 Val=31/03/2023	30049099	040	6108	CX	20	21,872500	59,65	437,45	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
566	EVOTAXEL 300MG FA 50ML FARMARIN cProdANVISA=1168800210094 PMC=0,00 Lote=38277 Qtd=13 Fab=01/01/2021 Val=31/01/2023 Lote=38281 Qtd=47 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023	30049059	140	6108	CX	60	122,994800	307,49	7.379,69	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4056	BLAUBIMAX 20% CX 10FA X 50ML S/EQP cProdANVISA=1163700400095 PMC=0,00 Lote=22B14H162A Qtd=10 Fab=14/02/2022 Val=28/02/2025	30021590	000	6108	CX	10	1.279,000000	0,00	12.790,00	12.790,00	1.534,80	0,00	12	0	0,00
448	DIFENIDRIN 50MG/ML CX C/25 AMP 1ML CRISTALIA cProdANVISA=7896676405927 PMC=0,00 Lote=22030578 Qtd=5 Fab=02/03/2022 Val=31/03/2025	30049039	000	6108	CX	5	579,000000	0,00	2.895,00	2.895,00	347,40	0,00	12	0	0,00

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Fiscal  
Heraldo Manoel Kroeff

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

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

Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O D E C O M P R A S**

IDO.....: 22889 COTAÇÃO: 16737 SOLIC: 15979 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 NECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ão SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 EREÇO.....: RUA BARAO DE UBA,346,LOJA  
 RRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 U/CPF.....: 04.007.895/0001-47 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 E.....: 2502-1555 IE/RG: 77072934  
 U. MÍNIMO.: 0,00 FAX: 3971-6640  
 A PEDIDO.: 29/11/2022 BANCO: AGENCIA:  
 TE.....: 0,00 VENDEDOR.: KELLY  
 D. PAGTO.: A COMBINAR DESCONTO.: 0,00  
 PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO FORMA PG.:  
 ORIZADOR : PROCESSO.:  
 IL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 P/ FORN.:

CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 29/11/2022  
 FONE.....: 2502-1555

*Faturado*

em T Código	Descrição	U Unid Qtd	Preço	Preço Total Marca
P 00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS	140	18,000000	2520,00
P 00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	12960	0,390000	5054,40
P 00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	6000	1,200000	7200,00
P 00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	2400	2,300000	5520,00
P 00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	100	28,890000	2889,00
P 00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	180	48,160000	8668,80
P 00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	70	165,000000	11550,00
P 00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS	20	39,030000	780,60
P 00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	30	82,000000	2460,00
P 00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	10	56,110000	561,10
P 00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	351	176,910000	62095,41
P 00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	20	29,310000	586,20
P 00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	60	117,870000	7072,20
P 00001377	TAMOXIFENO,CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	12000	0,630000	7560,00
P 00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS	100	127,900000	12790,00
P 00007213	SUGAMDEX SODICO (BRIDION)100MG/ML U FRAS	60	180,000000	10800,00
P 00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	125	23,160000	2895,00

151002,71

TOTAL DO PEDIDO : 151002,71

ORIZADO POR:

**Alex Murad**  
Supervisor de Compras  
HMK

**Sérgio Felix**  
Gerente Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

**Sérgio Felix**  
Gerente Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PACLIMED

PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SÁMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.980

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0249 8012 4816 7468

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332220096464862 09/12/2022 10:38:01

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF do Estrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

09/12/2022

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

08/01/2023 R\$ 1.250,00

002

07/02/2023 R\$ 1.250,00

003

09/03/2023 R\$ 1.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.750,00

VALOR DO ICMS

450,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.750,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

HOSPITAL MAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,550

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VLR APROX. TRIBUTOS

3034

EXEMESTANO 25MG X 30 CPD - ACCORD  
cProdANVISA=1553700480046 PMC=0,00  
Lote=M2110582 Qtd=25 Fab=01/07/2021  
Val=30/06/2023

30043994

600

6108

CX

25

150,00

3.750,00

3.750,00

450,00

0,00

12

0

0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / FMK

Wagner dos Santos Macedo  
Matrícula 45000  
Assistente ADM

Assistente Administrativo  
Matrícula 15537  
09/12/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"

Pedido Cliente: OC 22954

Pedido : 22-0213/12-1

RESERVADO AO FISCO

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff



**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.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)*WJ***P E D I D O   D E   C O M P R A S**

IDO..... 22954 COTAÇÃO: 16791 SOLIC: 16029 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 NECEDOR... 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 IÇÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 EREÇO..... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 RRO..... PRACA DA BANDEIRA CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 J/CPF..... 04.007.895/0001-47 IE/RG: 77072934  
 E..... 2502-1555 FAX: 3971-6640  
 . MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 A PEDIDO.: 08/12/2022 *Entregado* VENDEDOR.: KELLY  
 TE..... 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 D. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:  
 . PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 ORIZADOR :  
 IL..... administracao@paclimed.com.br  
 P/ FORN.:

CEP.....  
 UF..... RJ  
 I.M.....  
 CELULAR... 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE... NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 08/12/2022  
 FONE..... 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO	U	COMP	750	5,000000	3750,00		
							3750,00		

TAL DO PEDIDO : 3750,00

ORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**Alex Murad**

**Supervisor de Compras**  
 Alex G. Murad  
 Supervisor de Compras

Cristiano Carneiro  
 Diretor Administrativo /  
 Financeiro  
 Hospital Mario Kroeff


**Sérgio****Gerente**

H.M.K.


Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

Recebemos de PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/12/2022,Valor Total: R\$68.994,90, Destinatário: ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS RUA MAGE, 326 - PENHA CIRCULAR - Rio de Janeiro/RJ

NF-e  
Nº 000.025.012  
SÉRIE: 4

**PACLIMED**  
PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.025.012  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0250 1219 4269 5983  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083406417

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
332220097090700 12/12/2022 14:08:44

CNPJ  
04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS  
CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
33.816.794/0001-15  
DATA DE EMISSÃO  
12/12/2022

ENDEREÇO  
RUA MAGE, 326  
BAIRRO/DISTRITO  
PENHA CIRCULAR  
CEP  
21020-130  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
Rio de Janeiro  
FONE/FAX  
2136-9671  
UF  
RJ  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
001	11/01/2023	R\$ 22.998,30	002 10/02/2023 R\$ 22.998,30 003 12/03/2023 R\$ 22.998,30

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.888,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10.893,93	0,00	0,00	68.994,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA  
FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
17.915.300/0001-01

ENDEREÇO  
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR  
MUNICÍPIO  
COTIA  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
3  
ESPÉCIE  
CAIXA  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
41,290  
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
174	LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222557U Qtd=390 Fab=15/06/2022 Val=31/05/2024	30043919	040	6108	PC	390	204,843158	10.893,93	79.888,83	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Ass: Loteu 3 unms lectrum

Ana Paula Ferreira de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / 444/4

Ana Paula Ferreira de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / 444/4

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo / Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Fernando de Jesus Ciente

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$10893,93 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:0009770194  
Pedido :22-0249/12-1

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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 22962 COTAÇÃO: 16801 SOLIC: 16040 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.....: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 12/12/2022  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:

CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 12/12/2022  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			390	176,910000	68994,90	
								68994,90	

TOTAL DO PEDIDO : 68994,90

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**Alex Murad**  
**Supervisor de Compras**  
 Alex Murad  
 Supervisor de Compras

**Cristiano da Rocha**  
**Gerente Administrativo /**  
**Flávio**  
**Hospital Mario Kroeff**

**Sérgio F. N.**  
**Gerente de Compras**  
**Sérgio Felix do Nascimento**  
 Gerente de Compras



CHAVE DE ACESSO

3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0252 0917 4875 2077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332220099271674 19/12/2022 10:58:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

33.816.794/0001-15

DATA DE EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO

RUA MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

2136-9671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 18/01/2023 R\$ 27.626,04 002 17/02/2023 R\$ 27.626,04 003 19/03/2023 R\$ 27.626,04

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.964,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13.086,02	0,00	0,00	82.878,12

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			33,850	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
174	LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222557U Qtd=468 Fab=15/06/2022 Val=31/05/2024	30043919	040	6108	PC	468	205,051579	13.086,02	95.964,14	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMK

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMK

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR ICMS R\$ 13086,02 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de  
PIS e COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008".OC  
22999  
Pedido Cliente:0009801544  
Pedido :22-0456/12-1

RESERVADO AO FISCO

# HOSPITAL MARIO KROEFF

ABAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos  
Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 24020-130 - Telefone: 2136-9696  
Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br) email: [buvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:buvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO..... 22999 COTAÇÃO: 16827 SOLIC: 16059 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO N. ALTER :  
CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO  
FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO.: PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF.: 04.007.895/0001-47  
FONE.: 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 16/12/2022  
FRETE.: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.: administracao@paclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.:  
UF.: RJ  
I.M.:  
CELULAR.: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE.: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 16/12/2022  
FONE.: 2502-1555

Item	T Código	Descrição	U Unid Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P 00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	32400	0,390000	12636,00	Pendente de
2	P 00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	15000	1,200000	18000,00	Pendente de
3	P 00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	7800	2,300000	17940,00	Pendente de
4	P 00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	50	28,890000	1444,50	
5	P 00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	200	48,160000	9632,00	
6	P 00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	10	16,610000	166,10	
7	P 00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP	300	5,000000	1500,00	
8	P 00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS	20	39,030000	780,60	
9	P 00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	10	56,110000	561,10	
10	P 00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	20	29,310000	586,20	
11	P 00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	50	117,870000	5893,50	
12	P 00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	27000	0,630000	17010,00	
13	P 00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	100	23,160000	2316,00	
14	P 00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	468	176,910000	82793,88	Pendente de
					171259,88	

TOTAL DO PEDIDO : 171259,88

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HM/K

Cristiano Corrêa  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Sérgio  
Gerente



PACLIMED

PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.025.219  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0252 1910 9014 9034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332220099327702 19/12/2022 12:49:15

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF do Estrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO  
R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 18/01/2023 R\$ 10.191,48 002 17/02/2023 R\$ 10.191,48 003 19/03/2023 R\$ 10.191,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

35.401,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

4.827,54

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

30.574,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO  
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7 CAIXA

MARCA

HOSPITAL MAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
38,980

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3160	ANYA 1 MG - CX C/ 28 CPD. SUN cProdANVISA=1468200670026 PMC=0,00 Lote=HAC4618A Qtd=294 Fab=28/12/2021 Val=30/11/2023 Lote=HAD0371A Qtd=863 Fab=01/02/2022 Val=31/01/2024	30049069	040	6108	CX	1.157	12,644211	1.994,91	14.629,35	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1347	CAPECITABINA 500 MG CX C/120 CPD SUN cProdANVISA=1468200400096 PMC=0,00 Lote=HAD1009A Qtd=65 Fab=17/03/2022 Val=29/02/2024	30049079	040	6108	CX	65	319,578900	2.832,63	20.772,63	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / PAUK

Ana Paula Fossato  
FARMACIA RONDOLLO

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeft

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR ICMS R\$4827,54 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de  
PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente: OC 22999  
Pedido : 22-0459/12-1

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](http://www.mariokroeff.org.br)

email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO..... 22999 COTAÇÃO: 16827 SOLIC: 16059 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO..... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO..... PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF..... 04.007.895/0001-47  
FONE..... 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 16/12/2022  
FRETE..... 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL..... administracao@paclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.....:  
UF.....: RJ  
I.M.....:  
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 16/12/2022  
FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			32400	0,390000	12636,00	Pendente OK
2	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			15000	1,200000	18000,00	Pendente Documento
3	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			7800	2,300000	17940,00	Pendente OK
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	50	28,890000	1444,50	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	200	48,160000	9632,00	
6	P	00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	10	16,610000	166,10	
7	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			300	5,000000	1500,00	
8	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			20	39,030000	780,60	
9	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	10	56,110000	561,10	
10	P	00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	20	29,310000	586,20	
11	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	50	117,870000	5893,50	
12	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			27000	0,630000	17010,00	
13	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
14	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			468	176,910000	82793,88	Pendente
								171259,88	

TOTAL DO PEDIDO : 171259,88

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HM/K

Cláudio Gonçalves  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Sérgio  
Gerente





CHAVE DE ACESSO

3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0252 2712 6966 8406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332220099463465 19/12/2022 17:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 18/01/2023 R\$ 19.227,20 002 17/02/2023 R\$ 19.227,20 003 19/03/2023 R\$ 19.227,20

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.596,60	551,59	0,00	0,00	0,00	63.145,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.463,74	0,00	0,00	57.681,60

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXA	HOSPITAL MAR		69,070	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2207489 Qtd=500 Fab=30/06/2022 Val=31/05/2025	30049059	140	6108	CX	500	37,565217	782,61	18.782,61	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
244	CISPLATINA 1MG / ML - 50ML ACCORD cProdANVISA=1553700020037 PMC=0,00 Lote=M2206464 Qtd=50 Fab=31/05/2022 Val=30/04/2024	30049099	140	6108	UN	50	30,146087	62,80	1.507,30	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3195	EVOPOSDO 100MG INJ FARMARIN cProdANVISA=1168800150024 PMC=0,00 Lote=65101 Qtd=10 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049078	140	6108	CX	10	17,332174	7,22	173,32	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3034	EXEMESTANO 25MG X 30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700480046 PMC=0,00 Lote=M2110582 Qtd=10 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2023	30043994	600	6108	CX	10	150,000000	0,00	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12	0	0,00
117	FILGRASTINE 300MCG CT C/	30021590	500	6108	CX	20	39,030000	0,00	780,60	780,60	93,67	0,00	12	0	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR ICMS R\$ 5463,74 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"



Pedido Cliente: OC 22999

Pedido : 22-0460/12-1

RESERVADO AO FISCO

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / FMK

Christiano Cerqueira  
Diretor Administrativo  
Financeiro  
Hospital Mario Kne

 <div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PACLIMED</b></div>				<div>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.025.227 SÉRIE: 4 FOLHA: 2/2</div>				 <div>CHAVE DE ACESSO 3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0252 2712 6966 8406</div>							
<div>PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.: (21) 2502-1555</div>								<div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220099463465 19/12/2022 17:15:25							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417				INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 04.007.895/0004-90							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
	1 FA 1ML BLAU cProdANVISA=1163700580018 PMC=0,00 Lote=22091127 Qtd=20 Fab=12/09/2022 Val=30/09/2024														
74	IFOSFAMIDA 1G INJ.CX C/10AMP - EUROFARMA cProdANVISA=1004300310021 PMC=999,79 Lote=784564 Qtd=1 Fab=06/04/2022 Val=01/04/2024	30049079	040	6108	CX	1	649,694737	88,59	649,69	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4031	MTX 25MG/ML X 2ML - BLAU cProdANVISA=1163701370033 PMC=0,00 Lote=21100970 Qtd=20 Fab=04/10/2021 Val=30/04/2023	30049099	040	6108	CX	20	21,872500	59,65	437,45	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
566	EVOTAXEL 300MG FA 50ML FARMARIN cProdANVISA=1168800210094 PMC=0,00 Lote=38281 Qtd=50 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023	30049059	140	6108	CX	50	22,994800	256,24	6.149,74	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
145	TAXOFEN 20MG 30/CPD BLAU cProdANVISA=1163700270035 PMC=0,00 Lote=22020454 Qtd=900 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049034	540	6108	CX	900	21,884211	2.685,79	19.695,79	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
448	DIFENIDRIN 50MG/ML CX C/25 AMP 1ML CRISTALIA cProdANVISA=7896676405927 PMC=0,00 Lote=22030578 Qtd=4 Fab=02/03/2022 Val=31/03/2025	30049039	000	6108	CX	4	579,000000	0,00	2.316,00	2.316,00	277,92	0,00	12	0	0,00
427	CLOR. DOXORRUBICINA 50MG - EUROFARMA CX C/10 cProdANVISA=1004300040030 PMC=0,00 Lote=731191 Qtd=4 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2023	30042069	040	6108	CX	4	557,642105	304,17	2.230,57	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4110	CLOR. DOXORRUBICINA 50MG - EUROFARMA CX C/1 cProdANVISA=1004300040022 PMC=0,00 Lote=816875 Qtd=160 Fab=18/10/2022 Val=31/10/2024	30042069	040	6108	CX	160	55,764211	1.216,67	8.922,27	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

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

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

Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 22999 COTAÇÃO: 16827 SOLIC: 16059 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 16/12/2022  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:

CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 16/12/2022  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			32400	0,390000	12636,00	Pendente
2	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			15000	1,200000	18000,00	Pendente 1000 unid
3	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			7800	2,300000	17940,00	Pendente
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	50	28,890000	1444,50	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	200	48,160000	9632,00	
6	P	00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	10	16,610000	166,10	
7	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			300	5,000000	1500,00	
8	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			20	39,030000	780,60	
9	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	10	56,110000	561,10	
10	P	00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	20	29,310000	586,20	
11	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	50	117,870000	5893,50	
12	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			27000	0,630000	17010,00	
13	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
14	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			468	176,910000	82793,88	Pendente
								171259,88	


TOTAL DO PEDIDO : 171259,88

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HM/K

Cristiano Gonçalves  
 Diretor Administrativo  
 Hospital Mário Kröeff

Sérgio  
 Gerente

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.025.248 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0252 4812 0817 7046 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220099811045 20/12/2022 15:29:14										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.007.895/0004-90										
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>														
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS</b>				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 33.816.794/0001-15										
ENDEREÇO <b>RUA MAGE, 326</b>				DATA DE EMISSÃO 20/12/2022										
MUNICÍPIO <b>Rio de Janeiro</b>				BAIRRO/DISTRITO <b>PENHA CIRCULAR</b>										
FONE/FAX 2136-9671				CEP 21020-130										
UF <b>RJ</b>				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
HORA DE SAÍDA														
<b>FATURA/DUPPLICATA</b>														
001 19/01/2023 R\$ 2.400,02 002 18/02/2023 R\$ 2.400,03 003 20/03/2023 R\$ 2.400,03														
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.200,08		VALOR DO ICMS 288,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.200,08										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00										
DESKONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00										
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.200,08										
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
RAZÃO SOCIAL <b>RONDOLOG TRANSPORTES LTDA</b>				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)										
ENDEREÇO <b>EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR</b>				CÓDIGO ANTT										
QUANTIDADE 1				PLACA DO VEÍCULO										
ESPÉCIE <b>CAIXA</b>				UF <b>SP</b>										
MARCA				CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01										
NUMERAÇÃO				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
PESO BRUTO 1,800				PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4071	SUGADIOZ 200MG/2ML CX C/10 cProdANVISA=1004706430016 PMC=0,00 Lote=MD1381 Qtd=4 Fab=16/03/2022 Val=29/02/2024	30049059	100	6108	CX	4	1.800,02	7.200,08	7.200,08	288,00	0,00	4	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMK

18891

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008".23010 Pedido Cliente:0009813394 Pedido :22-0531/12-1							RESERVADO AO FISCO		

## Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00039599 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :25248 Série :004  
 Número Alternativo :E1029836 Num Pedido :23010  
 Fornecedor :000044-PACLIMED DIST PROD FARM CNPJ:04.007.895/0001-47 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social :PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 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
20/12/2022	21/12/2022	21/12/2022	20/12/2022

## VENCIMENTOS

19/01/2023	18/02/2023	20/03/2023
2400,02	2400,03	2400,03

## 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
7200,08	0,00	0,00	0,00	0,00	7200,0800

## 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	7200,08
Créditos: 000442	PACLIMED DISTR. DE P					7200,08
Histórico: 0046 AQUIS. CONF. DOC N° 25248 DE PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA						

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00007213	SUGAMADEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML	FAM	40,00	180,00			7200,08

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 Câncerosos**

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

Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23010 COTAÇÃO: 16835 SOLIC: 16070 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 20/12/2022  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 AGENCIA:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 20/12/20  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00007213	SUGAMADDEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML	U	FRAS	40	180,000000	7200,00	
								7200,00	


TOTAL DO PEDIDO : 7200,00

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**Alex Murad**  
 Supervisor de Compras  
 Alex Gualberto Murad  
 Supervisor de Compras

**Cristiano Corrêa**  
 Diretor Administrativo  
 Cristiano Corrêa  
 Diretor Administrativo

**Sérgio Félix**  
 Gerente  
 Sérgio Félix de Nascimento  
 Gerente de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.025.262 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0252 6218 1118 1555 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220100072088 21/12/2022 10:07:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.007.895/0004-90	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS		CNPJ/CPF do Estrangeiro 33.816.794/0002-04		DATA DE EMISSÃO 21/12/2022	
ENDEREÇO R MAGE, 326		BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		CEP 21020-130	
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPPLICATA	001	20/01/2023	R\$ 333,34	002	19/02/2023	R\$ 333,33	003	21/03/2023	R\$ 333,33
-------------------	-----	------------	------------	-----	------------	------------	-----	------------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.157,89
	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
			DESCONTO	157,89		VALOR TOTAL DA NOTA
						1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		
RAZÃO SOCIAL PROPRIO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA										

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3169	VEQUILE 250/5ML 2 LISY SANDOZ cProdANVISA=1004706130020 PMC=0,00 Lote=LU6361 Qtd=1 Fab=18/10/2021 Val=30/09/2023	30043936	640	6108	CX	1	1.157,894737	157,89	1.157,89	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Tassiane B. S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABAC / HMK

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMK

Ana Paula Ferreira  
Formigosa  
CNPJ 18.009.1

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$157,89 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente:23015 Pedido :22-0552/12-1	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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)*Conferido***P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23015 COTAÇÃO: 16841 SOLIC: 16074 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 21/12/2022  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pACLIMED.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 21/12/2022  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004044	FULVESTRANTO; 50MG/ML AMPOLA 5ML 25 U AMPO			2	500,000000	1000,00	
								1000,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1000,00

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

*Alex Murad*  
**Alex Murad**  
 Supervisor de Compras

Alex G. Murad  
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

*Tassiane B. S. Rodrigues*  
 Gerente Financeiro  
 ABAC





**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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23072 COTAÇÃO: 16884 SOLIC: 16112 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 27/12/2022  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AGENCIA:  
 AGENCIA:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 27/12/2022  
 FONE.....: 2502-1555  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			120	18,000000	2160,00	
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			12960	0,390000	5054,40	
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			9000	1,280000	11520,00	
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			3600	2,300000	8280,00	
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	121,110000	3633,30	
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			48	28,890000	1386,72	
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	48,160000	2408,00	
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			130	165,000000	21450,00	
9	P	00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	16,610000	830,50	
10	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			900	5,000000	4500,00	
11	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			12	12,370000	148,44	
12	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			20	39,030000	780,60	
13	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
14	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	56,110000	1122,20	
15	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	40,880000	1226,40	
16	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			295	176,910000	52188,45	
17	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	80,500000	4025,00	
18	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
19	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			9000	0,630000	5670,00	
20	P	00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS			20	26,430000	528,60	
21	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
22	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	12790,00	

152012,11

TOTAL DO PEDIDO : 152012,11

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Tassiane R. Rodrigues  
Gerente (Financeiro)

Per deute

Sérgio  
Gerente



**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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23072 COTAÇÃO: 16884 SOLIC: 16112 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 27/12/2022  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AGENCIA:  
 AGENCIA:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 27/12/2022  
 FONE.....: 2502-1555  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			120	18,000000	2160,00	
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			12960	0,390000	5054,40	
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			9000	1,280000	11520,00	
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			3600	2,300000	8280,00	
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	121,110000	3633,30	
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			48	28,890000	1386,72	
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	48,160000	2408,00	
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			130	165,000000	21450,00	
9	P	00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	16,610000	830,50	
10	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			900	5,000000	4500,00	
11	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			12	12,370000	148,44	
12	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			20	39,030000	780,60	
13	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
14	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	56,110000	1122,20	
15	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	40,880000	1226,40	
16	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			295	176,910000	52188,45	
17	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	80,500000	4025,00	
18	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
19	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			9000	0,630000	5670,00	
20	P	00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS			20	26,430000	528,60	
21	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
22	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	12790,00	

152012,11

TOTAL DO PEDIDO : 152012,11


AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Tassiane R. Rodrigues  
 Gerente (Financeiro)

Per deute

Sérgio  
 Gerente

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b> Wagner dos Santos Macedo Matrícula 48000 R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 COOP. 3º ANDAR - PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.025.372 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/3		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0253 7210 6275 3863 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 332220102185083 28/12/2022 17:41:46	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 083406417		<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>		<b>CNPJ</b> 04.007.895/0004-90	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS</b>			<b>CNPJ/CPF</b> 33.816.794/0002-04		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 28/12/2022
<b>ENDEREÇO</b> R MAGE, 326			<b>BAIRRO/DISTRITO</b> PENHA CIRCULAR		<b>CEP</b> 21020-130
<b>MUNICÍPIO</b> Rio de Janeiro			<b>UF</b> RJ		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>FONE/FAX</b>			<b>UF</b> RJ		<b>HORA DE SAÍDA</b>

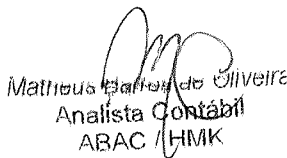
<b>FATURA/DUPLICATA</b>					
001	27/01/2023	R\$ 27.849,56	002	26/02/2023	R\$ 27.849,55
003	28/03/2023	R\$ 27.849,55			


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 20.134,60		<b>VALOR DO ICMS</b> 2.416,15		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>DESCONTO</b> 6.837,03	
<b>VALOR DO IPI</b> 0,00		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b> 0,00	
<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 90.385,69		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 83.548,66			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b> RONDOLOG TRANSPORTES LTDA			<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)		<b>CÓDIGO ANTT</b>
<b>ENDEREÇO</b> EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR			<b>MUNICÍPIO</b> COTIA		<b>UF</b> SP
<b>QUANTIDADE</b> 14			<b>ESPECIE</b> CAIXA		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>MARCA</b> HOSPITAL MAR			<b>NUMERAÇÃO</b> 72,490		<b>PESO LÍQUIDO</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD -ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2207489 Qtd=300 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2025	30049059	140	6108	CX	300	40,069565	500,87	12.020,87	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
593	B-PLATIN - CARBOPLATINA 450MG BLAU cProdANVISA=1163700140042 PMC=0,00 Lote=22041536 Qtd=30 Fab=29/03/2022 Val=30/09/2023	30049099	540	6108	CX	30	140,232632	573,68	4.206,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
244	CISPLATINA 1MG / ML - 50ML ACCORD cProdANVISA=1553700020037 PMC=0,00 Lote=M2206464 Qtd=48 Fab=31/05/2022 Val=30/04/2024	30049099	140	6108	UN	48	30,146087	60,29	1.447,01	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4110	CLOR. DOXORRUBICINA 50MG - EUROFARMA CX C/1 cProdANVISA=1004300040022 PMC=0,00 Lote=816875 Qtd=50 Fab=18/10/2022	30042069	040	6108	CX	50	55,764211	380,21	2.788,21	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>
<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	
<b>VALOR DO ISSQN</b>	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> VALOR ICMS R\$6837,03 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente:23072 Pedido :22-0671/12-1	
<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
 Matheus Barros de Oliveira Analista Contábil ABAC / HMK	



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PACLIMED**  
**PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA**  
**R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:**  
**29167650 - TAQUARA II**  
**SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.025.372**  
**SÉRIE: 4**  
FOLHA: 2/3



**CHAVE DE ACESSO**  
3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0253 7210 6275 3863  
**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**  
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal**  
**ou no site da Sefaz Autorizadora**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
**VENDA**



**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
083406417

**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**


**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
332220102185083 28/12/2022 17:41:46

**CNPJ**  
04.007.895/0004-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR. APROX. TRIBUTOS
227	Val=31/10/2024 DOCETAXEL 80MG INJ ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302330021 PMC=0,00 Lote=31220086 Qtd=130 Fab=14/07/2022 Val=30/06/2024	30049059	040	6108	UN	130	191,052632	3.386,84	24.836,84	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3195	EVOPOSDO 100MG INJ FARMARIN cProdANVISA=1168800150024 PMC=0,00 Lote=65101 Qtd=50 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049078	140	6108	CX	50	17,332174	36,11	866,61	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3034	EXEMESTANO 25MG X 30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700480046 PMC=0,00 Lote=M2114741 Qtd=30 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2023	30043994	600	6108	CX	30	150,000000	0,00	4.500,00	4.500,00	540,00	0,00	12	0	0,00
3224	FLUORURACILA 50MG/ML X 20ML (1G) ACCORD cProdANVISA=1553700210030 PMC=0,00 Lote=M2209295 Qtd=12 Fab=01/07/2022 Val=31/12/2023	30049069	640	6108	UN	12	14,323158	23,44	171,88	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4042	GCIB 1G PO LIOF CRISTALIA cProdANVISA=1029804970045 PMC=0,00 Lote=22060468 Qtd=5 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2025 Lote=22060471 Qtd=45 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2025	30049078	140	6108	CX	50	85,565217	178,26	4.278,26	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
74	IFOSFAMIDA 1G INJ.CX C/10AMP - EUROFARMA cProdANVISA=1004300310021 PMC=999,79 Lote=793304 Qtd=2 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2024	30049079	040	6108	UN	2	649,694737	177,19	1.299,39	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
561	CLOR. DE IRINOTECANO 20MG 5ML- ACCORD cProdANVISA=1553700130029 PMC=0,00 Lote=M2206488 Qtd=30 Fab=31/05/2022 Val=30/04/2024	30044990	040	6108	UN	30	47,334737	193,64	1.420,04	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
134	EVOXALI 100MG INJ. FARMARIN cProdANVISA=1211003550013 PMC=0,00 Lote=33155 Qtd=50 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2023	30049099	140	6108	CX	50	84,000000	175,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
566	EVOTAXEL 300MG FA 50ML FARMARIN cProdANVISA=1168800210094 PMC=0,00 Lote=38281 Qtd=50 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023	30049059	140	6108	CX	50	122,994783	256,24	6.149,74	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
145	TAXOFEN 20MG 30/CPD BLAU cProdANVISA=1163700270035 PMC=0,00 Lote=22020454 Qtd=300 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049034	540	6108	CX	300	21,884211	895,26	6.565,26	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
154	ERITROMAX- ALFAEPOETINA 4000 UI1	30021590	500	6108	CX	20	26,430000	0,00	528,60	528,60	63,43	0,00	12	0	0,00

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b></p> <p><b>PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:</b> <b>29167650 - TAQUARA II</b> <b>SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555</b></p>		<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.025.372</b> <b>SÉRIE: 4</b> FOLHA: 3/3</p>		 <p><b>CHAVE DE ACESSO</b> 3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0253 7210 6275 3863</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>											
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417</p>				<p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220102185083 28/12/2022 17:41:46</p>											
<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</p>				<p>CNPJ 04.007.895/0004-90</p>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL R APROX. TRIBUTOS
448	FA1 ML SOL INJ cProdANVISA=1163700240292 PMC=0,00 Lote=22070684 Qtd=20 Fab=04/07/2022 Val=31/07/2024	30049039	000	6108	CX	4	579,000000	0,00	2.316,00	2.316,00	277,92	0,00	12	0	0,00
4056	DIFENIDRIN 50MG/ML CX C/25 AMP 1ML CRISTALIA cProdANVISA=7896676405927 PMC=0,00 Lote=22030578 Qtd=4 Fab=02/03/2022 Val=31/03/2025	30021590	000	6108	CX	10	1.279,000000	0,00	12.790,00	12.790,00	1.534,80	0,00	12	0	0,00
	BLAUBIMAX 20% CX 10FA X 50ML S/EQP cProdANVISA=1163700400095 PMC=0,00 Lote=22B14H162A Qtd=10 Fab=14/02/2022 Val=28/02/2025														



RECEDEMOS DE PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA		A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 25353	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 4	
<div>PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL,394 CONJ C3 PT - CEP: 29167-650 - TAQUARA II SERRA - ES</div>		<div>CC-E Carta de Correção Eletrônica</div> <div>Nº: 25353 SÉRIE: 4</div>		<div>CONTROLE DO FISCO</div> <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 32221204007895000490550040000253531646993150</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</div>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 04.007.895/0004-90	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				C.N.P.J./C.P.F.	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS				33.816.794/0001-15	
ENDEREÇO RUA MAGE, 326				CEP 21020-130	
BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR				DATA DA EMISSÃO 27/12/2022	
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		FONE/FAX 2136-9671		DATA DA CORREÇÃO 28/12/2022	
U.F. RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
CORREÇÕES QUANTIDADE: 5 VOLUMES / PESO:32,095KG					
A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.					



**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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23072 COTAÇÃO: 16884 SOLIC: 16112 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO..... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO..... PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF..... 04.007.895/0001-47  
 FONE..... 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 27/12/2022  
 FRETE..... 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL..... administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 27/12/2022  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			120	18,000000	2160,00	
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			12960	0,390000	5054,40	
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			9000	1,280000	11520,00	
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			3600	2,300000	8280,00	
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	121,110000	3633,30	
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			48	28,890000	1386,72	
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	48,160000	2408,00	
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			130	165,000000	21450,00	
9	P	00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	16,610000	830,50	
10	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			900	5,000000	4500,00	
11	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			12	12,370000	148,44	
12	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			20	39,030000	780,60	
13	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
14	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	56,110000	1122,20	
15	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	40,880000	1226,40	
16	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			295	176,910000	52188,45	
17	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	80,500000	4025,00	
18	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
19	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			9000	0,630000	5670,00	
20	P	00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS			20	26,430000	528,60	
21	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
22	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	12790,00	

152012,11

TOTAL DO PEDIDO : 152012,11


AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Tassiane R. Rodrigues  
 Gerente Financeiro

Gerente  
 Gerente

Sérgio  
 Gerente  
 HMK

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b> Wagner dos Santos Macedo Matrícula 48000 R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 COOP. SIA PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.025.372 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/3		 CHAVE DE ACESSO 3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0253 7210 6275 3863 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220102185083 28/12/2022 17:41:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.007.895/0004-90	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS CNPJ/CPF/dEstrangeiro 33.816.794/0002-04 DATA DE EMISSÃO 28/12/2022			ENDEREÇO R MAGE, 326 BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR CEP 21020-130 DATA DE SAÍDA/ENTRADA		
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		FONE/FAX		UF RJ	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
001 27/01/2023 R\$ 27.849,56 002 26/02/2023 R\$ 27.849,55 003 28/03/2023 R\$ 27.849,55	


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 20.134,60	VALOR DO ICMS 2.416,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 90.385,69
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 6.837,03	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 83.548,66

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01					
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR MUNICÍPIO COTIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 14	ESPECIE CAIXA	MARCA HOSPITAL MAR	NUMERAÇÃO 72,490	PESO BRUTO 72,490	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD -ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2207489 Qtd=300 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2025	30049059	140	6108	CX	300	40,069565	500,87	12.020,87	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
593	B-PLATIN - CARBOPLATINA 450MG BLAU cProdANVISA=1163700140042 PMC=0,00 Lote=22041536 Qtd=30 Fab=29/03/2022 Val=30/09/2023	30049099	540	6108	CX	30	140,232632	573,68	4.206,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
244	CISPLATINA 1MG / ML - 50ML ACCORD cProdANVISA=1553700020037 PMC=0,00 Lote=M2206464 Qtd=48 Fab=31/05/2022 Val=30/04/2024	30049099	140	6108	UN	48	30,146087	60,29	1.447,01	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4110	CLOR. DOXORRUBICINA 50MG - EUROFARMA CX C/1 cProdANVISA=1004300040022 PMC=0,00 Lote=816875 Qtd=50 Fab=18/10/2022	30042069	040	6108	CX	50	55,764211	380,21	2.788,21	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$6837,03 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente:23072 Pedido :22-0671/12-1	
RESERVADO AO FISCO	
Matheus Barros de Oliveira Analista Contábil ABAC / HMK	



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PACLIMED**  
**PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA**  
**R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:**  
**29167650 - TAQUARA II**  
**SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.025.372**  
**SÉRIE: 4**  
FOLHA: 2/3



**CHAVE DE ACESSO**  
3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0253 7210 6275 3863  
**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**  
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal**  
**ou no site da Sefaz Autorizadora**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
**VENDA**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
083406417


**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
332220102185083 28/12/2022 17:41:46

**CNPJ**  
04.007.895/0004-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX TRIBUTOS
227	Val=31/10/2024 DOCETAXEL 80MG INJ ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302330021 PMC=0,00 Lote=31220086 Qtd=130 Fab=14/07/2022 Val=30/06/2024	30049059	040	6108	UN	130	191,052632	3.386,84	24.836,84	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3195	EVOPOSDO 100MG INJ FARMARIN cProdANVISA=1168800150024 PMC=0,00 Lote=65101 Qtd=50 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049078	140	6108	CX	50	17,332174	36,11	866,61	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3034	EXEMESTANO 25MG X 30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700480046 PMC=0,00 Lote=M2114741 Qtd=30 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2023	30043994	600	6108	CX	30	150,000000	0,00	4.500,00	4.500,00	540,00	0,00	12	0	0,00
3224	FLUORURACILA 50MG/ML X 20ML (1G) ACCORD cProdANVISA=1553700210030 PMC=0,00 Lote=M2209295 Qtd=12 Fab=01/07/2022 Val=31/12/2023	30049069	640	6108	UN	12	14,323158	23,44	171,88	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4042	GCIB 1G PO LIOF CRISTALIA cProdANVISA=1029804970045 PMC=0,00 Lote=22060468 Qtd=5 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2025 Lote=22060471 Qtd=45 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2025	30049078	140	6108	CX	50	85,565217	178,26	4.278,26	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
74	IFOSFAMIDA 1G INJ.CX C/10AMP - EUROFARMA cProdANVISA=1004300310021 PMC=999,79 Lote=793304 Qtd=2 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2024	30049079	040	6108	UN	2	649,694737	177,19	1.299,39	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
561	CLOR. DE IRINOTECANO 20MG 5ML- ACCORD cProdANVISA=1553700130029 PMC=0,00 Lote=M2206488 Qtd=30 Fab=31/05/2022 Val=30/04/2024	30044990	040	6108	UN	30	47,334737	193,64	1.420,04	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
134	EVOXALI 100MG INJ. FARMARIN cProdANVISA=1211003550013 PMC=0,00 Lote=33155 Qtd=50 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2023	30049099	140	6108	CX	50	84,000000	175,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
566	EVOTAXEL 300MG FA 50ML FARMARIN cProdANVISA=1168800210094 PMC=0,00 Lote=38281 Qtd=50 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023	30049059	140	6108	CX	50	122,994783	256,24	6.149,74	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
145	TAXOFEN 20MG 30/CPD BLAU cProdANVISA=1163700270035 PMC=0,00 Lote=22020454 Qtd=300 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049034	540	6108	CX	300	21,884211	895,26	6.565,26	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
154	ERITROMAX- ALFAEPOETINA 4000 UI1	30021590	500	6108	CX	20	26,430000	0,00	528,60	528,60	63,43	0,00	12	0	0,00

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b></p> <p><b>PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:</b> <b>29167650 - TAQUARA II</b> <b>SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555</b></p>		<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.025.372</b> <b>SÉRIE: 4</b> FOLHA: 3/3</p>		 <p><b>CHAVE DE ACESSO</b> 3222 1204 0078 9500 0490 5500 4000 0253 7210 6275 3863</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>											
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417</p>				<p>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332220102185083 28/12/2022 17:41:46</p>											
<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</p>				<p>CNPJ 04.007.895/0004-90</p>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL R APROX. TRIBUTOS
448	FA1 ML SOL INJ cProdANVISA=1163700240292 PMC=0,00 Lote=22070684 Qtd=20 Fab=04/07/2022 Val=31/07/2024	30049039	000	6108	CX	4	579,000000	0,00	2.316,00	2.316,00	277,92	0,00	12	0	0,00
4056	DIFENIDRIN 50MG/ML CX C/25 AMP 1ML CRISTALIA cProdANVISA=7896676405927 PMC=0,00 Lote=22030578 Qtd=4 Fab=02/03/2022 Val=31/03/2025	30021590	000	6108	CX	10	1.279,000000	0,00	12.790,00	12.790,00	1.534,80	0,00	12	0	0,00
	BLAUBIMAX 20% CX 10FA X 50ML S/EQP cProdANVISA=1163700400095 PMC=0,00 Lote=22B14H162A Qtd=10 Fab=14/02/2022 Val=28/02/2025														

RECEDEMOS DE PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA		A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 25353	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 4	
PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL,394 CONJ C3 PT - CEP: 29167-650 - TAQUARA II SERRA - ES		CC-E Carta de Correção Eletrônica  Nº: 25353 SÉRIE: 4		CONTROLE DO FISCO	
					
				CHAVE DE ACESSO 32221204007895000490550040000253531646993150	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 04.007.895/0004-90	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS			C.N.P.J./C.P.F. 33.816.794/0001-15		DATA DA EMISSÃO 27/12/2022
ENDEREÇO RUA MAGE, 326		BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		CEP 21020-130	DATA DA CORREÇÃO 28/12/2022
MUNICÍPIO Rio de Janeiro	FONE/FAX 2136-9671		U.F. RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
CORREÇÕES QUANTIDADE: 5 VOLUMES / PESO:32,095KG					
A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.					

**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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23072 COTAÇÃO: 16884 SOLIC: 16112 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO..... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO..... PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF..... 04.007.895/0001-47  
 FONE..... 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 27/12/2022  
 FRETE..... 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL..... administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 27/12/2022  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			120	18,000000	2160,00	
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			12960	0,390000	5054,40	
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			9000	1,280000	11520,00	
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			3600	2,300000	8280,00	
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	121,110000	3633,30	
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			48	28,890000	1386,72	
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	48,160000	2408,00	
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			130	165,000000	21450,00	
9	P	00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	16,610000	830,50	
10	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			900	5,000000	4500,00	
11	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			12	12,370000	148,44	
12	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			20	39,030000	780,60	
13	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
14	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	56,110000	1122,20	
15	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	40,880000	1226,40	
16	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			295	176,910000	52188,45	
17	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	80,500000	4025,00	
18	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
19	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			9000	0,630000	5670,00	
20	P	00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS			20	26,430000	528,60	
21	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
22	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	12790,00	

152012,11

TOTAL DO PEDIDO : 152012,11

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Tassiane R. Rodrigues  
 Gerente Financeiro

Gerente  
 Gerente

Sérgio  
 Gerente  
 HMK



PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555Nº 000.025.378  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332220102501021 29/12/2022 12:55:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOSCNPJ/CPF/IE/Estrangeiro  
33.816.794/0002-04DATA DE EMISSÃO  
29/12/2022ENDEREÇO  
R MAGE, 326BAIRRO/DISTRITO  
PENHA CIRCULARCEP  
21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF  
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 28/01/2023 R\$ 4.849,16 002 27/02/2023 R\$ 4.849,16 003 29/03/2023 R\$ 4.849,16

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.844,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.296,96	0,00	0,00	14.547,48

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPITAL MAR	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,220	PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
185	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG SUN cProdANVISA=1468200320017 PMC=0,00 Lote=HAD1271A Qtd=63 Fab=02/05/2022 Val=30/04/2024	30049069	040	6108	CX	63	20,842105	179,05	1.313,05	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3160	ANYA 1 MG - CX C/ 28 CPD. SUN cProdANVISA=1468200670026 PMC=0,00 Lote=HAD0371A Qtd=186 Fab=01/02/2022 Val=31/01/2024 Lote=HAD1052A Qtd=183 Fab=28/03/2022 Val=29/02/2024	30049069	040	6108	CX	369	12,644211	636,23	4.665,71	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1347	CAPECITABINA 500 MG CX C/120 CPD SUN cProdANVISA=1468200400096 PMC=0,00 Lote=HAD3262A Qtd=34 Fab=29/08/2022 Val=31/07/2024	30049079	040	6108	CX	34	319,578947	1.481,68	10.865,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMKAna Paula Fátima  
Farmacêutica  
CRF 168.444-1

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$ 2296,96 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de  
PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:23072  
Pedido :22-0749/12-1

RESERVAÇÃO AO FISCO

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Manoel Kroeff

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

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

Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23072 COTAÇÃO: 16884 SOLIC: 16112 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.: 04.007.895/0001-47  
 FONE.: 2502-1555  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.:  
 UF.: RJ  
 I.M.:  
 CELULAR.: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE.: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 27/12/2022  
 FONE.: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 27/12/2022  
 FRETE.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.: administracao@pacimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS	→	120	18,000000	2160,00		alhego parci
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	→	12960	0,390000	5054,40		alhego parci
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	→	9000	1,280000	11520,00		
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	→	3600	2,300000	8280,00		adequação de ex.
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	30	121,110000	3633,30		
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	48	28,890000	1386,72		
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	48,160000	2408,00		
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	130	165,000000	21450,00		
9	P	00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	16,610000	830,50		
10	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP	→	900	5,000000	4500,00		
11	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	12	12,370000	148,44		
12	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS	→	20	39,030000	780,60		
13	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	82,000000	4100,00		
14	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	20	56,110000	1122,20		
15	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	30	40,880000	1226,40		
16	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→	295	176,910000	52188,45		
17	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	80,500000	4025,00		
18	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	117,870000	5893,50		
19	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	→	9000	0,630000	5670,00		
20	P	00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS	→	20	26,430000	528,60		
21	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→	100	23,160000	2316,00		
22	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS	→	100	127,900000	12790,00		

152012,11

OTAL DO PEDIDO : 152012,11

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Tassiane B. Rodrigues  
 Gerente Financeiro

Gen dent  
 Gen dent

Sérgio  
 Gerente  
 HMK



PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555Nº 000.025.378  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332220102501021 29/12/2022 12:55:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOSCNPJ/CPF/IE/Estrangeiro  
33.816.794/0002-04DATA DE EMISSÃO  
29/12/2022ENDEREÇO  
R MAGE, 326BAIRRO/DISTRITO  
PENHA CIRCULARCEP  
21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF  
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 28/01/2023 R\$ 4.849,16 002 27/02/2023 R\$ 4.849,16 003 29/03/2023 R\$ 4.849,16

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.844,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.296,96	0,00	0,00	14.547,48

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPITAL MAR	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,220	PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
185	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG SUN cProdANVISA=1468200320017 PMC=0,00 Lote=HAD1271A Qtd=63 Fab=02/05/2022 Val=30/04/2024	30049069	040	6108	CX	63	20,842105	179,05	1.313,05	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3160	ANYA 1 MG - CX C/ 28 CPD. SUN cProdANVISA=1468200670026 PMC=0,00 Lote=HAD0371A Qtd=186 Fab=01/02/2022 Val=31/01/2024 Lote=HAD1052A Qtd=183 Fab=28/03/2022 Val=29/02/2024	30049069	040	6108	CX	369	12,644211	636,23	4.665,71	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1347	CAPECITABINA 500 MG CX C/120 CPD SUN cProdANVISA=1468200400096 PMC=0,00 Lote=HAD3262A Qtd=34 Fab=29/08/2022 Val=31/07/2024	30049079	040	6108	CX	34	319,578947	1.481,68	10.865,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMKAna Paula Fátima  
Farmacêutica  
CRF 168.444-1

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$ 2296,96 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 118/11 E Conv. ICMS 162/94. / "aliquotas de  
PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:23072  
Pedido :22-0749/12-1

RESERVAÇÃO AO FISCO

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mano Kroeff

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

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

Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23072 COTAÇÃO: 16884 SOLIC: 16112 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.: 04.007.895/0001-47  
 FONE.: 2502-1555  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.:  
 UF.: RJ  
 I.M.:  
 CELULAR.: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE.: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 27/12/2022  
 FONE.: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 27/12/2022  
 FRETE.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.: administracao@pacimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			120	18,000000	2160,00	adeguado
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			12960	0,390000	5054,40	adeguado
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			9000	1,280000	11520,00	
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			3600	2,300000	8280,00	adequação de ex.
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	121,110000	3633,30	
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			48	28,890000	1386,72	
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	48,160000	2408,00	
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			130	165,000000	21450,00	
9	P	00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	16,610000	830,50	
10	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			900	5,000000	4500,00	
11	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			12	12,370000	148,44	
12	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			20	39,030000	780,60	
13	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
14	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	56,110000	1122,20	
15	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	40,880000	1226,40	
16	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			295	176,910000	52188,45	
17	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	80,500000	4025,00	
18	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
19	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			9000	0,630000	5670,00	
20	P	00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS			20	26,430000	528,60	
21	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
22	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	12790,00	

152012,11

OTAL DO PEDIDO : 152012,11

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Tassiane B. Rodrigues  
 Gerente Financeiro

Gen dent  
 Gen dent

Sérgio  
 Gerente  
 HMK



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.025.444 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0254 4414 4889 0437 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230000396100 03/01/2023 10:08:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.007.895/0004-90	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS ENDEREÇO RUA MAGE, 326 MUNICÍPIO Rio de Janeiro FONE/FAX 2136-9671 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL				CNPJ/CPF/Estrangeiro 33.816.794/0001-15 DATA DE EMISSÃO 03/01/2023 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21020-130 HORA DE SAÍDA	
--	--	--	--	--	--

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
001 02/02/2023 R\$ 3.000,04	002 04/03/2023 R\$ 3.000,03
003 03/04/2023 R\$ 3.000,03	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.391,41
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 391,31	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.000,10

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) MUNICÍPIO COTIA NUMERAÇÃO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL
							PESO BRUTO 1,150	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO										1,150					
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4071	SUGADIOZ 200MG/2ML CX C/10 cProdANVISA=1004706430016 PMC=0,00 Lote=MD1381 Qtd=5 Fab=16/03/2022 Val=29/02/2024	30049059	140	6108	CX	5	1.878,281739	391,31	9.391,41	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC HMK

Cláudio Cergueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Marcelo Mario Kroeff

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 391,31 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008".23089 Pedido Cliente:0009853587 Pedido :23-0027/01-1		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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23089 COTAÇÃO: 16909 SOLIC: 16137 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 02/01/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 02/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00007213	SUGAMADEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML	U	FRAS	50	180,000000	9000,00	

9000,00

TOTAL DO PEDIDO : 9000,00

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**Alex Murad**  
**Supervisor de Compras**

Alex Gualberto Murad  
 Supervisor de Compras

Cristiano Serqueira  
 Diretor Administrativo /  
 Financeiro  
 Hospital Mario Kroeff

**Sérgio**  
**Gerente de**

Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

Recebemos de PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/01/2023,Valor Total: R\$912,60, Destinatário: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS R MAGE, 326 - PENHA CIRCULAR - Rio de Janeiro/RJ


NF-e  
Nº 000.025.447  
SÉRIE: 4

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
  
PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS  
LTDA  
  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT  
TAQUARA II - SERRA - ES  
CEP: 29167-650 Fone: (21)2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
  
Nº 000.025.447  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0254 4714 1402 3864  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
332230000420653 03/01/2023 11:00:09

CNPJ  
04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO  
03/01/2023

ENDEREÇO  
R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO  
PENHA CIRCULAR

CEP  
21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
Rio de Janeiro

UF  
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA					
001	02/02/2023	R\$ 304,20	002	04/03/2023	R\$ 304,20
003	03/04/2023	R\$ 304,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	144,09	0,00	0,00	912,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
PRÓPRIO

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

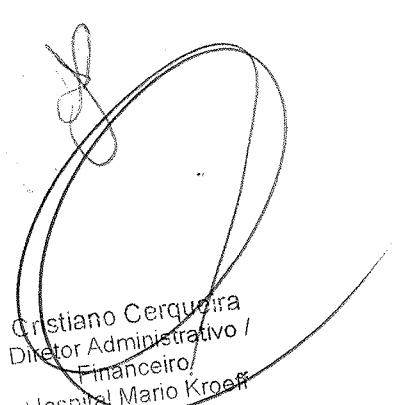
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3211	ANYA 1 MG - CX C/ 30 SUN cProdANVISA=1468200670026 PMC=0,00 Lote=HAD1686A Qtd=78 Fab=29/04/2022 Val=31/03/2024	30049069	040	6108	CX	78	13,547368	144,09	1.056,69	0,00	0,00	0,00	0	0

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMR

  
Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo / Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Substituído pela NF 25397

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$ 144,09 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" / "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:23072  
Pedido :23-0052/01-1

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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [guvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:guvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23072 COTAÇÃO: 16884 SOLIC: 16112 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.: 04.007.895/0001-47  
 FONE.: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 27/12/2022  
 FRETE.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:

CEP.:  
 UF.: RJ  
 I.M.:  
 CELULAR.: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE.: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 27/12/2022  
 FONE.: 2502-1555

Item	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P 00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS	→	120	18,000000	2160,00		subleg. parcial
2	P 00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	→	12960	0,390000	5054,40		subleg. parcial
3	P 00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	→	9000	1,280000	11520,00		
4	P 00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	→	3600	2,300000	8280,00		subleg. parcial
5	P 00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	30	121,110000	3633,30		
6	P 00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	48	28,890000	1386,72		
7	P 00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	48,160000	2408,00		
8	P 00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	130	165,000000	21450,00		
9	P 00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	16,610000	830,50		
10	P 00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP	→	900	5,000000	4500,00		
11	P 00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	12	12,370000	148,44		
12	P 00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS	→	20	39,030000	780,60		
13	P 00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	82,000000	4100,00		
14	P 00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	20	56,110000	1122,20		
15	P 00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	30	40,880000	1226,40		
16	P 00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→	295	176,910000	52188,45		
17	P 00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	80,500000	4025,00		
18	P 00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	117,870000	5893,50		
19	P 00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	→	9000	0,630000	5670,00		
20	P 00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS	→	20	26,430000	528,60		
21	P 00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→	100	23,160000	2316,00		
22	P 00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS	→	100	127,900000	12790,00		

152012,11

OTAL DO PEDIDO : 152012,11

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Tassiane B. Rodrigues  
 Gerente Financeiro

Pen de...  
 Pen de...

Sérgio  
 Gerente



CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0256 8018 4642 2953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230002290114 10/01/2023 09:03:09

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

10/01/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

09/02/2023

R\$ 251,86

002

11/03/2023

R\$ 251,87

003

10/04/2023

R\$ 251,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

874,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

119,30

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

755,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

HOSPITAL MAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,230

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR DESCONTO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VLR APROX. TRIBUTOS

4031

MTX 25MG/ML X 2ML - BLAU  
cProdANVISA=1163701370033 PMC=0,00  
Lote=21100970 Qtd=40 Fab=04/10/2021  
Val=30/04/2023

30049099

040

6108

CX

40

21,8725

119,30

874,90

0,00

0,00

0,00

0

0

0,00

Tramite S. Brancos  
Analista Contábil  
12/1/2023

Ana Paula F. de Paula  
Faz. Contábil  
CRE 110 18591

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC HMK

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR ICMS R\$ 119,30 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21. "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"

Pedido Cliente: OC 23134

Pedido : 23-0350/01-1

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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23134 COTAÇÃO: 16940 SOLIC: 16165 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 09/01/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 09/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	40	18,890000	755,60	
								755,60	

TOTAL DO PEDIDO : 755,60

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**Alex Murad****Supervisor de Compras**Alex Gustavo Murad  
Supervisor de Compras**Sérgio Felix**  
**Gerente de Compras**Sergio Felix do Nascimento  
Gerente de ComprasTaisiane J. S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABAC/FAK





**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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23137 COTAÇÃO: 16943 SOLIC: 16169 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47 IE/RG: 77072934  
 FONE.....: 2502-1555 FAX: 3971-6640  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 10/01/2023 VENDEDOR.: KELLY  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.: FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00009995	DOXOPEG; 2MG/ML 10ML	U	FRAS	4	400,000000	1600,00	
								1600,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1600,00

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_


Tastiane B. S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Alex Gualthano Murad  
 Supervisor de Compras

Sérgio Felix  
 Gerente de Compras  
 HMK

Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

 <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.025.715 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0257 1514 4144 7427 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA	
	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 332230002803224 11/01/2023 13:36:47	

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 083406417	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 04.007.895/0004-90
--	--	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS		<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 33.816.794/0002-04	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 11/01/2023
<b>ENDEREÇO</b> R MAGE, 326		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> PENHA CIRCULAR	<b>CEP</b> 21020-130
<b>MUNICÍPIO</b> Rio de Janeiro	<b>FONE/FAX</b>	<b>UF</b> RJ	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	10/02/2023	R\$ 288,00	002 12/03/2023 R\$ 288,00 003 11/04/2023 R\$ 288,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.000,42
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 136,42	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 864,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b> RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ/CPF</b> 17.915.300/0001-01
<b>ENDEREÇO</b> EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR		<b>MUNICÍPIO</b> COTIA	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPÉCIE</b> CAIXA	<b>MARCA</b> HOSPITAL MAR	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 1,700	<b>PESO LÍQUIDO</b>

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
185	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG SUN cProdANVISA=1468200320017 PMC=0,00 Lote=HAD1271A Qtd=48 Fab=02/05/2022 Val=30/04/2024	30049069	040	6108	CX	48	20,842105	136,42	1.000,42	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 136,42 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente:23072 Pedido :23-0375/01-1	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

# HOSPITAL MARIO KROEFF

ABAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos  
Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 2136-9696  
Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br) email: [puvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:puvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO.....: 23072 COTAÇÃO: 16884 SOLIC: 16112 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX D  
CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA CIDADE: RIO DE JANEIRO  
CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47 IE/RG: 77072934  
FONE.....: 2502-1555 FAX: 3971-6640  
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
DATA PEDIDO.: 27/12/2022 VENDEDOR.: KELLY  
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
OBS P/ FORN.: FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS	→	120	18,000000	2160,00		subleg. para
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	→	12960	0,390000	5054,40		subleg. para
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	→	9000	1,280000	11520,00		
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP		3600	2,300000	8280,00		adequação de c
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	30	121,110000	3633,30		
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	48	28,890000	1386,72		
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	48,160000	2408,00		
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	130	165,000000	21450,00		
9	P	00001456	ETOPOSIDO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	16,610000	830,50		
10	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP	→	900	5,000000	4500,00		
11	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	12	12,370000	148,44		
12	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS	→	20	39,030000	780,60		
13	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	82,000000	4100,00		
14	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	20	56,110000	1122,20		
15	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	30	40,880000	1226,40		
16	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→	295	176,910000	52188,45		
17	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	80,500000	4025,00		
18	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→	50	117,870000	5893,50		
19	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	→	9000	0,630000	5670,00		
20	P	00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS	→	20	26,430000	528,60		
21	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→	100	23,160000	2316,00		
22	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS	→	100	127,900000	12790,00		
								152012,11	

OTAL DO PEDIDO : 152012,11

UTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Tassiane B. Rodrigues  
Gerente Financeiro

Gerente  
Gerente  
Gerente

Sérgio  
Gerente  
HMK



PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.716  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/i



CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0257 1611 5138 4055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230002803672 11/01/2023 13:37:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

11/01/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPPLICATA

001	10/02/2023	R\$ 3.744,00	002	12/03/2023	R\$ 3.744,00	003	11/04/2023	R\$ 3.744,00	
-----	------------	--------------	-----	------------	--------------	-----	------------	--------------	--

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.005,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.773,47	0,00	0,00	11.232,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA	HOSPITAL MAR		26,000	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3211	ANYA 1 MG - CX C/ 30 SUN cProdANVISA=1468200670026 PMC=0,00 Lote=HAD2486A Qtd=960 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024	30049069	040	6108	CX	960	13,547368	1.773,47	13.005,47	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Teodoro S. Rodrigues  
Contador  
ABAC / HMK

Ana Paula  
Ferreira  
Contador  
ABAC / HMK

Matheus Barros de Oliveira  
Analista Contábil  
ABAC / HMK

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$ 1773,47 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:OC 23148  
Pedido :23-0376/01-1

RESERVADO AO FISCO

# 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.br](http://www.mariokroeff.org.br) email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO.....: 23148 COTAÇÃO: 16954 SOLIC: 16179 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO N. ALTER :  
CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO  
FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
FONE.....: 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 11/01/2023  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
AGENCIA:  
CEP.....:  
UF.....: RJ  
I.M.....:  
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 11/01/2023  
FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			180	18,000000	3240,00	
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			28800	0,390000	11232,00	
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			6000	1,280000	7680,00	
4	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	121,110000	2422,20	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			200	48,160000	9632,00	
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			130	165,000000	21450,00	
7	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			600	5,000000	3000,00	
8	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	12,370000	1237,00	
9	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO			50	15,860000	793,00	
10	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
11	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			312	176,910000	55195,92	Remcente
12	P	00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	29,310000	1758,60	
13	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			80	117,870000	9429,60	
14	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			9000	0,630000	5670,00	
15	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			50	127,900000	6395,00	
								143235,32	

TOTAL DO PEDIDO : 143235,32



AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Cristiano Carmo  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Sérgio  
Gerente de  
HMK



<div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><div>PACLIMED</div><div>PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555</div></div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.025.718 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0257 1815 6671 5119</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div>											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230002830763 11/01/2023 14:38:04											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.007.895/0004-90											
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 33.816.794/0001-15											
ENDEREÇO RUA MAGE, 326				DATA DE EMISSÃO 11/01/2023											
MUNICÍPIO Rio de Janeiro				BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR											
FONE/FAX 2136-9671				CEP 21020-130											
UF RJ				INSCRIÇÃO ESTADUAL											
HORA DE SAÍDA															
FATURA/DUPLICATA															
001 10/02/2023 R\$ 8.264,20 002 12/03/2023 R\$ 8.264,20 003 11/04/2023 R\$ 8.264,20															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00											
		DESCONTO 3.914,62		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00											
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 28.707,22											
				VALOR DO IPI 0,00											
				VALOR TOTAL DA NOTA 24.792,60											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)											
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR				CÓDIGO ANTT											
QUANTIDADE 1				PLACA DO VEÍCULO											
ESPECIE CAIXA				UF SP											
MARCA				CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01											
NUMERAÇÃO				INSCRIÇÃO ESTADUAL											
PESO BRUTO 10,220				PESO LÍQUIDO											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
174	LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222557U Qtd=140 Fab=15/06/2022 Val=31/05/2024	30043919	040	6108	PC	140	205,051579	3.914,62	28.707,22	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 3914,62 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente:0009875755 Pedido :23-0374/01-1		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](http://www.mariokroeff.org.br) email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO.....: 23148 COTAÇÃO: 16954 SOLIC: 16179 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA,346,LOJA  
BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
FONE.....: 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 11/01/2023  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.....:  
UF.....: RJ  
I.M.....:  
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 11/01/2023  
FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			180	18,000000	3240,00	
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			28800	0,390000	11232,00	
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			6000	1,280000	7680,00	
4	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	121,110000	2422,20	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			200	48,160000	9632,00	
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			130	165,000000	21450,00	
7	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			600	5,000000	3000,00	
8	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	12,370000	1237,00	
9	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO			50	15,860000	793,00	
10	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
11	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			312	176,910000	55195,92	pendente
12	P	00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	29,310000	1758,60	
13	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			80	117,870000	9429,60	
14	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			9000	0,630000	5670,00	
15	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			50	127,900000	6395,00	
								143235,32	


TOTAL DO PEDIDO : 143235,32

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Cristiano Carneiro  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Sérgio  
Gerente de  
HMK

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b>  PACIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.025.852 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0258 5212 1467 5975  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230005217254 19/01/2023 14:53:34		CNPJ 04.007.895/0004-90										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO												
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>														
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS</b>				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 33.816.794/0001-15										
ENDEREÇO <b>RUA MAGE, 326</b>				DATA DE EMISSÃO 19/01/2023										
MUNICÍPIO <b>Rio de Janeiro</b>				BAIRRO/DISTRITO <b>PENHA CIRCULAR</b>										
FONE/FAX 2136-9671				CEP 21020-130										
UF <b>RJ</b>				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
HORA DE SAÍDA														
<b>FATURA/DUPLICATA</b>														
001 18/02/2023 R\$ 4.263,34 002 20/03/2023 R\$ 4.263,33 003 19/04/2023 R\$ 4.263,33														
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.790,00		VALOR DO ICMS 1.534,80		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.790,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 12.790,00										
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
RAZÃO SOCIAL <b>RONDOLOG TRANSPORTES LTDA</b>				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)										
ENDEREÇO <b>EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR</b>				CÓDIGO ANTT										
MUNICÍPIO <b>COTIA</b>				PLACA DO VEÍCULO										
UF <b>SP</b>				CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01										
QUANTIDADE 3				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
ESPECIE <b>CAIXA</b>				PESO BRUTO 13,800										
MARCA <b>HOSP. MARIO</b>				PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4056	BLAUBIMAX 20% CX 10FA X 50ML S/EQP cProdANVISA=1163700400095 PMC=0,00 Lote=22B14H162A Qtd=10 Fab=14/02/2022 Val=28/02/2025	30021590	000	6108	CX	10	1.279,00	12.790,00	12.790,00	1.534,80	0,00	12	0	0,00

Assinado por: **Roberto Rodrigues**  
Gerente Financeiro  
ABAL/HMK

Assinado por: **Roberto Rodrigues**  
Gerente Financeiro  
ABAL/HMK

Assinado por: **Roberto Rodrigues**  
Gerente Financeiro  
ABAL/HMK

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008".23198 Pedido :23-0538/01-1									
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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23198 COTAÇÃO: 16989 SOLIC: 16218 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR... 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO..... PRACA DA BANDEIRA CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 CNPJ/CPF.... 04.007.895/0001-47 IE/RG: 77072934  
 FONE..... 2502-1555 FAX: 3971-6640  
 FAT. MÍNIMO.. 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 19/01/2023 VENDEDOR.: KELLY 0,00  
 FRETE..... 0,00 DESCONTO.:  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL..... administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 19/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	12790,00	
2	P	00007213	SUGAMADEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML U FRAS			40	180,002000	7200,08	Pendente
								19990,08	

TOTAL DO PEDIDO : 19990,08

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_



Tessiane B. S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/THMK

Alex Murad

Supervisor de Compras

Alex Gualthier Murad  
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.025.854 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0258 5410 4258 6192 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230005243512 19/01/2023 15:47:12											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.007.895/0004-90											
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>															
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 33.816.794/0001-15											
ENDEREÇO RUA MAGE, 326				DATA DE EMISSÃO 19/01/2023											
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		SAFRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		CEP 21020-130											
FONE/FAX 2136-9671		UF RJ		DATA DE SAÍDA/ENTRADA											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA													
<b>FATURA/DUPLICATA</b>															
001 18/02/2023 R\$ 2.666,85		002 20/03/2023 R\$ 2.666,84		003 19/04/2023 R\$ 2.666,84											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.200,08		VALOR DO ICMS 288,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.126,92											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00											
DESCONTO 126,39		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.000,53											
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>															
RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)											
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR				CÓDIGO ANTT											
QUANTIDADE 2				PLACA DO VEÍCULO											
ESPECIE CAIXA				UF SP											
MARCA				CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01											
NUMERAÇÃO				INSCRIÇÃO ESTADUAL											
PESO BRUTO 3,790				PESO LÍQUIDO											
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL R APROX. TRIBUTOS
3169	VEQUILE 250/5ML 2 LISY SANDOZ cProdANVISA=1004706130020 PMC=0,00 Lote=LU6357 Qtd=1 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2023	30043936	640	6108	CX	1	926,836842	126,39	926,84	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4071	SUGADIOZ 200MG/2ML CX C/10 cProdANVISA=1004706430016 PMC=0,00 Lote=MD1381 Qtd=4 Fab=16/03/2022 Val=29/02/2024	30049059	100	6108	CX	4	1.800,020000	0,00	7.200,08	7.200,08	288,00	0,00	4	0	0,00

Contabilidade  
HMK

25/3

Assessoria B. S. Rodrigues  
Gestora Financeira  
AFAT/AFAT

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN			
<b>DADOS ADICIONAIS</b>											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 126,39 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art . 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008".23198 e 23199 Pedido Cliente:0009907423 Pedido :23-0537/01-1										RESERVADO AO FISCO	



**Ref.: Critérios aplicados à devolução de Medicamentos Termolábeis**

Prezado Cliente,

Seguem alguns critérios determinados pelo Grupo Paclimed para devolução de medicamentos Termolábeis:

- a) a devolução de Medicamentos Termolábeis só será aceita se, no ato do recebimento for constatado desvio de temperatura no interior da caixa, ou seja, se a temperatura aferida no ato do recebimento for divergente da especificada na embalagem do produto;
- b) as ocorrências deverão ser registradas por e-mail, para [paclimedes@paclimed.com.br](mailto:paclimedes@paclimed.com.br), acompanhadas preferencialmente de registros que evidenciem tais desvios como fotos, certificado de calibração e outros;
- c) registrar o desvio no verso da DANFE, assinar e datar.

Ressaltamos que as nossas embalagens são qualificadas para o transporte de medicamentos na temperatura de 2° a 8 °C.

Sugerimos os passos abaixo, para minimizar as falhas na leitura da temperatura durante o recebimento:

1° - Antes de abrir a caixa, esteja com o termômetro em mãos para garantir rápida leitura.

2° - A caixa deve ser aberta em câmara refrigerada na temperatura de 2° a 8 °C.

**Para termômetro tipo espeto:**

Colocar o sensor imerso entre as caixas do produto, fechar a caixa de isopor e aguardar aproximadamente 10 minutos para realizar a leitura.

**Para termômetro infravermelho:**

Direcionar o feixe de luz do termômetro para o produto na distância aproximada de 5 cm e num ângulo de 90° com a superfície. Realizar leitura em três pontos do produto para ter maior certeza da temperatura.

Obs.: Os termômetros utilizados na aferição da temperatura deverão ser calibrados anualmente.

**Farmacêutica**

**Grupo Paclimed**

Dr<sup>a</sup> Ludmila Bragatto

CRF/ES 4425



# 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](http://www.mariokroeff.org.br)

email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

EDIDO.....: 23198 COTAÇÃO: 16989 SOLIC: 16218 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
C SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
ORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA

AZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
NDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA

IRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
IPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47

NE.....: 2502-1555  
T. MÍNIMO.: 0,00

TA PEDIDO.: 19/01/2023

ETE.....: 0,00

ND. PAGTO.: A COMBINAR

T. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO

FORIZADOR :

AIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934

FAX: 3971-6640

BANCO:

VENDEDOR.: KELLY

DESCONTO.: 0,00

FORMA PG.:

PROCESSO.:

AGENCIA:

CEP.....:

UF.....: RJ

I.M.....:

CELULAR...: 3971-6640

CONTA:

FONE CONT: 983740079

URGENTE...: NÃO

PR.ENTREGA: 0 DIAS

DT.ENTREGA: 19/01/2023

FONE.....: 2502-1555

em T Código	Descrição	U Unid Qtd.	Preço	Preço Total	Marca
P 00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS	100	127,900000	12790,00	
P 00007213	SUGAMADEX SODICO (BRIDION) 100MG/ML U FRAS	40	180,002000	7200,08	Pendente
			19990,08		

AL DO PEDIDO : 19990,08

RIZADO POR:

*Recebido e pago*

Tessiane B.S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABAC/HMK

Alex Murad

Supervisor de Compras

ex Gualberto 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.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23199 COTAÇÃO: 16991 SOLIC: 16212 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 19/01/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administraca6@paclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 19/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004044	FULVESTRANTO; 50MG/ML AMPOLA 5ML 25 U AMPO			2	500,000000	1000,00	
								1000,00	

**TOTAL DO PEDIDO : 1000,00**

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**Alex Murad**  
**Supervisor de Compras**

Alex Gualhano Murad  
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

Tessiane B.S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK



CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0258 9417 4218 3967

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz AutorizadoraPACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230006351246 24/01/2023 11:26:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF do Estrangeiro

33.816.794/0001-15

DATA DE EMISSÃO

24/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

2136-9671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 23/02/2023 R\$ 10.153,16 002 25/03/2023 R\$ 10.153,16 003 24/04/2023 R\$ 10.153,16

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

35.268,87

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

4.809,39

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

30.459,48

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,000

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VL R APROX. TRIBUTOS
174	LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222563U Qtd=172 Fab=13/07/2022 Val=30/06/2024	30043919	040	6108	PC	172	205,051579	4.809,39	35.268,87	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR ICMS R\$ 4809,39 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008".OC 23148  
Pedido Cliente:0009919207  
Pedido :23-0591/01-1

RESERVADO AO FISCO

# 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.br](http://www.mariokroeff.org.br) email: [buvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:buvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO..... 23148 COTAÇÃO: 16954 SOLIC: 16179 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR... 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO..... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO..... PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF..... 04.007.895/0001-47  
FONE..... 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 11/01/2023  
FRETE..... 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL..... administracao@pacclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
AGENCIA:  
CEP.....:  
UF.....: RJ  
I.M.....:  
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 11/01/2023  
FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			180	18,000000	3240,00	Pendente
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			28800	0,390000	11232,00	
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			6000	1,280000	7680,00	
4	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	121,110000	2422,20	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			200	48,160000	9632,00	
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			130	165,000000	21450,00	Pelam 6 frascos
7	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			600	5,000000	3000,00	
8	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	12,370000	1237,00	
9	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO			50	15,860000	793,00	
10	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
11	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			312	176,910000	55195,92	Pendente
12	P	00001476	METOTREXATO; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	29,310000	1758,60	
13	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			80	117,870000	9429,60	
14	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			9000	0,630000	5670,00	
15	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			50	127,900000	6395,00	
								143235,32	

TOTAL DO PEDIDO : 143235,32

AUTORIZADO POR:



Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Cristiano Cernqueira  
Diretor Administrativo  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Sérgio  
Gerente de  
HMK

Pendente  
Pendente  
Pendente

Recebemos de PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/01/2023, Valor Total: R\$891,00, Destinatário: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS R MAGE, 326 - PENHA CIRCULAR - Rio de Janeiro/RJ		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.025.931</b> <b>SÉRIE: 4</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel.: (21)2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <b>Nº 000.025.931</b> <b>SÉRIE: 4</b> FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0259 3117 8831 2366 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230006689318 25/01/2023 10:38:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	083406417	CNPJ 04.007.895/0004-90	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/AE/Estangiro 33.816.794/0002-04	DATA DE EMISSÃO 25/01/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>PENHA CIRCULAR</b>	CEP 21020-130
ENDEREÇO <b>R MAGE, 326</b>		UF <b>RJ</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO <b>Rio de Janeiro</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
001	24/02/2023	R\$ 297,00	002
	26/03/2023	R\$ 297,00	003
	25/04/2023	R\$ 297,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
	0,00		0,00	0,00	1.031,68		
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	140,68	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	891,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO</b>		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3162	DOCETAXEL 80MG ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00 Lote=31210082 Qtd=6 Fab=26/06/2021 Val=31/05/2023	30049059	040	6108	UN	6	171,947368	140,68	1.031,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Cristiano Cerqueira  
 Diretor Administrativo / Financeiro  
 Hospital Mario Kneiff

Contabilidade  
 HMK

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 140,68 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido :23-0639/01-1	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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23246 COTAÇÃO: 17021 SOLIC: 16246 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR... 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO..... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO..... PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF..... 04.007.895/0001-47  
 FONE..... 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 25/01/2023  
 FRETE..... 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL..... administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:

CEP.....  
 UF..... RJ  
 I.M.....  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 25/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	6	148,500000	891,00	
								891,00	

TOTAL DO PEDIDO : 891,00

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_



Tassane S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ASSINATURA

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 Alex Gualthano Murad  
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras



Recobemos de PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/01/2023,Valor To: R\$891,00, Destinatário: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS R MAGE, 326 - PENHA CIRCULAR - Rio de Janeiro/RJ		NF-e Nº 000.025.931 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.025.931 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0259 3117 8831 2366 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230006689318 25/01/2023 10:38:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.007.895/0004-90

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IE Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS</b>		33.816.794/0002-04	25/01/2023
ENDEREÇO <b>R MAGE, 326</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PENHA CIRCULAR</b>	CEP <b>21020-130</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO <b>Rio de Janeiro</b>	FONE/FAX	UF <b>RJ</b>	HORA DE SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA/DUPLICATA									
001	24/02/2023	R\$ 297,00	002	26/03/2023	R\$ 297,00	003	25/04/2023	R\$ 297,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS		0,00		0,00		0,00		0,00		1.031,68	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		140,68		0,00		0,00		891,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO</b>		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO		QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3162	DOCETAXEL 80MG ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00 Lote=31210082 Qtd=6 Fab=26/06/2021 Val=31/05/2023	30049059	040	6108	UN	6	171,947368	140,68	1.031,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo / Financeiro  
Hospital Mario Kroeber

Contabilidade  
HMK

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	---------------------	--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 140,68 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido :23-0639/01-1	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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23246 COTAÇÃO: 17021 SOLIC: 16246 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 25/01/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 25/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	6	148,500000	891,00	
								891,00	

TOTAL DO PEDIDO : 891,00

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Tessane B. S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ASSIN./LMK

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 Alex Gualthano Murad  
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PACLIMED

06

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.933

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0259 3310 0646 6978

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

NATUREZA DA OPEÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33230006724211 25/01/2023 11:56:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 24/02/2023 R\$ 16.685,34 002 26/03/2023 R\$ 16.685,33 003 25/04/2023 R\$ 16.685,33

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.474,00	416,88	0,00	0,00	0,00	55.409,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.353,38	0,00	0,00	50.056,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA	HOSPITAL MAR		59,170	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2207489 Qtd=200 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2025	30049059	140	6108	CX	200	40,069565	333,91	8.013,91	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
593	B-PLATIN - CARBOPLATINA 450MG BLAU cProdANVISA=1163700140042 PMC=0,00 Lote=22051344 Qtd=30 Fab=27/04/2022 Val=27/10/2023	30049099	540	6108	CX	30	140,232632	573,68	4.206,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
244	CISPLATINA 1MG / ML - 50ML ACCORD cProdANVISA=1553700020037 PMC=0,00 Lote=M2206464 Qtd=80 Fab=31/05/2022 Val=30/04/2024	30049099	140	6108	UN	80	30,146087	100,49	2.411,69	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4110	CLOZ. DOXORRUBICINA 50MG - EUROFARMA CX C/1 cProdANVISA=1004300040022 PMC=0,00 Lote=816875 Qtd=100 Fab=18/10/2022 Val=31/10/2024	30042069	040	6108	CX	100	55,764211	760,42	5.576,42	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3162	DOCETAXEL 80MG ONVEIL	30049059	040	6108	UN	70	171,947368	1.641,32	12.036,32	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$208,44 + FCP R\$69,48.  
VALOR ICMS R\$5353,38 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:OC 23239  
Pedido :23-0629/01-1

RESERVADO AO FISCO

Carvalho Cerqueira  
Diretor Administrativo  
Financeiro  
Hospital Mario Kroebe

Ana Paula Fontes Barbosa  
Farmacêutica  
CPF: RJ 18691

Contabilidade  
HMK



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PACLIMED**

PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555


DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.933  
SÉRIE: 4

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0259 3310 0646 6978

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
332230006724211 25/01/2023 11:56:57

CNPJ  
04.007.895/0004-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
	GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00 Lote=31220098 Qtd=70 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024														
91	FOLINATO DE CALCIO 50MG INJ CX C/50 FR EUROFARMA cProdANVISA=1004307760020 PMC=76,02 Lote=802187B Qtd=1 Fab=22/07/2022 Val=31/07/2024	30045010	040	6108	CX	1	918,210500	125,21	918,21	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
134	EVOXALI 100MG INJ. FARMARIN cProdANVISA=1211003550013 PMC=0,00 Lote=33155 Qtd=20 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2023	30049099	140	6108	CX	20	84,000000	70,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
566	EVOTAXEL 300MG FA 50ML FARMARIN cProdANVISA=1168800210094 PMC=0,00 Lote=38281 Qtd=50 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023	30049059	140	6108	CX	50	122,994800	256,24	6.149,74	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
145	TAXOFEN 20MG 30/CPD BLAU cProdANVISA=1163700270035 PMC=0,00 Lote=22020454 Qtd=500 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049034	540	6108	CX	500	21,884211	1.492,11	10.942,11	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
448	DIFENIDRIN 50MG/ML CX C/25 AMP 1ML CRISTALIA cProdANVISA=7896676405927 PMC=0,00 Lote=22030578 Qtd=6 Fab=02/03/2022 Val=31/03/2025	30049039	000	6108	CX	6	579,000000	0,00	3.474,00	3.474,00	416,88	0,00	12	0	0,00

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

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

Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23239 COTAÇÃO: 17013 SOLIC: 16239 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 24/01/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 24/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	⇒ 6000	1,280000	7680,00	
2	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U	U	COMP	2400	2,300000	5520,00	
3	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 30	121,110000	3633,30	
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 80	28,890000	2311,20	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 100	48,160000	4816,00	
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 70	165,000000	11550,00	
7	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM	U	AMPO	⇒ 50	15,860000	793,00	
8	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP	U	FRAS	507	177,090000	89784,63	
9	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 20	80,500000	1610,00	
10	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 50	117,870000	5893,50	
11	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM	U	COMP	⇒ 15000	0,630000	9450,00	
12	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I	U	AMPO	⇒ 150	23,160000	3474,00	
13	P	00007213	SUGAMADEx SODICO (BRIDION) 100MG/ML	U	FRAS	30	177,202600	5316,08	

151831,71

TOTAL DO PEDIDO : 151831,71

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Tessiana B. S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK

Gen dent

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PACLIMED

DE

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.933

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0259 3310 0646 6978

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

NATUREZA DA OPEÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33230006724211 25/01/2023 11:56:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 24/02/2023 R\$ 16.685,34 002 26/03/2023 R\$ 16.685,33 003 25/04/2023 R\$ 16.685,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.474,00	416,88	0,00	0,00	0,00	55.409,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.353,38	0,00	0,00	50.056,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXA	HOSPITAL MAR		59,170	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2207489 Qtd=200 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2025	30049059	140	6108	CX	200	40,069565	333,91	8.013,91	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
593	B-PLATIN - CARBOPLATINA 450MG BLAU cProdANVISA=1163700140042 PMC=0,00 Lote=22051344 Qtd=30 Fab=27/04/2022 Val=27/10/2023	30049099	540	6108	CX	30	140,232632	573,68	4.206,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
244	CISPLATINA 1MG / ML - 50ML ACCORD cProdANVISA=1553700020037 PMC=0,00 Lote=M2206464 Qtd=80 Fab=31/05/2022 Val=30/04/2024	30049099	140	6108	UN	80	30,146087	100,49	2.411,69	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4110	CLOZ. DOXORRUBICINA 50MG - EUROFARMA CX C/1 cProdANVISA=1004300040022 PMC=0,00 Lote=816875 Qtd=100 Fab=18/10/2022 Val=31/10/2024	30042069	040	6108	CX	100	55,764211	760,42	5.576,42	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3162	DOCETAXEL 80MG ONVEIL	30049059	040	6108	UN	70	171,947368	1.641,32	12.036,32	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$208,44 + FCP R\$69,48.  
VALOR ICMS R\$5353,38 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:OC 23239  
Pedido :23-0629/01-1

RESERVADO AO FISCO

Carvalho Cerqueira  
Diretor Administrativo  
Financeiro  
Hospital Mario Kroebe

Ana Paula Fontes Barbosa  
Farmacêutica  
CRF RJ 18691

Contabilidade  
HMK





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PACLIMED**  
  
PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  

1

  
Nº 000.025.933  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0259 3310 0646 6978  
  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
332230006724211 25/01/2023 11:56:57

CNPJ  
04.007.895/0004-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
91	GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00 Lote=31220098 Qtd=70 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024 FOLINATO DE CALCIO 50MG INJ CX C/50 FR EUROFARMA cProdANVISA=1004307760020 PMC=76,02 Lote=802187B Qtd=1 Fab=22/07/2022 Val=31/07/2024	30045010	040	6108	CX	1	918,210500	125,21	918,21	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
134	EVOXALI 100MG INJ. FARMARIN cProdANVISA=1211003550013 PMC=0,00 Lote=33155 Qtd=20 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2023	30049099	140	6108	CX	20	84,000000	70,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
566	EVOTAXEL 300MG FA 50ML FARMARIN cProdANVISA=1168800210094 PMC=0,00 Lote=38281 Qtd=50 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023	30049059	140	6108	CX	50	122,994800	256,24	6.149,74	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
145	TAXOFEN 20MG 30/CPD BLAU cProdANVISA=1163700270035 PMC=0,00 Lote=22020454 Qtd=500 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049034	540	6108	CX	500	21,884211	1.492,11	10.942,11	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
448	DIFENIDRIN 50MG/ML CX C/25 AMP 1ML CRISTALIA cProdANVISA=7896676405927 PMC=0,00 Lote=22030578 Qtd=6 Fab=02/03/2022 Val=31/03/2025	30049039	000	6108	CX	6	579,000000	0,00	3.474,00	3.474,00	416,88	0,00	12	0	0,00

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

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

Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23239 COTAÇÃO: 17013 SOLIC: 16239 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 24/01/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 24/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O	U	COMP	⇒ 6000	1,280000	7680,00	
2	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U	U	COMP	2400	2,300000	5520,00	
3	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 30	121,110000	3633,30	
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 80	28,890000	2311,20	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 100	48,160000	4816,00	
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 70	165,000000	11550,00	
7	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM	U	AMPO	⇒ 50	15,860000	793,00	
8	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP	U	FRAS	507	177,090000	89784,63	
9	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 20	80,500000	1610,00	
10	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	⇒ 50	117,870000	5893,50	
11	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM	U	COMP	⇒ 15000	0,630000	9450,00	
12	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I	U	AMPO	⇒ 150	23,160000	3474,00	
13	P	00007213	SUGAMADEx SODICO (BRIDION) 100MG/ML	U	FRAS	30	177,202600	5316,08	

151831,71

TOTAL DO PEDIDO : 151831,71

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Tessiana B. S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK

Gen dent

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PACLIMED

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.006  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0260 0614 5219 3640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230008049761 30/01/2023 14:41:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

30/01/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 01/03/2023 R\$ 6.488,00

002 31/03/2023 R\$ 6.488,00

003 30/04/2023 R\$ 6.488,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22.537,26

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

3.073,26

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

19.464,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

HOSPITAL MAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,350

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VLX APROX TRIBUTOS
3211	ANYA 1 MG - CX C/ 30 SUN cProdANVISA=1468200670026 PMC=0,00 Lote=HAD3212A Qtd=720 Fab=01/09/2022 Val=31/08/2024	30049069	040	6108	CX	720	13,547368	1.330,10	9.754,10	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1347	CAPECITABINA 500 MG CX C/120 CPD SUN cProdANVISA=1468200400096 PMC=0,00 Lote=HAD2822A Qtd=40 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024	30049079	040	6108	CX	40	319,578947	1.743,16	12.783,16	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Cristiano Gonçalves  
Diretor Administrativo  
Financeiro  
HOSPITAL MARAssociação Brasileira  
Farmacêutica  
CRF/RJ 18891Contabilidade  
HMK

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
VALOR ICMS R\$ 3073,26 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:OC 23272  
Pedido :23-0741/01-1

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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23272 COTAÇÃO: 17039 SOLIC: 16261 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR... 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO..... RUA BARAO DE UBA,346,LOJA  
 BAIRRO..... PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF..... 04.007.895/0001-47  
 FONE..... 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 30/01/2023  
 FRETE..... 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL..... administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR... 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE... NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 30/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	→		21600	0,390000	8424,00	
2	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			6000	1,280000	7680,00	
3	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	→		4800	2,300000	11040,00	
4	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			40	121,110000	4844,40	
5	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			80	28,890000	2311,20	
6	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			140	48,160000	6742,40	
7	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	165,000000	8250,00	
8	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			40	12,370000	494,80	
9	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			30	46,040000	1381,20	
10	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			70	82,000000	5740,00	
11	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	56,110000	1122,20	
12	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	40,880000	2452,80	
13	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	80,500000	2415,00	
14	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
15	P	00001377	TAMOXIFENO,CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			15000	0,630000	9450,00	
16	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
17	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	12790,00	
18	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→		324	177,090000	57377,16	
								150724,66	

TOTAL DO PEDIDO : 150724,66

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

pendente  
 pendente



# 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](http://www.mariokroeff.org.br)

email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO.....: 23272 COTAÇÃO: 17039 SOLIC: 16261 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA,346,LOJA  
BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
FONE.....: 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 30/01/2023  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.....:  
UF.....: RJ  
I.M.....:  
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 30/01/2023  
FONE.....: 2502-1555


Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	→		21600	0,390000	8424,00	
2	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			6000	1,280000	7680,00	
3	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	→		4800	2,300000	11040,00	
4	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			40	121,110000	4844,40	
5	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			80	28,890000	2311,20	
6	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			140	48,160000	6742,40	
7	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	165,000000	8250,00	
8	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			40	12,370000	494,80	
9	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			30	46,040000	1381,20	
10	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			70	82,000000	5740,00	
11	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	56,110000	1122,20	
12	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	40,880000	2452,80	
13	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	80,500000	2415,00	
14	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
15	P	00001377	TAMOXIFENO,CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			15000	0,630000	9450,00	
16	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→		100	23,160000	2316,00	
17	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS	→		100	127,900000	12790,00	
18	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→		324	177,090000	57377,16	
								150724,66	

TOTAL DO PEDIDO : 150724,66

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Pendente  
Pendente  
Pendente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PACLIMED</b>		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>		CHAVE DE ACESSO 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0260 1518 0838 6043	
		Nº 000.026.015 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230008115086 30/01/2023 16:31:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417	INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 04.007.895/0004-90	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS</b>		CNPJ/CPF/AEstrangeiro 33.816.794/0001-15		DATA DE EMISSÃO 30/01/2023	
ENDEREÇO RUA MAGE, 326		BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		CEP 21020-130	
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		FONE/FAX 2136-9671		UF RJ	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA					
001	01/03/2023	R\$ 19.125,72	002	31/03/2023	R\$ 19.125,72
			003	30/04/2023	R\$ 19.125,72

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.436,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.059,55	0,00	0,00	57.377,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO COTIA				SP	17.915.300/0001-01
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR							INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,880	PESO LÍQUIDO		


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO ICMS
174	LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ. cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222563U Qtd=324 Fab=13/07/2022 Val=30/06/2024	30043919	040	6108	PC	324	205,051579	9.059,55	66.436,71	0,00	0,00	0,00	0
													0

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 9059,55 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art . 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente:0009948760 Pedido :23-0745/01-1			



RECEBEMOS DE PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE À NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 26015
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 4

<b>PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>R SAMUEL MEIRA BRASIL,394 CONJ C3 PT - CEP:</b> <b>29167-650 - TAQUARA II</b> <b>SERRA - ES</b>	<b>CC-E</b> <b>Carta de Correção</b> <b>Eletrônica</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>32230104007895000490550040000260151808386043</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.007.895/0004-90
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		C.N.P.J./C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS		33.816.794/0001-15		30/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA CORREÇÃO	
RUA MAGE, 326	PENHA CIRCULAR	21020-130	30/01/2023	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Rio de Janeiro	2136-9671	RJ	ISENTO	

<b>CORREÇÕES</b> QUANTIDADE: 03 VOLUMES
--

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Cristiano Cerqueira  
 Diretor Administrativo /  
 Financeiro  
 Hospital Mario Kroeber

**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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23272 COTAÇÃO: 17039 SOLIC: 16261 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 30/01/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 30/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			21600	0,390000	8424,00	
2	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			6000	1,280000	7680,00	
3	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			4800	2,300000	11040,00	
4	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			40	121,110000	4844,40	
5	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			80	28,890000	2311,20	
6	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			140	48,160000	6742,40	
7	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	165,000000	8250,00	
8	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			40	12,370000	494,80	
9	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			30	46,040000	1381,20	
10	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			70	82,000000	5740,00	
11	P	00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			20	56,110000	1122,20	
12	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	40,880000	2452,80	
13	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	80,500000	2415,00	
14	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
15	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			15000	0,630000	9450,00	
16	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
17	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	12790,00	
18	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			324	177,090000	57377,16	
								150724,66	

TOTAL DO PEDIDO : 150724,66

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PACLIMED

PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.031  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0260 3110 8003 2162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230008137770 30/01/2023 17:12:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF do Estrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

30/01/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BARRIO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 01/03/2023 R\$ 19.247,10

002 31/03/2023 R\$ 19.247,10

003 30/04/2023 R\$ 19.247,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.764,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7.023,26	0,00	0,00	57.741,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA	HOSPITAL MAR		73,710	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2207489 Qtd=200 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2025	30049059	140	6108	CX	200	40,069565	333,91	8.013,91	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
593	B-PLATIN - CARBOPLATINA 450MG BLAU cProdANVISA=1163700140042 PMC=0,00 Lote=22051344 Qtd=40 Fab=27/04/2022 Val=27/10/2023	30049099	540	6108	CX	40	140,232600	764,90	5.609,30	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
244	CISPLATINA 1MG / ML - 50ML ACCORD cProdANVISA=1553700020037 PMC=0,00 Lote=M2206464 Qtd=80 Fab=31/05/2022 Val=30/04/2024	30049099	140	6108	UN	80	30,146100	100,49	2.411,69	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4110	CLOR. DOXORRUBICINA 50MG - EUROFARMA CX C/1 cProdANVISA=1004300040022 PMC=0,00 Lote=816875 Qtd=140 Fab=18/10/2022 Val=31/10/2024	30042069	040	6108	CX	140	55,764200	1.064,59	7.806,99	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3162	DOCETAXEL 80MG ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00 Lote=31220098 Qtd=50	30049059	040	6108	UN	50	171,947400	1.172,37	8.597,37	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


VALOR ICMS R\$7023,26 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:OC 23272  
Pedido :23-0742/01-1

RESERVADO AO FISCO

Contabilidade  
HMK

Ana Paula Fonseca Botelho  
Farmacopênia  
CRE / RJ 18691

Edisiane Garqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kravitz

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PACLIMED</b>  PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555				DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 000.026.031 SÉRIE: 4 FOLHA: 2/2				 CHAVE DE ACESSO 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0260 3110 8003 2162  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230008137770 30/01/2023 17:12:24									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417				INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO				CNPJ 04.007.895/0004-90									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPY	ALIO ICMS	ALIO IPY	VLR APROX TRIBUTOS		
3224	Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024 FLUORURACILA 50MG/ML X 20ML (1G) ACCORD cProdANVISA=1553700210030 PMC=0,00 Lote=M2209295 Qtd=40 Fab=01/07/2022 Val=31/12/2023	30049069	640	6108	UN	40	14,323200	78,13	572,93	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
117	FILGRASTINE 300MCG CT C/ 1 FA 1ML BLAU cProdANVISA=1163700580018 PMC=0,00 Lote=22091127 Qtd=30 Fab=12/09/2022 Val=30/09/2024	30021590	540	6108	CX	30	45,157895	184,74	1.354,74	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
600	EVOZAR 1G PO LIOF FARMARIN cProdANVISA=1211003690028 PMC=4,00 Lote=20220 Qtd=70 Fab=01/10/2022 Val=31/10/2024	30049078	040	6108	CX	70	94,947368	906,32	6.646,32	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
74	IFOSFAMIDA 1G INJ.CX C/10AMP - EUROFARMA cProdANVISA=1004300310021 PMC=999,79 Lote=793304 Qtd=2 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2024	30049079	040	6108	UN	2	649,694700	177,19	1.299,39	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
132	EVOTERIN 100MG INJ. cProdANVISA=1168800220014 PMC=1.807,29 Lote=25100 Qtd=60 Fab=01/08/2021 Val=31/08/2023	30044990	040	6108	CX	60	47,334700	387,28	2.840,08	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
134	EVOXALI 100MG INJ. FARMARIN cProdANVISA=1211003550013 PMC=0,00 Lote=33155 Qtd=30 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2023	30049099	140	6108	CX	30	84,000000	105,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
566	EVOTAXEL 300MG FA 50ML FARMARIN cProdANVISA=1168800210094 PMC=0,00 Lote=38281 Qtd=50 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023	30049059	140	6108	CX	50	122,894800	256,24	6.149,74	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		
145	TAXOFEN 20MG 30/CPD BLAU cProdANVISA=1163700270035 PMC=0,00 Lote=22020454 Qtd=500 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049034	540	6108	CX	500	21,884200	1.492,10	10.942,10	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00		

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Azevedo

# 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](http://www.mariokroeff.org.br)

email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO.....: 23272 COTAÇÃO: 17039 SOLIC: 16261 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
CC SOLICIT.....: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
FONE.....: 2502-1555  
FAT. MÍNIMO.: 0,00  
DATA PEDIDO.: 30/01/2023  
FRETE.....: 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.....:  
UF.....: RJ  
I.M.....:  
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 30/01/2023  
FONE.....: 2502-1555

Item	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P 00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	→		21600	0,390000	8424,00	
2	P 00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP	→		6000	1,280000	7680,00	
3	P 00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP	→		4800	2,300000	11040,00	
4	P 00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		40	121,110000	4844,40	
5	P 00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		80	28,890000	2311,20	
6	P 00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		140	48,160000	6742,40	
7	P 00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		50	165,000000	8250,00	
8	P 00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		40	12,370000	494,80	
9	P 00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS	→		30	46,040000	1381,20	
10	P 00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		70	82,000000	5740,00	
11	P 00001466	IFOSFAMIDA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		20	56,110000	1122,20	
12	P 00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		60	40,880000	2452,80	
13	P 00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		30	80,500000	2415,00	
14	P 00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS	→		50	117,870000	5893,50	
15	P 00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP	→		15000	0,630000	9450,00	
16	P 00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO	→		100	23,160000	2316,00	
17	P 00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS	→		100	127,900000	12790,00	
18	P 00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS	→		320	177,090000	57377,16	
							150724,66	


TOTAL DO PEDIDO : 150724,66

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Recebido  
Recebido  
Recebido

Pedido finalizado

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAUUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0260 6014 3730 6905											
<b>Nº 000.026.060</b> <b>SÉRIE: 4</b> FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		DATA DE EMISSÃO											
VENDA		332230008538969 31/01/2023 16:49:15		31/01/2023											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		DATA DE SAÍDA/ENTRADA											
083406417		04.007.895/0004-90		HORA DE SAÍDA											
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro											
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS				33.816.794/0002-04											
ENDEREÇO				CEP											
R MAGE, 326				21020-130											
MUNICÍPIO				UF											
Rio de Janeiro				RJ											
FONE/FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA/DUPLICATA															
001 02/03/2023 R\$ 13.833,34 002 01/04/2023 R\$ 13.833,33 003 01/05/2023 R\$ 13.833,33															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
0,00		0,00		48.052,63											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS											
0,00		0,00		0,00											
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI											
6.552,63		0,00		0,00											
				VALOR TOTAL DA NOTA											
				41.500,00											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA											
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA				0-Rem (CIF)											
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTT											
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR				PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE				UF											
3				SP											
ESPÉCIE				CNPJ/CPF											
CAIXA				17.915.300/0001-01											
MARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL											
HOSPITAL MAR															
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO											
				22,740											
				PESO LÍQUIDO											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3178	ELIGARD 22,5MG INJ. ZODIAC cProdANVISA=1221400740096 PMC=0,00 Lote=13486A1 Qtd=100 Fab=25/09/2022 Val=30/09/2024	30043919	640	6108	UN	100	480,526316	6.552,63	48.052,63	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Tassiane R.S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK

Ana Paula Fonseca Barbosa  
 Farmacêutica  
 CFE/RJ 18691

  
 Mathheus Barros de Oliveira  
 Supervisor Contábil  
 ABAC/HMK

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

VALOR ICMS R\$6552,63 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERAÇÃO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido :23-0784/01-1  <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">23276</div>	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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23276 COTAÇÃO: 17042 SOLIC: 16267 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT: 000030-FARMACIA N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 31/01/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 31/01/2023  
 FONE.....: 2502-1555


Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00007434	LEUPRORRELINA/ LEUPROLIDA 22,5MG SC U UNID			100	415,000000	41500,00	
								41500,00	

TOTAL DO PEDIDO : 41500,00

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b> PAKLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - T*QUARA II SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.026.147 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0261 4711 0772 9702 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 332230010571932 07/02/2023 15:29:12		<b>CNPJ</b> 04.007.895/0004-90	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 083406417		<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>			

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS ENDEREÇO R MAGE, 326 MUNICÍPIO Rio de Janeiro		<b>CNPJ/CPF</b> 33.816.794/0002-04 <b>DATA DE EMISSÃO</b> 07/02/2023		<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b>	
<b>BAIRRO/DISTRITO</b> PENHA CIRCULAR		<b>CEP</b> 21020-130		<b>HORA DE SAÍDA</b>	
<b>FONE/FAX</b>		<b>UF</b> RJ		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>	
001	09/03/2023 R\$ 352,00
002	08/04/2023 R\$ 352,00
003	08/05/2023 R\$ 352,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.101,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	45,91	0,00	0,00	1.056,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA HOSPITAL MAR		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ/CPF</b> 17.915.300/0001-01 <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
		<b>MUNICÍPIO</b> COTIA	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 0,250	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3021	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG X 120 CP SUN cProdANVISA=1468200680013 PMC=0,00 Lote=HAD2828A Qtd=1 Fab=19/08/2022 Val=31/07/2024	30043999	140	6108	CX	1	1.101,913043	45,91	1.101,91	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Assinatura: B. S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABAC / FMK

Assinatura: Matheus Barros de Oliveira  
Supervisor Contábil  
ABAC / FMK

Assinatura: Matheus Barros de Oliveira  
Supervisor Contábil  
ABAC / FMK

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$45,91 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente:OC 23319 Pedido :23-0110/02-1		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	--	---------------------------

**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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23319 COTAÇÃO: 17038 SOLIC: 16260 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT.....: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO...: 0,00  
 DATA PEDIDO..: 07/02/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO..: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO..: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CÍDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY 0,00  
 DESCONTO.:  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 07/02/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010209	ABIRATERONA; 250MG VO	U	COMP	120	8,800000	1056,00	
								1056,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1056,00

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Alex Murad

Supervisor de Compras

Alex Gualmano Murad  
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento  
Gerente de Compras



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PACLIMED

PACLIMED DIST ROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.226

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0262 2616 2084 6487

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230012270832 13/02/2023 15:38:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF de Estrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

13/02/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 15/03/2023 R\$ 5.280,00

002

14/04/2023 R\$ 5.280,00

003

14/05/2023 R\$ 5.280,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.528,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	688,70	0,00	0,00	15.840,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA			SP	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	HOSPITAL MAR		2,650	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3021	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG X 120 CP SUN cProdANVISA=1468200680013 PMC=0,00 Lote=HAD2828A Qtd=15 Fab=19/08/2022 Val=31/07/2024	30043999	140	6108	CX	15	1.101,913043	688,70	16.528,70	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Supervisor Contábil  
ABAC / MMK

Ana Paula Fonseca Batista  
Farmacêutica  
CRF / RJ 18691

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeft

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$ 688,70 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF.  
RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art . 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:OC 23352  
Pedido :23-0234/02-1

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](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23352 COTAÇÃO: 17096 SOLIC: 16320 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 CNPJ/CPF.....: 04.007.895/0001-47 IE/RG: 77072934  
 FONE.....: 2502-1555 FAX: 3971-6640  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 13/02/2023 VENDEDOR.: KELLY  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 13/02/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00010209	ABIRATERONA; 250MG VO	U		1800	8,800000	15840,00	
								15840,00	

TOTAL DO PEDIDO : 15840,00

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Alex Gualhano Murad  
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras



CHAVE DE ACESSO

3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0262 8710 3096 6110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz AutorizadoraPACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167-556 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230013397068 16/02/2023 12:05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

16/02/2023

ENDEREÇO  
R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

001 18/03/2023 R\$ 817,60 002 17/04/2023 R\$ 817,60 003 17/05/2023 R\$ 817,60

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	387,23	0,00	0,00	2.452,80

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA			SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	HOSPITAL MAR		4,230	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
132	EVOTERIN 100MG INJ. cProdANVISA=1168800220014 PMC=1.807,29 Lote=25100 Qtd=60 Fab=01/08/2021 Val=31/08/2023	30044990	040	6108	CX	60	47,334737	387,28	2.840,08	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Supervisor Contábil  
ABAC FIVIKAna Paula Fonseca Batista  
Farmaceutica  
CRF RJ 18897Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeft

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$387,28 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF.  
RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art . 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:OC 23367  
Pedido :23-0316/02-1

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](http://www.mariokroeff.org.br) email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23367 COTAÇÃO: 17114 SOLIC: 16339 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO....: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.....: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF....: 04.007.895/0001-47  
 FONE.....: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 16/02/2023  
 FRETE.....: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: administracao@paclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 16/02/2023  
 FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA	U	FRAS	60	40,880000	2452,80	
								2452,80	

TOTAL DO PEDIDO : 2452,80

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Alex Gualhano Murad  
 Supervisor de Compras

Sérgio Felix  
 Gerente

Sérgio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

Tassiane B.S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC FMK



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PACLIMED**

PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.345  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0263 4518 9354 0919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083406417

INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
332230014902438 23/02/2023 15:09:28

CNPJ  
04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
33.816.794/0001-15

DATA DE EMISSÃO  
23/02/2023

ENDEREÇO  
RUA MAGE, 326

MUNICÍPIO  
Rio de Janeiro

BAIRRO/DISTRITO  
PENHA CIRCULAR

CEP  
21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FONE/FAX  
2136-9671

UF  
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 25/03/2023 R\$ 13.813,02 002 24/04/2023 R\$ 13.813,02 003 24/05/2023 R\$ 13.813,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.982,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.543,01	0,00	0,00	41.439,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
17.915.300/0001-01

ENDEREÇO  
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR

MUNICÍPIO  
COTIA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
23,670

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
174	LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222563U Qtd=234 Fab=13/07/2022 Val=30/06/2024	30043919	040	6108	PC	234	205,051579	6.543,01	47.982,07	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$6543,01 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art . 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008".23395  
Pedido Cliente:0010050833  
Pedido :23-0393/02-1

RESERVADO AO FISCO

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

Matheus Barros de Oliveira  
Supervisor Contábil  
ABAC/HMK

Carla Augusta Barbosa  
Fon: 21 2502-1555  
CPF: 031.18691

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeft



**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.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23395 COTAÇÃO: 17134 SOLIC: 16351 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR... 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO..... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO..... PRACA DA BANDEIRA CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 CNPJ/CPF..... 04.007.895/0001-47 IE/RG: 77072934  
 FONE..... 2502-1555 FAX: 3971-5640  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 23/02/2023 VENDEDOR.: KELLY  
 FRETE..... 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL..... administracao@paclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.: FONE..... 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			280	18,000000	5040,00	pendente
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			28800	0,390000	11232,00	pendente
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			15000	1,280000	19200,00	
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			4800	2,300000	11040,00	pendente
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	121,110000	3633,30	
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	28,890000	2889,00	
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			200	48,160000	9632,00	
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			150	148,500000	22275,00	
9	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			600	5,000000	3000,00	
10	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	12,370000	618,50	
11	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	82,000000	4920,00	
12	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			ok 234	177,090000	41439,06	pendente
13	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	80,500000	2415,00	
14	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	117,870000	11787,00	
15	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			12000	0,630000	7560,00	
								156680,86	

TOTAL DO PEDIDO : 156680,86

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Tassiane B.S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK

Sérgio  
 Gerente



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PACLIMED

PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

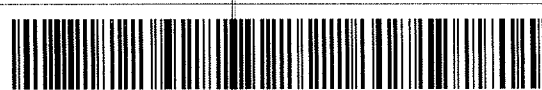
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.346

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0263 4610 4358 0839

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230014902821 23/02/2023 15:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF do Estabelecimento

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

23/02/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001	25/03/2023	R\$ 7.424,00	002	24/04/2023	R\$ 7.424,00	003	24/05/2023	R\$ 7.424,00
-----	------------	--------------	-----	------------	--------------	-----	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.788,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.516,63	0,00	0,00	22.272,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA			SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA	HOSPITAL MAR		38,350	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3211	ANYA 1 MG - CX C/ 30 SUN cProdANVISA=1468200670026 PMC=0,00 Lote=HAD3214A Qtd=960 Fab=14/09/2022 Val=31/08/2024	30049069	040	6108	CX	960	13,547368	1.773,47	13.005,47	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
1347	CAPECITABINA 500 MG CX C/120 CPD SUN cProdANVISA=1468200400096 PMC=0,00 Lote=HAD2822A Qtd=40 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024	30049079	040	6108	CX	40	319,578900	1.743,16	12.783,16	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Supervisor Contábil  
ABAC / HMK

Ana Paula Fonseca Batista  
Farmacêutica  
CRF / RJ 18691

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$3516,63 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21."aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art . 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente:OC 23395  
Pedido :23-0400/02-1

RESERVADO AO FISCO

# 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.br](http://www.mariokroeff.org.br) email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO..... 23395 COTAÇÃO: 17134 SOLIC: 16351 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR... 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO... PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF... 04.007.895/0001-47  
FONE... 2502-1555  
FAT. MÍNIMO: 0,00  
DATA PEDIDO: 23/02/2023  
FRETE... 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL... administracao@paclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.....:  
UF.....: RJ  
I.M.....:  
CELULAR...: 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE...: NÃO  
PR.ENTREGA: 0 DIAS  
DT.ENTREGA: 23/02/2023  
FONE.....: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			280	18,000000	5040,00	Pendente
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			128800	0,390000	11232,00	Pendente
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			15000	1,280000	19200,00	
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			4800	2,300000	11040,00	Pendente
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	121,110000	3633,30	
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	28,890000	2889,00	
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			200	48,160000	9632,00	
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			150	148,500000	22275,00	
9	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			600	5,000000	3000,00	
10	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	12,370000	618,50	
11	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	82,000000	4920,00	
12	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			234	177,090000	41439,06	Pendente
13	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	80,500000	2415,00	
14	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	117,870000	11787,00	
15	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			12000	0,630000	7560,00	
								156680,86	

TOTAL DO PEDIDO : 156680,86

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Tassiane B. S. Rodrigues  
Gerente Financeiro  
ABAC/HMK

Sérgio  
Gerente



CHAVE DE ACESSO

3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0263 4912 6799 6275

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230014966176 23/02/2023 17:14:44

CNPJ

04.007.895/0004-90

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

23/02/2023

ENDEREÇO

R MAGE, 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

## FATURA/DUPLICATA

001 25/03/2023 R\$ 28.634,94 002 24/04/2023 R\$ 28.634,93 003 24/05/2023 R\$ 28.634,93

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.646,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.742,17	0,00	0,00	85.904,80

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR	COTIA	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA	HOSPITAL MAR		87,460	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2207489 Qtd=43 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2025 Lote=M2207490 Qtd=457 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2025	30049059	140	6108	CX	500	40,069565	834,78	20.034,78	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
593	B-PLATIN - CARBOPLATINA 450MG BLAU cProdANVISA=1163700140042 PMC=0,00 Lote=22100444 Qtd=30 Fab=01/10/2022 Val=30/04/2024	30049099	540	6108	CX	30	140,232600	573,68	4.206,98	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
931	C-PLATIN 50MG - 50 ML BLAU cProdANVISA=1163700390073 PMC=0,00 Lote=22121524 Qtd=100 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2024	30049099	540	6108	CX	100	33,451579	456,16	3.345,16	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
4110	CLOM. DOXORRUBICINA 50MG - EUROFARMA CX C/1 cProdANVISA=1004300040022 PMC=0,00 Lote=816875 Qtd=200 Fab=18/10/2022 Val=31/10/2024	30042069	040	6108	CT	200	55,764200	1.520,84	11.152,84	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3162	DOCETAXEL 80MG ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00	30049059	040	6108	UN	150	156,315789	3.197,37	23.447,37	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

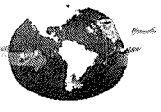

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR ICMS R\$ 9742,17 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS,  
CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS  
132/21. "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c  
Decreto 6.426/2008"  
Pedido Cliente: OC 23395  
Pedido : 23-0399/02-1

RESERVADO AO FISCO

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeft

Matheus Barros de Oliveira  
Supervisor Contábil  
ABAC / HMK

Ara Paula Fonseca Batista  
Farmacêutica  
CRF / RJ 18691

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b>  <b>PACLIMED, DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:</b> <b>29167650 - TAQUARA II</b> <b>SERRA - ES - Tel.:(21)2502-1555</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div>1</div> <b>Nº 000.026.349</b> <b>SÉRIE: 4</b> FOLHA: 2/2		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0263 4912 6799 6275</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>332230014966176 23/02/2023 17:14:44</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>083406417</b>		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>04.007.895/0004-90</b>	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3034	Lote=31220098 Qtd=150 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024 EXEMESTANO 25MG X 30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700480046 PMC=0,00 Lote=M2114741 Qtd=20 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2023	30043994	640	6108	CX	20	173,684211	473,68	3.473,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3224	FLUORURACILA 50MG/ML X 20ML (1G) ACCORD cProdANVISA=1553700210030 PMC=0,00 Lote=M2209295 Qtd=50 Fab=01/07/2022 Val=31/12/2023	30049069	640	6108	UN	50	14,323200	97,66	716,16	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
600	EVOZAR 1G PO LIOF FARMARIN cProdANVISA=1211003690028 PMC=4,00 Lote=20220 Qtd=30 Fab=01/10/2022 Val=31/10/2024 Lote=20221 Qtd=30 Fab=01/10/2022 Val=31/10/2024	30049078	040	6108	CX	60	94,947400	776,84	5.696,84	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
134	EVOXALI 100MG INJ. FARMARIN cProdANVISA=1211003550013 PMC=0,00 Lote=33155 Qtd=30 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2023	30049099	140	6108	CX	30	84,000000	105,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
566	EVOTAXEL 300MG FA 50ML FARMARIN cProdANVISA=1168800210094 PMC=0,00 Lote=38281 Qtd=100 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023	30049059	140	6108	CX	100	122,994800	512,48	12.299,48	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
145	TAXOFEN 20MG 30/CPD BLAU cProdANVISA=1163700270035 PMC=0,00 Lote=22020454 Qtd=400 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024	30049034	540	6108	CX	400	21,884211	1.193,68	8.753,68	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo e Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

**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.br](http://www.mariokroeff.org.br) email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO..... 23395 COTAÇÃO: 17134 SOLIC: 16351 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.: 04.007.895/0001-47  
 FONE.: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 23/02/2023  
 FRETE.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.: administracao@paclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.:  
 UF.: RJ  
 I.M.:  
 CELULAR.: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE.: NÃO  
 PR. ENTREGA: 0 DIAS  
 DT. ENTREGA: 23/02/2023  
 FONE.: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001438	ACIDO ZOLEDRONICO; 4 MG FRASCO-AMPO U FRAS			280	18,000000	5040,00	Pendente
2	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			28800	0,390000	11232,00	Pendente
3	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			15000	1,280000	19200,00	
4	P	00001442	CAPECITABINA; 500 MG COMPRIMIDO VIA U COMP			4800	2,300000	11040,00	Pendente
5	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	121,110000	3633,30	
6	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	28,890000	2889,00	
7	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			200	48,160000	9632,00	
8	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			150	148,500000	22275,00	
9	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			600	5,000000	3000,00	
10	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	12,370000	618,50	
11	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			60	82,000000	4920,00	
12	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			234	177,090000	41439,06	Pendente
13	P	00002024	OXALIPLATINA; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			30	80,500000	2415,00	
14	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	117,870000	11787,00	
15	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			12000	0,630000	7560,00	
								156680,86	

TOTAL DO PEDIDO : 156680,86

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Tassiane B. S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK

Sérgio  
 Gerente  
 HMK





PACMED

PACMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP:  
29167650 - TAQUARA II  
SERRA - ES - Tel: (21)2502-1555

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.026.411  
SÉRIE: 4  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO 3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0264 1113 6267 0240	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230015927432 27/02/2023 16:55:34	CNPJ 04.007.895/0004-90

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
--	--	---------------------------------	--	---------------------------------	--	------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 33.816.794/0002-04		DATA DE EMISSÃO 27/02/2023	
ENDEREÇO R MAGE, 326		BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		CEP 21020-130	
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA 001 29/03/2023 R\$ 5.035,34		002 28/04/2023 R\$ 5.035,33		003 28/05/2023 R\$ 5.035,33	
---	--	-----------------------------	--	-----------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.106,00		VALOR DO ICMS 1.812,72		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.106,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 15.106,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01	
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR		MUNICÍPIO COTIA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 3		ESPECIE CAIXA		MARCA HOSPITAL MAR		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 14,750		PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4056	BLAUBIMAX 20% CX 10FA X 50ML S/EQP cProdANVISA=1163700400095 PMC=0,00 Lote=22B14H162A Qtd=10 Fab=14/02/2022 Val=28/02/2025	30021590	000	6108	CX	10	1.279,00	12.790,00	12.790,00	1.534,80	0,00	12	0	0,00
448	DIFENIDRIN 50MG/ML CX C/25 AMP 1ML CRISTALIA cProdANVISA=7896676405927 PMC=0,00 Lote=22030578 Qtd=4 Fab=02/03/2022 Val=31/03/2025	30049039	000	6108	CX	4	579,00	2.316,00	2.316,00	277,92	0,00	12	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira  
Supervisor Contábil  
ABAC / HMK

Ana Paula Batista  
Fon: 11 18891

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo / Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
------------------	--	---------------------	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$906,36 + FCP R\$302,12. "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente: OC 23424 Pedido : 23-0466/02-1		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--



# HOSPITAL MARIO KRÖEFF

ABAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos

Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 21-36-9696

Site: [www.mariokroeff.org.br](http://www.mariokroeff.org.br)

email: [buvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:buvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO..... 23424 COTAÇÃO: 17153 SOLIC: 16374 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
FORNECEDOR... 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
ENDEREÇO... RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
BAIRRO... PRACA DA BANDEIRA  
CNPJ/CPF... 04.007.895/0001-47  
FONE... 2502-1555  
FAT. MÍNIMO... 0,00  
DATA PEDIDO... 27/02/2023  
FRETE... 0,00  
COND. PAGTO.: A COMBINAR  
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
AUTORIZADOR :  
EMAIL... administracao@paclimed.com.br  
OBS P/ FORN.:  
CIDADE: RIO DE JANEIRO  
IE/RG: 77072934  
FAX: 3971-6640  
BANCO: AGENCIA:  
VENDEDOR.: KELLY  
DESCONTO.: 0,00  
FORMA PG.:  
PROCESSO.:  
CEP.....  
UF..... RJ  
I.M.....  
CELULAR... 3971-6640  
CONTA:  
FONE CONT: 983740079  
URGENTE... NÃO  
PR. ENTREGA: 0 DIAS  
DT. ENTREGA: 27/02/2023  
FONE..... 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			14400	0,390000	OK 5616,00	pendente
2	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			3000	1,280000	OK 3840,00	pendente
3	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			40	121,110000	4844,40	
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	28,890000	2889,00	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	48,160000	4816,00	
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	135,000000	6750,00	
7	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			600	5,000000	3000,00	
8	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			80	12,370000	989,60	
9	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO			50	15,860000	793,00	
10	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			20	39,000000	780,00	
11	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
12	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	40,880000	2044,00	
13	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			468	177,090000	82878,12	
14	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
15	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			12000	0,630000	7560,00	
16	P	00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS			10	26,430000	264,30	
17	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	OK 12790,00	pendente
18	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	OK 2316,00	pendente
								152163,92	

TOTAL DO PEDIDO : 152163,92


AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
Supervisor de Compras  
HMK

Christiano Cerecira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

Sérgio  
Gerente  
HMK

pedido finalizado

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>PACLIMED</b> PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167650 - TAQUARA II SERRA - ES - Tel: (21) 2502-1555		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.026.413</b> <b>SÉRIE: 4</b> FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0264 1316 6190 3496 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230016099537 28/02/2023 08:46:35		CNPJ 04.007.895/0004-90																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		DATA DE EMISSÃO 28/02/2023																																	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS</b>		CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 33.816.794/0002-04		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/02/2023																																	
ENDEREÇO R MAGE, 326		BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		CEP 21020-130																																	
MUNICÍPIO Rio de Janeiro		FONE/FAX		UF RJ																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA																																	
<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 29/03/2023 R\$ 768,00 002 28/04/2023 R\$ 768,00 003 28/05/2023 R\$ 768,00																																					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS <table border="1"> <tr> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>2.404,17</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>100,17</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>2.304,00</td> </tr> </table>						VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.404,17	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	100,17	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00									VALOR TOTAL DA NOTA	2.304,00		
VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.404,17																												
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	100,17	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00																												
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.304,00																												
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO</b> ENDEREÇO <table border="1"> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>PRODUTO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESCONTO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4020</td> <td>BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2109927 Qtd=60 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2024</td> <td>30049059</td> <td>140</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>60</td> <td>40,069565</td> <td>100,17</td> <td>2.404,17</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO	PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS	4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2109927 Qtd=60 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2024	30049059	140	6108	CX	60	40,069565	100,17	2.404,17	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CÓDIGO	PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS																						
4020	BICALUTAMIDA 50MG CX C/30 CPD - ACCORD cProdANVISA=1553700170020 PMC=0,00 Lote=M2109927 Qtd=60 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2024	30049059	140	6108	CX	60	40,069565	100,17	2.404,17	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00																						

Mathias Barros da Oliveira  
 Supervisor Contábil  
 ABAC / HMK

Ana Paula Fonseca Batista  
 Farmacêutica  
 CRE - RJ/18891

Cristiano Cerqueira  
 Diretor Administrativo / Financeiro  
 Hospital Mario Kroeber

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR ICMS R\$ 100,17 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. RES. SEFAZ-RJ 505/2012 - CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CON. ICMS 132/21. "aliquotas de PIS E COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008" Pedido Cliente: OC 23424 Pedido : 23-0470/02-1							
RESERVADO AO FISCO							

**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.br](http://www.mariokroeff.org.br) email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

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

PEDIDO..... 23424 COTAÇÃO: 17153 SOLIC: 16374 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR.: 000044 PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA  
 ENDEREÇO.: RUA BARAO DE UBA, 346, LOJA  
 BAIRRO.: PRACA DA BANDEIRA  
 CNPJ/CPF.: 04.007.895/0001-47  
 FONE.: 2502-1555  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00  
 DATA PEDIDO.: 27/02/2023  
 FRETE.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.: administracao@pacclimed.com.br  
 OBS P/ FORN.:  
 CIDADE: RIO DE JANEIRO  
 IE/RG: 77072934  
 FAX: 3971-6640  
 BANCO: AGENCIA:  
 VENDEDOR.: KELLY  
 DESCONTO.: 0,00  
 FORMA PG.:  
 PROCESSO.:  
 CEP.:  
 UF.: RJ  
 I.M.:  
 CELULAR.: 3971-6640  
 CONTA:  
 FONE CONT: 983740079  
 URGENTE.: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 27/02/2023  
 FONE.: 2502-1555

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			14400	0,390000	5616,00	
2	P	00000481	BICALUTAMIDA; 50MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			3000	1,280000	3840,00	pendente
3	P	00001444	CARBOPLATINA; 450 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			40	121,110000	4844,40	pendente
4	P	00001448	CISPLATINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	28,890000	2889,00	
5	P	00001455	DOXORRUBICINA; 50 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			100	48,160000	4816,00	
6	P	00001454	DOCETAXEL; 80 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	135,000000	6750,00	
7	P	00003757	EXEMESTANO; 25MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP			600	5,000000	3000,00	
8	P	00006778	FLUORURACILA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			80	12,370000	989,60	
9	P	00001461	FOLINATO DE CALCIO; 50 MG FRASCO-AM U AMPO			50	15,860000	793,00	
10	P	00001462	FILGRASTIMA; 300MCG/ML FRASCO 1ML I U FRAS			20	39,000000	780,00	
11	P	00001458	GENCITABINA; 1000 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	82,000000	4100,00	
12	P	00001467	IRINOTECANO; 100 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	40,880000	2044,00	
13	P	00006562	LEUPRORRELINA/LEUPROLIDA FRASCO-AMP U FRAS			468	177,090000	82878,12	
14	P	00001682	PACLITAXEL; 300 MG FRASCO-AMPOLA U FRAS			50	117,870000	5893,50	
15	P	00001377	TAMOXIFENO, CITRATO DE; 20MG COMPRIM U COMP			12000	0,630000	7560,00	
16	P	00000777	ERITROPOETINA; 4000UI/ML FRASCO-AMP U FRAS			10	26,430000	264,30	
17	P	00000448	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML IN U FRAS			100	127,900000	12790,00	
18	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	pendente
								152163,92	

TOTAL DO PEDIDO : 152163,92

AUTORIZADO POR:

Alex Murad  
 Supervisor de Compras  
 HMK

Christiano Cordeiro  
 Diretor Administrativo /  
 Financeiro  
 Hospital Mario Kroeff

Sérgio  
 Gerente  
 HMK