



**30**  
horas

---

**Comprovante de Operação - Títulos Itaú**

Identificação no Extrato: **SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta a ser debitada:**

Agência: **8787**

Conta: **13083 - 3**

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

**Dados do pagamento:**

CPF/CNPJ: **20650862000177**

Nome do favorecido: **STOCK RIO D**

CPF/CNPJ do pagador: **33.816.794/0002-04**

Representação numérica  
do código de barras: **34191 09008 41645 890736 30446 970003 4 93110000363600**

Valor pago: **R\$ 3.636,00**

Data de vencimento: **05/04/2023**

Informações fornecidas  
pelo pagador: **REF NF 23852**

**Pagamento efetuado em 05.04.2023 às 16:53:52, via Sispag, CTRL 969805816000013**

**Autenticação:**

**F153156E120C26A86C93D47DFD7A7A7ED3035606**

\* O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

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



Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento <b>05/04/2023</b>	
Beneficiário STOCK RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 20.650.862/0001-77 RUA MIRALUZ,261 HIGIENOPOLIS, RIO DE JANEIRO/RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963					Agência / Código Beneficiário <b>0733/04469-7</b>	
Data do Documento <b>01/03/2023</b>	Número do Documento <b>23852/2</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>01/03/2023</b>	Nosso Número <b>109/00416458-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>3.636,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso. Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL MARIO KROEFF R:MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ <b>33816794000204</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. S<					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento <b>05/04/2023</b>	
Beneficiário STOCK RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 20.650.862/0001-77 RUA MIRALUZ,261 HIGIENOPOLIS, RIO DE JANEIRO/RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963					Agência / Código Beneficiário <b>0733/04469-7</b>	
Data do Documento <b>01/03/2023</b>	Número do Documento <b>23852/2</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>01/03/2023</b>	Nosso Número <b>109/00416458-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>3.636,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Cobrar juros de 0,05% por dia de atraso. Cobrar multa de 3,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL MARIO KROEFF R:MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ <b>33816794000204</b>	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

Cristiano Cerqueira  
Diretor Administrativo /  
Financeiro  
Hospital Mario Kroeff

STOCK RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL												NF-e Nº: 23852 Série: 1			
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
 STOCK RIO				STOCK RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA RUA MIRALUZ, 261 HIGIENOPOLIS RIO DE JANEIRO - RJ 21061040 Fone: (21) 2427-6963				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 23852 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1							
				CHAVE DE ACESSO 3323.0320.6508.6200.0177.5500.1000.0238.5211.6476.1128				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.							
Venda de mercadoria adquirida ou re												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230042533337 / 01/03/2023 - 10:56:52			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86731053				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. ORÇ. FISC. AUT.				CNPJ 20.650.862/0001-77							
DESTINATÁRIO / REMETENTE HOSPITAL MARIO KROEFF R: RIMAGE, 326 RIO DE JANEIRO PENHA												CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04		DATA DA EMISSÃO 01/03/2023	
R: RIMAGE, 326				BAIRRO / DISTRITO PENHA				CEP 21020-130		DATA DA SAÍDA 01/03/2023					
RIO DE JANEIRO				UF / FONE/FAX RJ / 21369696				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA					
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL MARIO KROEFF R: RIMAGE RIO DE JANEIRO PENHA												CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R: RIMAGE				NUMERO 326				COMPLEMENTO		CEP 21020-130					
RIO DE JANEIRO				MUNICIPIO RIO DE JANEIRO				UF RJ		FONE/FAX 21369696					
FATURA / DUPLICATA 001 29/03/2023 3.636.00 002 05/04/2023 3.636.00 003 12/04/2023 3.636.00 004 19/04/2023 3.636.00 005 26/04/2023 3.636.00															
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE CALC ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00 VALOR ICMS DESON 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.180,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 VALOR TOTAL DO IMPOSTO 0,00 VALOR TOTAL DA FATURA 18.180,00															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS O PROPRIO FRETE POR CONTA EMITENTE CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ / CPF															
QUANTIDADE 40				ESPECIE MARCA				NUMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LIQUIDO 0,000			
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	
00124	GLICOSE 5% 500ML CX C 30 FR SF Reg. MS. 1604161970185 FRESENIUS KABI LI 74RL5260 Val: 06/11/2024 Qtd: 300	30049099	060	5405	FR	300	12,900000	0,00	3870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00143	RINGER C LACTATO 500ML SF CX C 30 FR Reg. MS. 1604161936035 FRESENIUS KABI LI 74RL5131 Val: 27/10/2024 Qtd: 1	30049099	060	5405	FR	1	15,900000	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00143	RINGER C LACTATO 500ML SF CX C 30 FR Reg. MS. 1604161936035 FRESENIUS KABI LI 74RL5131 Val: 27/10/2024 Qtd: 899	30049099	060	5405	FR	399	15,900000	0,00	14294,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
ATENÇÃO! FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.															
EM CASO DE AVARIA NOTIFICAR NO VERSO DA NOTA FISCAL NO ATO DO RECEBIMENTO COM DATA E ASSINATURA. ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO EMAIL: SAC@STOCKRIOMEDICAMENTOS.COM.BR															
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Imposto Retido per Subs. Tributaria-Conv. Icms No 76/94. Pedido No: 63454 ENTREGAR EM: R: RIMAGE, 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO RCEP 21020-130 NUMERO PEDIDO 023431 COTACAO PRINCIPAL 01/11/57 Val Aprox Troncos R\$4,86(-) 14 (26,75%) Fonte IBPT															
RESERVADO AO FISCO Matheus Barros de Oliveira Supervisor Contábil ABAC / HMV Ana Paula Ferreira Batista Farmacêutica CRF 16018691 Gustavo Cerqueira Diretor Administrativo Financeiro Hospital Mario Kroeff WSGE - www.jdsystem.com.br															

**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.....: 23431 COTAÇÃO: 17157 SOLIC: 16375 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 002260 STOCK MED DISTRIB DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTA  
 RAZÃO SOCIAL: STOCK MED DISTRIB DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTA  
 ENDEREÇO.....: ESTRADA DO ENGENHO D AGUA,1330,BOX 12/16  
 BAIRRO.....: ANIL CIDADE: RIO DE JANEIRO CEP.....: 22765240  
 CNPJ/CPF.....: 20.650.862/0001-77 IE/RG: 86731053 UF.....: RJ  
 FONE.....: 21-34135792 FAX: 24276963 I.M.....: 065098-5  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:  
 DATA PEDIDO.: 01/03/2023 *faturado* VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....: vendas@stokmedicamentos.com.br  
 OBS P/ FORN.: FONE.....: 21-34135792

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000923	GLICOSE; 5% FRASCO 500ML SOLUCAO (I U FRAS			300	12,900000	3870,00	
2	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETAV U FRAS			900	15,900000	14310,00	
								18180,00	

TOTAL DO PEDIDO : 18180,00

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

**Alex Murad****Supervisor de Compras**Alex Gualberto Murad  
Supervisor de ComprasCristiano Geronzi  
Diretor Administrativo  
Financeiro**Sergio**  
GerenteSergio Felix do Nascimento  
Gerente de Compras