



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\$ 33.353,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

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

Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:38, via Sispag, CTRL 568876645000271

Autenticação:

2859535C2F1A58F479FC3205573395C540788855

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



CHAVE DE ACESSO

3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0264 1915 5270 8335

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

332230016200770 28/02/2023 11:42:11

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/Adestrangeiro

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

28/02/2023

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 30/03/2023 R\$ 1.287,00 002 29/04/2023 R\$ 1.287,00 003 29/05/2023 R\$ 1.287,00

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

4.470,63

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

609,63

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.861,00

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

3 CAIXA HOSPITAL MAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,210

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
3211	ANYA 1 MG - CX C/ 30 SUN cProdANVISA=1468200670026 PMC=0,00 Lote=HAD3214A Qtd=330 Fab=14/09/2022 Val=31/08/2024	30049069	040	6108	CX	330	13,547368	609,63	4.470,63	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMKAna Paula Ferreira Batista
Ferreira Batista
CNPJ 17.915.300/0001-01Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mano 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\$ 609,63 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 23424
Pedido :23-0473/02-1

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MARIO KRÖEFF**ARAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

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

Site: www.mariokroeff.org.bremail: 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
 FRÊTE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... administracao@pacimed.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	Pendente
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	
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	Pendente
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

Cristiano Cercadara
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kröeff

Sérgio
Gerente
HMK



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PACLIMED

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

1

Nº 000.026.431

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0264 3118 3805 3270

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

332230016271372 28/02/2023 14:27:00

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

28/02/2023

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	30/03/2023	R\$ 15.419,94	002	29/04/2023	R\$ 15.419,93	003	29/05/2023	R\$ 15.419,93
-----	------------	---------------	-----	------------	---------------	-----	------------	---------------

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	52.162,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.903,08	0,00	0,00	46.259,80

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
13	CAIXA	HOSPITAL MAR		77,860	

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=M2207490 Qtd=40 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2025	30049059	140	6108	CX	40	40,069565	66,78	1.602,78	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
593	B-PLATIN - CARBOPLATINA 450MG BLAU cProdANVISA=1163700140042 PMC=0,00 Lote=22100444 Qtd=40 Fab=01/10/2022 Val=30/04/2024	30049099	540	6108	CX	40	140,232600	764,90	5.609,30	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	33,451600	456,16	3.345,16	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3157	DOCKS 50MG ACCORD cProdANVISA=1553700670023 PMC=0,00 Lote=M2213665 Qtd=100 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2024	30042069	140	6108	UN	100	50,253900	209,39	5.025,39	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3162	DOCETAXEL 80MG ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00 Lote=31220098 Qtd=50 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024	30049059	040	6108	UN	50	156,315800	1.065,79	7.815,79	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
3034	EXEMESTANO 25MG X 30 CPD -	30043994	640	6108	CX	20	173,684200	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
VALOR ICMS R\$ 5903,08 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 23434
Pedido :23-0464/02-1

RESERVADO AO FISCO

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / FMKAna Paula Fontes Costa
Farmaceutica
CRF RJ 18691Cristiano Gergueta
Diretor Administrativo
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

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 000.026.431

SÉRIE: 4

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0264 3118 3805 3270

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

332230016271372 28/02/2023 14:27:00

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
3224	ACCORD cProdANVISA=1553700480046 PMC=0,00 Lote=M2114741 Qtd=20 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2023 FLUORURACILA 50MG/ML X 20ML (1G) ACCORD cProdANVISA=1553700210030 PMC=0,00 Lote=M2209295 Qtd=80 Fab=01/07/2022 Val=31/12/2023	30049069	640	6108	UN	80	14,323158	156,25	1.145,85	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=824391A Qtd=1 Fab=26/11/2022 Val=26/11/2024	30045010	040	6108	CX	1	918,210500	125,21	918,21	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=20 Fab=12/09/2022 Val=30/09/2024	30021590	540	6108	CX	20	45,157900	123,16	903,16	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
600	EVOZAR 1G PO LIOF FARMARIN cProdANVISA=1211003690028 PMC=4,00 Lote=20221 Qtd=50 Fab=01/10/2022 Val=31/10/2024	30049078	040	6108	CX	50	94,947400	647,37	4.747,37	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
132	EVOTERIN 100MG INJ. cProdANVISA=1168800220014 PMC=1.807,29 Lote=25100 Qtd=50 Fab=01/08/2021 Val=31/08/2023	30044990	040	6108	CX	50	47,334700	322,74	2.366,74	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=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
154	ERITROMAX- ALFAEPOETINA 4000 UI1 FA1 ML SOL INJ cProdANVISA=1163700240292 PMC=0,00 Lote=22070684 Qtd=10 Fab=04/07/2022 Val=31/07/2024	30021590	540	6108	CX	10	30,603158	41,73	306,03	0,00	0,00	0,00	0	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.bremail: 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 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.: 27/02/2023 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	00001420	ANASTROZOL; 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			14400	0,390000	5616,00	Pendente
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	
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	Pendente
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 Cerequeira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Sérgio
Gerente
HMK



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 000.026.453
SÉRIE: 4
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0204 0078 9500 0490 5500 4000 0264 5310 9707 6020

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

332230016378074 28/02/2023 17:21:27

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

33.816.794/0001-15

DATA DE EMISSÃO

28/02/2023

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

30/03/2023 R\$ 16.646,46

002

29/04/2023 R\$ 16.646,46

003

29/05/2023 R\$ 16.646,46

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

57.824,55

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

7.885,17

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

49.939,38

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

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

VLR APROX. TRIBUTOS

174

LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ
cProdANVISA=1004704100027
PMC=1.460,57
Lote=222563U Qtd=282
Fab=13/07/2022 Val=30/06/2024

30043919

040

6108

PC

282

205,051579

7.885,17

57.824,55

0,00

0,00

0,00

0

0

0,00

Ara Paulo Barros de Oliveira
Farmacêutico
CRF RJ 186901

Mathous Barros de Oliveira
Supervisor 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\$7885,17 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:0010069028
Pedido :23-0467/02-1

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.bremail: 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	
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	12790,00	
18	P	00006499	DIFENIDRAMINA; 50MG/ML AMPOLA 1ML I U AMPO			100	23,160000	2316,00	
								152163,92	

TOTAL DO PEDIDO : 152163,92

AUTORIZADO POR:

Alex Murad
Supervisor de Compras
HMK

Cristiano Cerequeira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Sérgio
Gerente
HMK