

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 46-9
Conta corrente 114221-6 ASS MAT COMBATE AO CANCER

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 4293 SERRA ES
Conta corrente (com DV) 254290
CNPJ 10.586.940/0001-68
Nome favorecido ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.003
Valor 5.000,00
Destinação 0
Data transferência 20/01/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 101177F18354C0AC

Assinada por J2538220 LAUDEMI MOREIRA NOGUEIRA
JF310854 AGUSTINHO K ALMEIDA

20/01/2023 14:25:57

20/01/2023 14:47:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF310854 AGUSTINHO K ALMEIDA.

**ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**Rua JOSE VIVACQUA N.645
Bairro JABOUR, Vitoria - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285**DANFE**Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 117.385
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3223 0110 5869 4000 0168 5500 1000 1173 8515 5358 5354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC DESTINADA N CONTR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230005598403 20/01/2023 16:08:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082615900	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 10.586.940/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DE COMBATE AO CANCER		11102 24.672.792/0001-09		20-01-2023
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA N. 5500, HOSPITAL	MORADA DA SERRA	78.055-000	20-01-2023	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CUIABÁ	(65) 3648-7550	MT		16:11:19

FATURA/DUPPLICATA	
À VISTA DEPOSITO! OUT=001 Venc=20/01/2023 Valor=5.000,00	

CÁLCULO DE IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.208,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	208,34	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
LOGIC PHARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA	0 - Emitente				21.372.384/0002-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R GUAPORE N. 286 GALPAO2	Guarulhos	SP	796925080111		
QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO
1,00					1,6000 Kg
PESO LIQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD.	V. UNITARIO	V. DESC.	T. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
426	CITARABINA 500 MG SOL INJ FA 5 ML Subst.: CITARABINA Temp 15 a 30 C Lab. ACCORD Lote: M2210812 D.Fab: 31/08/22 D.Val: 31/07/24 CITARABINA R\$ 27,00	30049079	240	6108	UN	5	28,125	0,00	0,00	140,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	LANVIS 40 MG COM FR 25 Subst.: TIOGUANINA Temp 15 a 30 C Lab. ASPEN Lote: 207278 D.Fab: 31/03/22 D.Val: 31/03/24 TIOGUANINA R\$ 350,00	30049068	240	6108	UN	4	364,583333	0,00	0,00	1.458,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	PURINETHOL 50 MG COM FR 25 Subst.: MERCAPTOPURINA Temp 15 a 30 C Lab. ASPEN Lote: 008156 D.Fab: 31/10/20 D.Val: 31/10/23 MERCAPTOPURINA R\$ 165,00	30049063	240	6108	UN	21	171,875	0,00	0,00	3.609,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	C,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002 MERCADORIA (MONOFÁSSICA), ISENTA DE PIS-COFINS - ART 2. PARAG UNICO DA LEI 10.147/2000. OC 28093 SOLICITAÇÃO 17153 ENTREGA: AV HISTORIADOR RUBENS DE MENDONÇA, 5500, COMPLEMENTO: HOSPITAL DE CANCER DE MT, MORADA DA SERRA - CEP 78.055-000 - CUIABÁ / MT Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Vencimento: 20/01/2023 N. Fan: HOSPITAL DE CANCER DE MATO GROSSO NF 0 Ser. 1 Cond. Pag: A VISTA DEPOSITO Vendedor: 15 - PRISCILLA FERRE Carga: 3624 Banco: Ag.: - C/c: - Nosso Pedido:89453/		

Pedido:89453 Volume(s) : 1

Ord. Compra:28093

Solicitação: 17153

Solic:FARMACIA SATELITE QUIMIOTE

Nº Processo:

Situação:

AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 19/01/2023

Fornecedor: 4420 ONCOVIT

- ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 10.586.940/0001-68

Insc Est.: 082615900

Endereço: JOSE VIVACQUA

Nr.: 645

Compl.:

Bairro: JABOUR

Cep: 29072285

Cidade: VITORIA

UF: ES

Conta: - Agência: - Banco:

Contato(s):

Comprador: ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DE COMBATE AO CANCER

Endereço: HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA

Cidade: CUIABA

Bairro: CPA 1

Responsável: ROGERIOM

Nº 5500

CNPJ: 24.672.792/0001-09

Insc. Est.: ISENT0

Fone/Fax: 36487575 - 36487575

CEP: 78050500

UF: MT

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 29

Desc. Condição de Pgto.: ANTECIPADO

Período p/ Entrega: 27/01/2023 à 29/01/2023

R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA REALIZADA PARA ATENDER O SETOR DE FARMACIA-CAF

** Recurso municipio de Anaputonga **

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
10161 - CITARABINA				FRASCO	5,0000	27,0000	0,0000	0,00	0,0000	135,00
100MG/ML 5ML IV FA				AMPOLA						

Especificação: FECHADO: TA
APÓS DILUÍDO REALIZAR INFUSÃO EM ATÉ 24 HORAS REFRIGERADO / EQUIPO
FOTOSENSÍVEL PARA INFUSÕES DE 24H

Detalhamento:

10333 - MERCAPTOPURINA				COMPRIMI	525,0000	6,6000	0,0000	0,00	0,0000	3.465,00
50MG COMP				DO						

Especificação: MANTER EM TA.
-A DOSE NÃO DEVE SER TOMADA COM LEITE OU PRODUTOS LÁCTEOS, POIS ESSES ALIMENTOS CONTÊM XANTINA OXIDASE, UMA ENZIMA QUE METABOLIZA A MERCAPTOPURINA E PODE CONDUZIR A CONCENTRAÇÕES PLASMÁTICAS REDUZIDAS DE MERCAPTOPURINA.

Detalhamento:

10493 - TIOGUANINA 40MG				COMPRIMI	100,0000	14,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.400,00
COMP				DO						

Especificação: MANTER EM TEMPERATURA AMBIENTE

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	5.000,00
Valor Total do Frete(C.i.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	5.000,00

COMPRADOR	ADMINISTRADOR		
Data 20/01/23	Data	Data 20/01/2023	Data

Suplente
Gerenciador
Hospital de Câncer - MT

Gizeilly Pinho
Coordenadora de Logística
Hospital de Câncer de MT

Cuiabá, 29 de dezembro de 2022.

ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DE COMBATE AO CÂNCER	CNPJ: 24.672.792/0001-09
--	---------------------------------

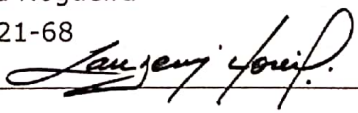
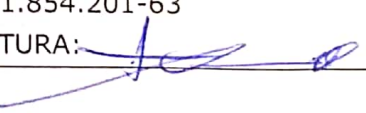
RECIBO DE DOAÇÃO	039 / 22
-------------------------	-----------------

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Recebemos do **Prefeitura Municipal de Araputanga**, CNPJ 15.023.914/0001-45, a importância de **R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais)**, doação referente ao convênio da Secretaria Municipal de Assistência Social, destinado para aquisição de medicamentos. Valor creditado na seguinte conta:

DATA	BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	VALOR
29/12/2022	001 – Banco do Brasil	0046-9	114221-6	R\$ 5.000,00
TOTAL				R\$ 5.000,00

Declaram, para efeito do disposto no art. 13, § 2º, inciso III - "a", "b" e "c", da Lei nº 9.249, de 26 de dezembro de 1995, e no art. 28, § 1º, letra "b.3" e § 3º, "a", "b" e "c", da IN SRF nº 11, de 21 de fevereiro de 1996, que esta entidade se compromete a aplicar integralmente os recursos recebidos na realização de seus objetivos sociais e a não distribuir lucros, bonificações ou vantagens a dirigentes, mantenedores ou associados, sob nenhuma forma ou pretexto, e que o responsável pela aplicação dos recursos, e o representante legal da entidade estão cientes de que a falsidade na prestação destas informações os sujeitarão, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

PRESIDENTE DO HOSPITAL DE CÂNCER DE MT	SUPERVISOR DE DESENVOLVIMENTO
Laudemi Moreira Nogueira CPF: 318.174.321-68 ASSINATURA: 	Tomaz Beckert CPF: 861.854.201-63 ASSINATURA: 

Cuiabá, 09 de março de 2023.

Ofício n.º 032/Presidência/HCan-MT/2023.

Ao Ilmo.

Sr. Prefeito Enilson de Araujo Rios

Endereço: Rua Límiro Rosa Pereira, nº 846, centro | Araputanga – MT.

Senhor Prefeito,

O Hospital de Câncer de Mato Grosso, personalidade jurídica de direito privado, de fins não lucrativos e de cunho filantrópico, inscrita no CNPJ nº 24.672.792/0001-09, vem respeitosamente apresentar:

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PATROCÍNIO

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO			
Nome da OSC		CNPJ	
ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DE COMBATE AO CÂNCER - AMCC		24.672.792/0001-09	
Endereço completo			
Av. Hist. Rubens de Mendonça, 5.500, Morada da Serra			
CEP	Cidade/UF	Telefone fixo	Telefone celular
78.055-500	CUIABÁ	65 3648-7522	65 8445-0380
E-mail		Sites, blog, outros	
presidencia@hcancer.com.br		https://www.hcanmt.com.br	
Nome representante legal			CPF
LAUDEMI MOREIRA NOGUEIRA			318.174.321-68
RG/ Órgão expedidor	Cargo	Mandato	
RG nº 1424350 SSP/GO	PRESIDENTE	Início: 13/01/2023	Término: 13/01/2027
Endereço residencial completo			
Rua São Judas Tadeu, 156- bairro Jardim Kennedy			
CEP	Cidade/UF	Telefone fixo	Telefone celular
78065-010	CUIABÁ	65 36487522	65 99811-2718
E-mail do representante legal			
presidencia@hcancer.com.br			


HCancer.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA PARCERIA

Nome do responsável		CPF	
Augusto Cesar Freitas de Magalhães		070.218.651-12	
RG/ Órgão expedidor	Função na parceria		
2195144-6	Analista de Projetos		
Endereço residencial completo			
Rua quatorze, nº400, bairro: Dom Bosco			
CEP	Cidade/UF	Telefone fixo	Telefone celular
78050-470	Cuiabá- MT	65 3648-7552	65 99610-8002
E-mail do responsável			
projetos@hcancer.com.br			

O Hospital de Câncer de Mato Grosso celebra 24 anos em 2023, oferecendo atendimento multidisciplinar nos diversos níveis de complexidade e em várias especialidades a pacientes com suspeita ou diagnóstico de câncer. O HCanMT é referência no atendimento oncológico no estado, sendo reconhecido pelo Ministério da Saúde como Estabelecimento de Saúde Habilitado na Alta Complexidade em Oncologia com Habilitação Unacon com Serviços de Radioterapia, de Hematologia e de Oncologia Pediátrica.

O atendimento oncológico não para, e o Hospital de Câncer também não, no entanto os recursos repassados não são suficientes para cobrir todas as despesas de manutenção. Pensando na qualidade do atendimento que é marca do Hospital de Câncer, as contribuições para minimizar os déficits são muito importantes para que as portas estejam sempre abertas, prestando um serviço eficiente.

- Missão: Combater o câncer e cuidar de pessoas salvando vidas.
- Visão: Ser sustentável em 5 anos mantendo a filantropia e investimentos em Ensino, pesquisa e inovação.
- Valores: Foco no paciente, Qualidade no atendimento, Transparência nas ações, Valorização dos profissionais, Inovação, Gratidão aos doadores, Responsabilidade social e Meritocracia.

OBJETIVO:

O aporte de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) por meio do convênio Municipal nº 037/2022 com a cidade de Araputanga para o Hospital de Câncer de Mato Grosso, teve por objetivo final viabilizar a aquisição de medicamentos para o tratamento do paciente oncológico no Hospital de Câncer, a fim de melhorar as ações e atividades realizadas pela instituição.

RESULTADOS ALCANÇADOS:

Com a execução do convênio foi possível realizar a aquisição de medicamentos para os pacientes oncológicos internados no Hospital.

Durante o período de execução da parceria, o Hospital atendeu cerca 836 pacientes que necessitaram de internação, e em algum momento do período de estadia foi preciso a utilização de medicamentos, que graças ao recurso destinado por Araputanga/MT foi possível disponibilizar ao paciente.

O impacto esperado será a prestação de um atendimento de qualidade aos usuários do SUS, garantido que não falem medicamentos no decorrer do tratamento. Garantindo um atendimento eficaz na busca do diagnóstico precoce; Diminuição de casos graves da doença, proporcionando melhor tempo de resposta ao tratamento e maior número de curados com menor tempo de tratamento;

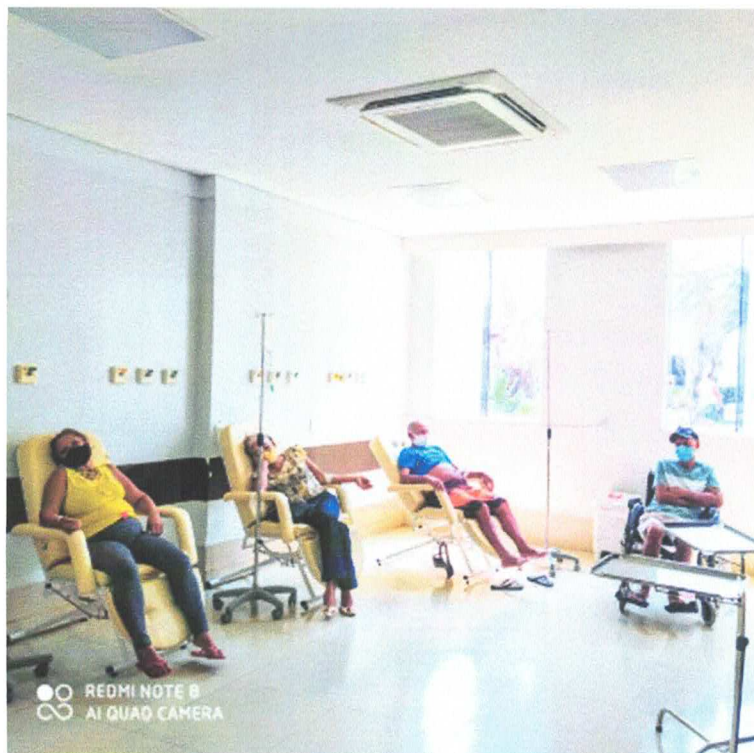
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS/ ATIVIDADES REALIZADAS:

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES REALIZADAS				
DESCRIÇÃO	Dez/22	Jan/23	Fev/23	Mar/23
RECEBIMENTO DE RECURSO				
AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS				
DISPONIBILIDADE DOS MEDICAMENTOS NA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO DA INSTITUIÇÃO.				
ATENDIMENTOS AOS PACIENTES ONCOLÓGICOS INTERNADOS				
PRESTAÇÃO DE CONTAS				

PLANILHA DE APLICAÇÃO DO RECURSO:

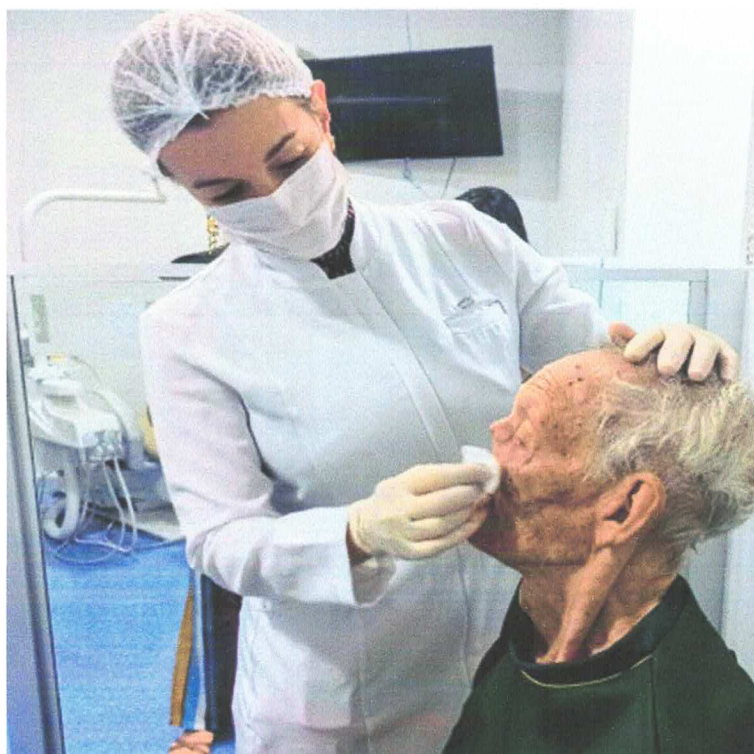
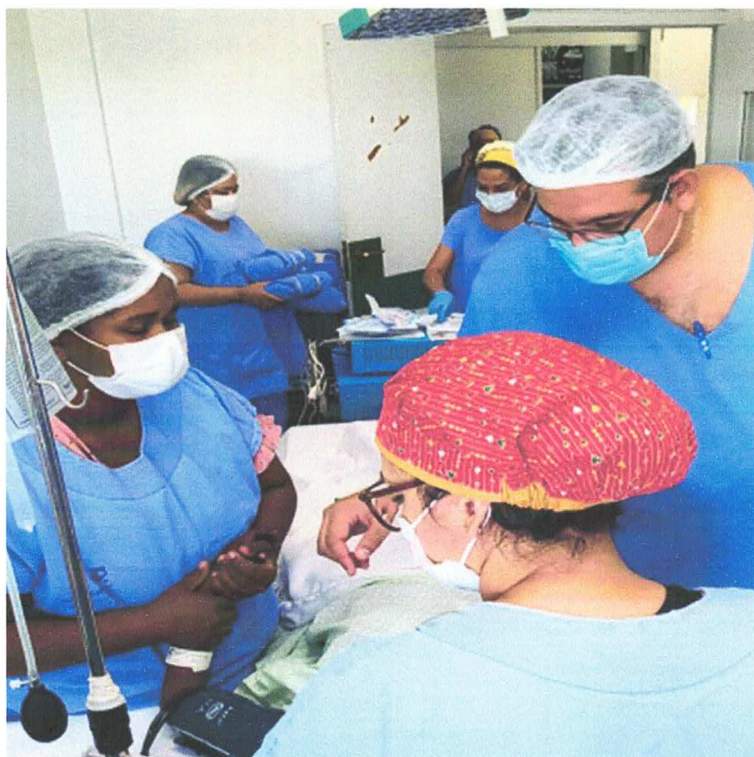
PLANILHA DE EXECUÇÃO									
ITEM	FORNECEDOR	NOTA FISCAL	ORDEM DE COMPRAS	DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO	QTD	UNID	PREÇO	TOTAL	VALOR TOTAL DA NF
1	Oncovit Distribuidora de Medicamentos LTDA	117.385	28093	Citarabina 500mg sol inj fa 5 ml	5	UNID	R\$ 28,13	R\$ 140,63	R\$ 5.000,00
				Lanvis 40 mg com fr 25	4	UNID	R\$ 364,58	R\$ 1.458,33	
				Purinethol 50 mg com fr 25	21	UNID	R\$ 171,88	R\$ 3.609,38	
TOTAL								R\$ 5.000,00	

FOTOS DOS ATENDIMENTOS DO HOSPITAL:









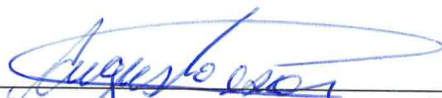
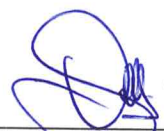
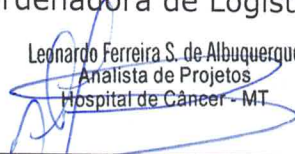
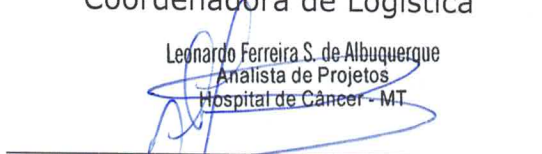
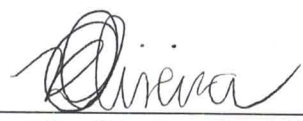
DOCUMENTOS ANEXOS:

- Nota Fiscal nº 000.117.385 – ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
- Ordem de Compra nº 28093
- Comprovante de Pagamento.
- Fotos de atendimentos do hospital.

Em face do exposto, observa-se que o objetivo proposto com a destinação do repasse foi alcançado, tornando possível a oferta de um tratamento de qualidade ao paciente oncológico do Hospital de Câncer de Mato Grosso.

Sendo o que se apresenta para o momento, e certos de contar com vossa colaboração, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,


Augusto Cesar F. de Magalhães
Analista de Projetos
Gizelly Almeida Pinho
Coordenadora de Logística
Leonardo Ferreira S. de Albuquerque
Analista de Projetos
Hospital de Câncer - MT
José Antônio Peixoto Meireles
Contador
Leonardo F. S. de Albuquerque
Analista de Projetos
Renata Gomes de Oliveira
Diretora Administrativa
Laudemir Moreira Nogueira
Diretor Presidente