



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\$ 60.875,73**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**


Informações fornecidas
pelo pagador: **PGTO DE 5 NFS**

Transferência realizada em 31.03.2023 às 16:42:53, via Sispag, CTRL 369029016000048

Autenticação:

94B7E360E85B03DB7C7060DCE31C752115558450

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

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| 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 000.026.006 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 ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS | | | | CNPJ/CPF/Estrangeiro 33.816.794/0002-04 | | DATA DE EMISSÃO 30/01/2023 | |
| ENDEREÇO R MAGE, 326 | | | | Bairro/Distrito PENHA CIRCULAR | | CEP 21020-130 | |
| MUNICÍPIO Rio de Janeiro | | | | UF RJ | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA | |
| FONE/FAX | | | | 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 | VALOR DO ICMS |
| 0,00 | 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |
| 0,00 | 0,00 |
| VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 22.537,26 |
| VALOR DO FII/FE | VALOR DO SEGURO |
| 0,00 | 0,00 |
| DESKONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |
| 3.073,26 | 0,00 |
| VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 19.464,00 |

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | |
| RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | |
| ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR | | CODIGO ANTI | |
| MUNICÍPIO COTIA | | PLACA DO VEICULO | |
| UF SP | | CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01 | |
| QUANTIDADE 8 | | ESPECIE CAIXA | |
| MARCA HOSPITAL MAR | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO 27,350 | |
| | | PESO LÍQUIDO | |

| 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 IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | VLR 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 |

Isidoro Campos
Diretor Administrativo
Financeiro
Rafael Mado K...
Ass. Paulo F...
Farmacêutica
CRF/RJ 18691

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\$ 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.bremail: 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 | LEUPORRELINA/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

Recebido
 Recebido

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PACLIMED

PACIMED 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 000.026.007
SÉRIE: 4
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0260 0710 3706 3099

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 FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332230008053833 30/01/2023 14:48:18

CNPJ
04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF/RECEITA
33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO
30/01/2023

ENDEREÇO
R MAGE, 326

BARRIO/DISTRITO
PENHA CIRCULAR

CEP
21020-130

MUNICÍPIO
Rio de Janeiro

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

| | | | | | |
|-------------------|------------|--------------|-----|------------|--------------|
| FATURA/DUPPLICATA | | | | | |
| 001 | 01/03/2023 | R\$ 5.035,34 | 002 | 31/03/2023 | R\$ 5.035,33 |
| 003 | 30/04/2023 | R\$ 5.035,33 | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 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 |
| 15.106,00 | 1.812,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.106,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.106,00 |

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

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
HOSPITAL MAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
14,600

PESO LÍQUIDO

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-----|------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|--------------------|
| 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 |
| 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 |
| 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 |

Christian Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mar

Ana Paula Fonseca
Farmacêutica
CRE / RJ 18591

Contabilidade
HMC

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 23272
Pedido : 23-0743/01-1

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.bremail: 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
 Pendente



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

1

Nº 000.026.015

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0260 1518 0838 6043

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

332230008115086 30/01/2023 16:31:37

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/Estrangeiro

33.816.794/0001-15

DATA DE EMISSÃO

30/01/2023

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 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 | 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 | 66.436,71 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 9.059,55 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 57.377,16 |

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

2 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

24,880

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 | VLN APROX TRIBUTOS |
|-------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|-------------------|-------------------|----------------|------------|---------------|--------------|--------------|-------------|-----------------------|
| 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 | 0,00 |

Area Fideiussor
Fam. de Fideiussor
CRE/10094

Cristiano Carqueiro
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Maria Kneiff

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\$ 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

RESERVADO AO FISCO

| | | |
|---|--|-----------|
| 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 |

| | | |
|---|---|--|
| 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: 26015 SÉRIE: 4 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 32230104007895000490550040000260151808386043 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|---|--|

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

| | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | 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 RUA MAGE, 326 | BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR | CEP 21020-130 | DATA DA CORREÇÃO 30/01/2023 |
| MUNICÍPIO Rio de Janeiro | FOXE/FAX 2136-9671 | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |

| |
|-------------------------------------|
| CORREÇÕES 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 Kroeft

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.....: 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

| | | | | | | | |
|--|---|--|-----|--|------|---|-------------------------------|
| <div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div><div></div><div>PACLIMED</div></div> <div>PACLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT - CEP: 29167653 - 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 000.026.031 SÉRIE: 4 FOLHA: 1/2</div> | | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0260 3110 8003 2162</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 332230008137770 30/01/2023 17:12:24 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 083406417 | | INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO | | CNPJ 04.007.895/0004-90 | | | |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | | CNPJ/CNPJ do Estrangeiro 33.816.794/0002-04 | | DATA DE EMISSÃO 30/01/2023 | |
| ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS | | | | BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR | | CEP 21020-130 | |
| R MAGE, 326 | | | | UF RJ | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA | |
| MUNICÍPIO Rio de Janeiro | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA | |
| FONE/FAX | | | | | | | |
| 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 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 64.764,56 | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 7.023,26 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | |
| VALOR DO IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 57.741,30 | | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA | | | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | | CÓDIGO ANTT | |
| ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE, 1080- PISO SUPERIOR | | | | MUNICÍPIO COTIA | | PLACA DO VEÍCULO | |
| QUANTIDADE 13 | | | | ESPECIE CAIXA | | UF SP | |
| MARCA HOSPITAL MAR | | | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO 73,710 | |
| PESO LÍQUIDO | | | | | | | |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | |
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 3162 | DOCETAXEL 80MG ONVEIL - GLENMARK cProdANVISA=1101302810021 PMC=0,00 Lote=31220098 Qtd=50 | 30049059 | 040 | 6108 | UN | 50 | 171,947400 |
| | | | | | | | VALOR DESCONTO 333,91 |
| | | | | | | | VALOR TOTAL 8.013,91 |
| | | | | | | | BC ICMS 0,00 |
| | | | | | | | VALOR ICMS 0,00 |
| | | | | | | | VALOR IPI 0,00 |
| | | | | | | | ALIO ICMS 0 |
| | | | | | | | ALIO IPI 0 |
| | | | | | | | VLX APROX TRIBUTOS 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 | |
| <div>Contabilidade HMK</div> | | | | | | <div>Ana Paula Feryza Batista Farmacêutica CRF / RJ 18691</div> | |
| | | | | | | <div>Brasiliano Garçeira Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Mario Krawitz</div> | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| 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 | |  CHAVE DE ACESSO 3223 0104 0078 9500 0490 5500 4000 0260 3110 8003 2162 | |
| | | Nº 000.026.031 SÉRIE: 4 FOLHA: 2/2 | | 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 SUJEITO 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 | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI | 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 | 122,994800 | 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 | 21,884200 | 1.492,10 | 10.942,10 | 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

email: 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 | LEUPRORELINA/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



CHAVE DE ACESSO

3223 0304 0078 9500 0490 5500 4000 0264 7012 7793 0733

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230016747875 01/03/2023 15:55:25

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRADE ASSISTENCIAAOS CANCEROSOS

CNPJ/CPF do Estrangeiro

33.816.794/0001-15

DATA DE EMISSÃO

01/03/2023

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 31/03/2023 R\$ 10.979,58

002 30/04/2023 R\$ 10.979,58

003

30/05/2023 R\$ 10.979,58

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 | 38.139,59 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 5.200,85 | 0,00 | 0,00 | 32.938,74 |

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 |
| 3 | CAIXA | | | 20,530 | |

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 | VLX APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|---------------------|
| 174 | LECTRUM 7,5 MG INJ. SANDOZ cProdANVISA=1004704100027 PMC=1.460,57 Lote=222567U Qtd=186 Fab=01/08/2022 Val=31/07/2024 | 30043919 | 040 | 6108 | PC | 186 | 205,051579 | 5.200,85 | 38.139,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0,00 |

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC

Ana Paula Ferreira Batista
Farmacêutica
CRF RJ 13651

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\$5200,85 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 23424
Pedido Cliente:0010084846
Pedido :23-0005/03-1

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.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@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 | 5616,00 | aguardando |
| 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 | | | ex 468 | 177,090000 | 82878,12 | parcial |
| 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 Cereceda
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Sérgio
Gerente
HMK