



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSIS

CPF / CNPJ do pagador: 33.816.794/0002-04

agência/conta: 8787/13083 - 3

dados do recebedor

nome do recebedor: LIGA HOSPITALAR EIRELI

CPF / CNPJ do recebedor: 29.259.075/0001-73

instituição: BCO DO BRASIL S A

agência/conta: 0576/0002482-1

tipo de conta: Conta Corrente

dados da transação

valor: R\$ 28.825,42

data da transferência: 31/03/2023

tipo de pagamento: PIX TRANSFERENCIA

mensagem ao recebedor: HMK

identificação no comprovante: PGTO DE NFS EM ATRAS

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

AA23A007E3F619C966584D17BC7A811764B6AA3A

ID da transação:

E60701190202303312159DY52RPV89D8

controle:

00002023033108889

transação efetuada em 31/03/2023 às 18:59:48 via Sispag.

001-9

Recibo do Pagador

PAGADOR EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/03/2023	
LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 23/01/2023	Número do Documento 5153/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2023	Nosso Número 30860410000003398	
Carteira 17/019		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.408,73	
Beneficiário (Texto de responsabilidade do beneficiário.) VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Juros de 2% ao mês de atraso. Multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
Sacador/ Avalista					Código de Baixa	
Pagamento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

001-9

00190.00009 03086.041005 00003.398179 1 92840000340873

PAGADOR EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/03/2023	
LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 23/01/2023	Número do Documento 5153/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2023	Nosso Número 30860410000003398	
Carteira 17/019		Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.408,73	
Beneficiário (Texto de responsabilidade do beneficiário.) VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Juros de 2% ao mês de atraso. Multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
Sacador/ Avalista					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

Tassiane B. S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC/HMK

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

VALOR TOTAL: R\$ 10.226,20

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS

NF-e

Nº.: 5153

Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIGA HOSPITALAR EIRELI ME

RUA INGLIS, 32

PENHA

RIO DE JANEIRO - RJ

21020260

Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582

ligahospitalar@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 5153

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3323.0129.2590.7500.0173.5500.1000.0051.5315.0415.0416

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da SEFAZ Autorizadora.

PROTEÇÃO DA OPERAÇÃO

Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230015845865 / 23/01/2023 - 14:49:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11039855

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

29.259.075/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

CEP

21020-130

DATA DA SAÍDA

23/01/2023

UF

RJ

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

ENDEREÇO DO LOCAL DE ENTREGA

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

21020-130

COMPLEMENTO

CEP

21020-130

FONE / FAX

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

NATURA / DUPLICATA

01/02/2023

3.408,74

002/09/03/2023

3.408,73

003/24/03/2023

3.408,73

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST + FCP ST

0,00

VALOR ICMS DESON

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.226,20

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.226,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11-10012114503	Val. 30/09/2027 Qtd. 100	90183929	0102	5102	UND	100	21,960000	0,00	2190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11-2212040	Val. 17/12/2025 Qtd. 800	90189010	0102	5102	UND	800	2,790000	0,00	2232,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11-221A05854	Val. 04/12/2025 Qtd. 60	90219080	0102	5102	UND	60	4,680000	0,00	280,80	0,00	0,00	0,00	0	0
11-221A05429	Val. 04/11/2025 Qtd. 60	30059090	0102	5102	PCT	1500	0,910000	0,00	1365,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11-221A05429	Val. 04/11/2025 Qtd. 60	90183929	0102	5102	UND	60	10,140000	0,00	608,40	0,00	0,00	0,00	0	0
11-2210088	Val. 31/10/2025 Qtd. 100	90189010	0102	5102	UND	100	35,500000	0,00	3550,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Contabilidade

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.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23204 COTAÇÃO: 16990 SOLIC: 16217 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO.....: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF.....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 19/01/2023 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: 30/45/60 dd
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 5 DIAS
 DT.ENTREGA: 24/01/2023
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000388	ASPIRADOR CIRURGICO PONTA	U	UNID	60	10,140000	608,40	
2	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL	U	UNID	1500	0,910000	1365,00	
3	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTA C/FILTRO 2 MI	U	UNID	100	35,500000	3550,00	
4	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	U	UNID	800	2,790000	2232,00	
5	P	00008330	EQUIPO PARENTERAL P/ BI LF SMART LM	U	UNID	100	21,900000	2190,00	
6	P	00006017	EXTENSAO 3 MT P/ASPIRACAO CIRURGICA	U	UNID	60	4,680000	280,80	
								10226,20	

TOTAL DO PEDIDO : 10226,20

AUTORIZADO POR: _____

Tessiane B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

001-9

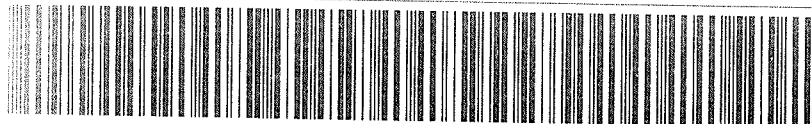
Recibo do Pagador

Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 24/03/2023
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821
Documento 23/01/2023	Número do Documento 5153/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2023	Nosso Número 30860410000003397
Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.408,73
(Texto de responsabilidade do beneficiário.) - VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. - Juros de 2% ao mês de atraso. - multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130 Locador/ Assista					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa
Pagamento através do cheque número do banco. A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica


001-9

00190.00009 03086.041005 00003.397171 7 92990000340873

Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 24/03/2023
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821
Documento 23/01/2023	Número do Documento 5153/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2023	Nosso Número 30860410000003397
Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.408,73
(Texto de responsabilidade do beneficiário.) - VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. - Juros de 2% ao mês de atraso. - multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130 Locador/ Assista					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação


 Tassiane S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMM

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

002 VALOR TOTAL: R\$ 10.226,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIGA HOSPITALAR EIRELI ME

RUA INGAÍ, 32

PENHA

RIO DE JANEIRO - RJ

21020260

Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582

ligahospitalar@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 5153

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3323.0129.2590.7500.0173.5500.1000.0051.5315.0415.0416

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

333230015845865 / 23/01/2023 - 14:49:19

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

11039855

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

29.259.075/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

ENDEREÇO

AV. MAGÉ, 326

MUNICÍPIO / DISTRITO

PENHA

CEP

21020-130

DATA DA SAÍDA

23/01/2023

CIDADE

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

ENDEREÇOS DO LOCAL DE ENTREGA

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV. MAGÉ

NÚMERO

326

COMPLEMENTO

CEP

21020-130

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

FONE / FAX

COPIA

AV. MAGÉ

DATA / DUPLICATA

23/02/2023 3.408,74

002 09/03/2023 3.408,73

003 24/03/2023 3.408,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T.

0,00

VALOR ICMS DESON.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.226,20

VALOR DO SEGURO

0,00

DISCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.226,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

TRANSPORTADOR

MUNICÍPIO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0101	SMART PLOQUIPO P. BILE SMART	90183929	0102	5102	UND	100	21.900000	0,00	2190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0101	1x 1x012114503 Val. 30/09/2027 Qtd. 100													
0101	TRO-SOFT SET BR INJECTOR AIR FILTRO 15	90189010	0102	5102	UND	800	2.790000	0,00	2232,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0101	ABC RAS RLL													
0101	1x 2212049 Val. 17/12/2025 Qtd. 800													
0101	BIONI 3.0 (7X5) EXT ASPIRAÇÃO	90219080	0102	5102	UND	60	4.680000	0,00	280,80	0,00	0,00	0,00	0	0
0101	1x 22A08854 Val. 04/12/2025 Qtd. 60													
0101	COMP. GAZE EST. 7.5 X 7.5 13 FIOS 10 UND	30059090	0102	5102	PC	1500	0.910000	0,00	1365,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0101	BIOSUC 3.0 XL- ASPIRADOR CIRURGICO	90183929	0102	5102	UND	60	10.140000	0,00	608,40	0,00	0,00	0,00	0	0
0101	1x 22A05420 Val. 04/11/2025 Qtd. 60													
0101	TRO-SOFT SET BR AIR FILTRO 0.2ABCRA RLL	90189010	0102	5102	UND	100	35.500000	0,00	3550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0101	ELIMIN. DE AR													
0101	1x 2210088 Val. 31/10/2025 Qtd. 100													

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ASSINATURA DO EMITENTE

ASSINATURA DO RECEBIDOR

Contabilidade

Assinatura do Recebedor

WSGE - www.gdsystem.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.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23204 COTAÇÃO: 16990 SOLIC: 16217 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO....: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 19/01/2023 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: 30/45/60 dd
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.: FONE.....: 989015753

FATU MND

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000388	ASPIRADOR CIRURGICO PONTA	U	UNID	60	10,140000	608,40	
2	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL	U	UNID	1500	0,910000	1365,00	
3	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTA C/FILTRO 2 MI	U	UNID	100	35,500000	3550,00	
4	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	U	UNID	800	2,790000	2232,00	
5	P	00008330	EQUIPO PARENTERAL P/ BI LF SMART LM	U	UNID	100	21,900000	2190,00	
6	P	00006017	EXTENSAO 3 MT P/ASPIRACAO CIRURGICA	U	UNID	60	4,680000	280,80	
								10226,20	

TOTAL DO PEDIDO : 10226,20

AUTORIZADO POR: _____

Tessiane B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

237-2

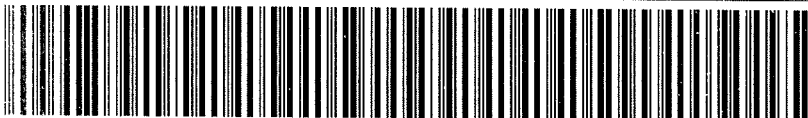
Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 24/02/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 1995-0/0015222-6	
Data do Documento 26/12/2022	Número do Documento 5092/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/12/2022	Nosso Número 09/00000000984-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 216,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de 2,00% por dia de atraso. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:						
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

237-2

23791.99504 90000.000092 84001.522204 3 92710000021666

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 24/02/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 1995-0/0015222-6	
Data do Documento 26/12/2022	Número do Documento 5092/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/12/2022	Nosso Número 09/00000000984-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 216,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de 2,00% por dia de atraso. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:						



Autenticação - Ficha de Compensação

T. Rosineide S. Rodrigues
Gerente Financeiro
12/01/2023

RECEBIMENTO DE LIGA HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 650,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS												NF-e Nº.: 5092 Série: 1											
NOME DO RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <p style="text-align: center;">LIGA HOSPITALAR EIRELI ME</p> <p>LIGA HOSPITALAR HOSPITAL MEDICO HOSPITALAR</p> <p>RUA INGAÍ, 32 PENHA RIO DE JANEIRO - RJ 21020260</p> <p>Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582 ligahospitalar@gmail.com</p> </div> </div> </div> <div style="width: 15%;"> <p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1</div> </div> <p style="text-align: center;">Nº: 5092 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1</p> </div> <div style="width: 40%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>CHAVE DE ACESSO 3322.1229.2590.7500.0173.5500.1000.0050.9210.2927.0227</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.</p> </div> </div> </div>																							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 55%;"> <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Interna</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220257487283 / 26/12/2022 - 14:13:22</p> </div> </div>																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11039855				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 29.259.075/0001-73															
DESTINATÁRIO / REMETENTE																							
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04		DATA DA EMISSÃO 26/12/2022											
ENDEREÇO RUA MAGE, 326						BAIRRO / DISTRITO PENHA				CEP 21020-130		DATA DA SAÍDA 26/12/2022											
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO						UF RJ		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA											
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																							
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
ENDEREÇO RUA MAGE						NÚMERO 326				COMPLEMENTO		CEP 21020-130											
BAIRRO / DISTRITO PENHA						MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO				UF RJ		FONE / FAX											
FACTURA / DUPLICATA																							
001		25/01/2023		216,68		002		09/02/2023		216,66		003		24/02/2023		216,66							
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		650,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		650,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																							
NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO						FRETE POR CONTA EMITENTE				CÓDIGO ANTT				PLACA VEÍCULO		UF RJ		CNPJ / CPF					
ENDEREÇO						MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL													
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		0,000		PESO LÍQUIDO		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																							
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI									
986	TRO DONORSET CAMAR DUPLA RLL Lr. 2211012 Val. 30/11/2025 Qtd. 100	90189010	0102	5102	UND	100	6,500000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0	0									
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <p>Matheus Barros de Oliveira Analista Contábil ABAC / NIMK</p> </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <p>Tessiane R. Rodrigues Gerente Financeiro ABAC / NIMK</p> </div> </div>																							
DADOS ADICIONAIS																							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														RESERVADO AO FISCO									
Modelo: No 5180 **** PEDIDO 023048 **** Val Aprox Tributos R199,88 (30,75%) Fonte:IBPT																							

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.....: 23048 COTAÇÃO: 16865 SOLIC: 16095 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO....: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 22/12/2022 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 22/12/2022
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004126	DRENO MULTIZAM (ASPIRACAO) 5000ML	U	UNID	48	63,600000	3052,80	
2	P	00000388	ASPIRADOR CIRURGICO PONTA	U	UNID	25	10,140000	253,50	
3	P	00000669	EQUIPO P/SANGUE	U	UNID	100	6,500000	650,00	
4	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTA C/FILTRO 2 MI	U	UNID	100	35,500000	3550,00	
5	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	U	UNID	600	2,790000	1674,00	
6	P	00006017	EXTENSAO 3 MT P/ASPIRACAO CIRURGICA	U	UNID	100	4,680000	468,00	
7	P	00000809	IRRIGAFIX 4 VIAS (ARTROZAN)	U	UNID	20	20,160000	403,20	
8	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL	U	UNID	2000	0,910000	1820,00	
								11871,50	

TOTAL DO PEDIDO : 11871,50

AUTORIZADO POR: _____

Tassiana 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

001-9

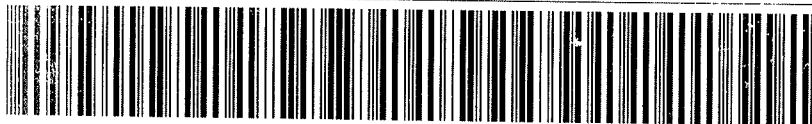
Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 06/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 05/01/2023	Número do Documento 5116/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/01/2023	Nosso Número 30860410000003341	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.031,33	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) DEPOIS DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. COBRAR JUROS DE 2% ao mês de atraso. COBRAR multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



001-9

00190.00009 03086.041005 00003.341179 1 92810000403133

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 06/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 05/01/2023	Número do Documento 5116/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/01/2023	Nosso Número 30860410000003341	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.031,33	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) DEPOIS DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. COBRAR JUROS DE 2% ao mês de atraso. COBRAR multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

1º DIA MÊS DE EMISSÃO: 05/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 12.094,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS		NF-e Nº.: 5116 Série: 1												
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE												
 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME RUA INGAÍ, 32 PENHA RIO DE JANEIRO - RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582 ligahospitalar@gmail.com		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 5116 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1												
														
		CHAVE DE ACESSO 3323.0129.2590.7500.0173.5500.1000.0051.1611.5281.5413												
		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 Interna		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230003199930 / 05/01/2023 - 14:13:35												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11039855		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT CNPJ 29.259.075/0001-73												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS		CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04												
ENDEREÇO RUA MAGE, 326		DATA DA EMISSÃO 05/01/2023												
BAIRRO / DISTRITO PENHA		DATA DA SAÍDA 05/01/2023												
CEP 21020-130		HORA DA SAÍDA												
UF RJ		FONE / FAX												
INSCRIÇÃO ESTADUAL														
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA AOS CANCEROSOS		CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04												
ENDEREÇO RUA MAGE		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
BAIRRO / DISTRITO PENHA		CEP 21020-130												
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		FONE / FAX												
UF RJ														
FATURA / DUPLICATA														
001 04/02/2023 4.031,34 002 19/02/2023 4.031,33 003 06/03/2023 4.031,33														
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 12.094,00												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00												
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00												
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 12.094,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA EMITENTE												
CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO												
UF RJ		CNPJ / CPF												
INSCRIÇÃO ESTADUAL														
QUANTIDADE		ESPECIE												
MARCA		NUMERO												
PESO BRUTO 0,000		PESO LIQUIDO 0,000												
CÁLCULO DO ISSQN														
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00												
VALOR DO ISSQN 0,00														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
151	TRO DONORSET CAMAR DUPLA RLL L: 2211012 Val.: 30/11/2025 Qtd.: 100	90189010	0102	5102	UND	100	6.500000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0	0
039	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRAS RLL L: 2212040 Val.: 17/12/2025 Qtd.: 600	90189010	0102	5102	UND	600	2.790000	0,00	1674,00	0,00	0,00	0,00	0	0
039	SMART P EQUIPO P BI LF SMART L: EQP12114109 Val.: 31/08/2027 Qtd.: 100	90183929	0102	5102	UND	100	21.900000	0,00	2190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
039	FRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50 UND - ON CALL PLUS 2 L: 1291517 Val.: 10/03/2024 Qtd.: 20	38221920	0102	5102	CX	20	39.000000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
039	SMART FOTO EQUIPO P BI SMART L: EQP12111123 Val.: 28/02/2027 Qtd.: 100	90183929	0102	5102	UND	100	32.500000	0,00	3250,00	0,00	0,00	0,00	0	0
039	TRO-SOLUSET BR AIR FILTRO 0.2MICRA RLL E IMI DE AR L: 2210088 Val.: 31/10/2025 Qtd.: 100	90189010	0102	5102	UND	100	35.500000	0,00	3550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS														
151 - REMISSÃO COMPLEMENTARES														
Pedido No: 5204 **** PEDIDO 023114 **** Val Aprox Tributos R2.975,87 (24,61%) Fonte: JBPT														
Matheus Barros de Oliveira Analista Contábil ABAC/HMK														
RESERVADO AO FISCO														
WSGE - www.jdsystem.com.br														

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00039812 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :5116 Série :001
 Número Alternativo :E1029992 Num Pedido :23114
 Fornecedor :003291-LIGA HOSPITALAR EIRELI CNPJ:29.259.075/0001-73 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 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
05/01/2023	06/01/2023	06/01/2023	04/01/2023

VENCIMENTOS

04/02/2023	19/02/2023	06/03/2023
4031,34	4031,33	4031,33

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
12094,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12094,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	1000123	MATERIAL MEDICO - HO	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	12094,00
Créditos:	1002246	LIGA HOSPITALAR EIRELI					12094,00
Histórico:	0046	AQUIS. CONF. DOC N° 5116 DE LIGA HOSPITALAR EIRELI ME					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000669	EQUIPO P/SANGUE	UNI	100,00	6,50			650,00
2	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTO C/FILTRO 2 M	UNI	100,00	35,50			3550,00
3	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	UNI	600,00	2,79			1674,00
4	P	00008330	EQUIPO PARENTERAL P/ BI LF SMART	UNI	100,00	21,90			2190,00
5	P	00005686	FITA GLICEMIA ON CALL PLUS CX 50 F	CX	20,00	39,00			780,00
6	P	00008547	EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA SMAR	UNI	100,00	32,50			3250,00

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 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.....: 23114 COTAÇÃO: 16922 SOLIC: 16148 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO.: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF.....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 04/01/2023 *Faturado* VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.: CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 04/01/2023
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000669	EQUIPO P/SANGUE	U	UNID	100	6,500000	650,00	
2	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTO C/FILTRO 2 MI	U	UNID	100	35,500000	3550,00	
3	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	U	UNID	600	2,790000	1674,00	
4	P	00008330	EQUIPO PARENTERAL P/ BI LF SMART LM	U	UNID	100	21,900000	2190,00	
5	P	00005686	FITA GLICEMIA ON CALL PLUS CX 50 FI	U	CAIX	20	39,000000	780,00	
6	P	00008547	EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA SMART	U	UNID	100	32,500000	3250,00	
								12094,00	

TOTAL DO PEDIDO : 12094,00

AUTORIZADO POR:

Alex Murad
Alex Murad
 Supervisor de Compras
 HMK

Alex Qualhano Murad
 Supervisor de Compras

Cristiano Cerqueira
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Sergio Felix do Nascimento
Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 12/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 11/01/2023	Número do Documento 5127/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2023	Nosso Número 30860410000003372	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 951,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Pagar o VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Pagar juros de 2% ao mês de atraso. Pagar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:						
Pagamento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

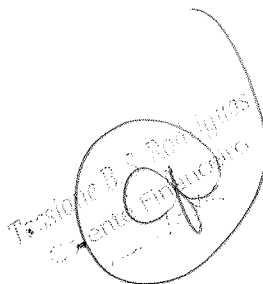
001-9

00190.00009 03086.041005 00003.372174 9 92870000095166

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 12/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 11/01/2023	Número do Documento 5127/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2023	Nosso Número 30860410000003372	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 951,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Pagar o VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Pagar juros de 2% ao mês de atraso. Pagar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:						



Autenticação - Ficha de Compensação



PRODUTOS DE LIGA HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
10/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.855,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

NF-e
Nº.: 5127
Série: 1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

LIGA HOSPITALAR EIRELI ME

LIGA HOSPITALAR

LIGA HOSPITALAR

RUA INGAÍ, 32

PENHA

RIO DE JANEIRO - RJ

21020260

Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582

ligahospitalar@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA


1 - SAÍDA

1

Nº: 5127

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3323.0129.2590.7500.0173.5500.1000.0051.2717.7137.7250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da SEFAZ Autorizadora.

PROTEÇÃO DA OPERAÇÃO

Venda Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230007547197 / 11/01/2023 - 14:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11039855

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

29.259.075/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

11/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAGE, 326

BAIRRO / DISTRITO

PENHA

CEP

21020-130

DATA DA SAÍDA

11/01/2023

CIDADE

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MAGE

NUMERO

326

COMPLEMENTO

CEP

21020-130

CIDADE / DISTRITO

PENHA

MUNICIPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

FONE / FAX

NATURA / DUPLICATA

001

10/02/2023

951,68

002

25/02/2023

951,66

003

12/03/2023

951,66

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

2.855,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.855,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
015	BIONI 2.0 OX - EXT OXIGENACAO L1: 20/A01684 Val: 31/05/2023 Qtd: 100	90219080	0102	5102	UND	100	2,550000	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0	0
010	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50 UND - ON CALL PLUS 2 L1: 1291563 Val: 06/05/2024 Qtd: 20	38221920	0102	5102	CX	20	39,000000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
015	COMP. GAZE EST. 7,5 X 7,5 13 FIOS 10 UND	30059090	0102	5102	PCT	2000	0,910000	0,00	1820,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Nº: 5215 **** PEDIDO 023147 **** Val Aprox Tributos R\$559,65 (19,60%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Matheus Barros de Oliveira

Analista Contábil

ABAC HMK

Ana Paula Batista

Farmácia Batista

CRC RJ 18891

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.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23147 COTAÇÃO: 16953 SOLIC: 16184 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO.....: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF.....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO..: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 11/01/2023 *fechado* VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.: FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004126	DRENO MULTIZAM (ASPIRACAO) 5000ML	U	UNID	48	63,600000	3052,80	
2	P	00006655	EXTENSAO PARA OXIGENIO	U	UNID	100	2,550000	255,00	
3	P	00005686	FITA GLICEMIA ON CALL PLUS CX 50 FI U CAIX			20	39,000000	780,00	
4	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL U UNID			2000	0,910000	1820,00	
								5907,80	

TOTAL DO PEDIDO : 5907,80

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
HMK
 Alex Guainano Murad
 Supervisor de Compras

Cristiano Corqueira
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Sérgio Felix
Gerente de Compras
HMK
 Sérgio Felix Nascimento
 Gerente de Compras

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/02/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ, 32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 11/01/2023	Número do Documento 5127/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2023	Nosso Número 30860410000003373	
Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 951,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Fazer o VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
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.					Autenticação Mecânica	

001-9



00190.00009 03086.041005 00003.373172 3 92720000095166

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 25/02/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ, 32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 11/01/2023	Número do Documento 5127/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/01/2023	Nosso Número 30860410000003373	
Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 951,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Fazer o VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

Teste de S. Rodrigues
e. Santa Maria, RJ
12/02/2023

EMPRESA: PRODUTOS DE LIGA HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. Data: 11/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.855,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										NF-e Nº.: 5127 Série: 1				
NOME DO RECEBEDOR		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE														
 LIGA HOSPITALAR LIGA HOSPITALAR RUA INGAÍ, 32 PENHA RIO DE JANEIRO - RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582 ligahospitalar@gmail.com						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 5127 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1			 CHAVE DE ACESSO 3323.0129.2590.7500.0173.5500.1000.0051.2717.7137.7250 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.					
NOME DA OPERAÇÃO Venda Interna						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230007547197 / 11/01/2023 - 14:45:41								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11039855				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 29.259.075/0001-73						
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS						CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04		DATA DA EMISSÃO 11/01/2023						
ENDEREÇO RUA MAGE, 326						BAIRRO / DISTRITO PENHA		CEP 21020-130		DATA DA SAÍDA 11/01/2023				
Cidade RIO DE JANEIRO						UF RJ		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA				
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS						CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO RUA MAGE						NÚMERO 326		COMPLEMENTO		CEP 21020-130				
Cidade / DISTRITO PENHA						MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ		FONE / FAX				
NATUREZA / DUPLICATA														
001 10/02/2023 951,68		002 25/02/2023 951,66		003 12/03/2023 951,66										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.855,00				
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.855,00				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF RJ				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 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														
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
010	BIONI 2 0 OX - EXT OXIGENACAO It. 20/A01684 Val. 31/05/2023 Qtd.: 100	90219080	0102	5102	UND	100	2,550000	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0	0
010	THRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50 UND - ON CALL PLUS 2 It. 1291563 Val. 06/05/2024 Qtd.: 20	38221920	0102	5102	CX	20	39,000000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
015	COMP GAZE EST 7,5 X 7,5 13 FIOS 10 UND	30059090	0102	5102	PCT	2000	0,910000	0,00	1820,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
Pedido Nº: 5215 ***** PEDIDO 023147 ***** Val Aprox Tributos R\$559,65 (19,60%) Fonte:IBPT														
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.....: 23147 COTAÇÃO: 16953 SOLIC: 16184 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO.....: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF.....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 11/01/2023 *Salvador* VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.:

CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 11/01/2023
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004126	DRENO MULTIZAM (ASPIRACAO) 5000ML	U	UNID	48	63,600000	3052,80	
2	P	00006655	EXTENSAO PARA OXIGENIO	U	UNID	100	2,550000	255,00	
3	P	00005686	FITA GLICEMIA ON CALL PLUS CX 50 FI U CAIX			20	39,000000	780,00	
4	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL U UNID			2000	0,910000	1820,00	
								5907,80	

TOTAL DO PEDIDO : 5907,80

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras

HMK
Alex Guadino Murad
Supervisor de Compras

Cristiano Corqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Sérgio Felix do Nascimento
Gerente de Compras

001-9

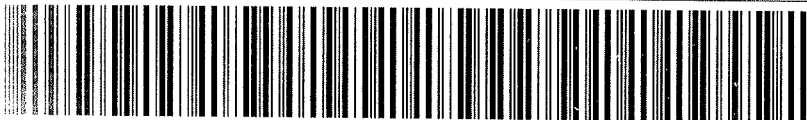
Recibo do Pagador

Data de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 01/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 30/01/2023	Número do Documento 5173/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2023	Nosso Número 30860410000003420	
Carteira 17/019		Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.124,64	
Condições (Texto de responsabilidade do beneficiário.) O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Juros de 2% ao mês de atraso. Multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
Assinador/ Avalista:					Código de Baixa	
Pagamento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

001-9



00190.00009 03086.041005 00003.420171 1 92760000312464

Data de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 01/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 30/01/2023	Número do Documento 5173/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2023	Nosso Número 30860410000003420	
Carteira 17/019		Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.124,64	
Condições (Texto de responsabilidade do beneficiário.) O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Juros de 2% ao mês de atraso. Multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
Assinador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

Cristiano Cesarini
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mario Kneiff

DADOS DE EMISSÃO 30/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 9.373,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										NF-e Nº.: 5173 Série: 1							
EMPRESA EMITENTE		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR															
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA							
 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME RUA INGAÍ, 32 PENHA RIO DE JANEIRO - RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582 ligahospitalar@gmail.com										0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 3323.0129.2590.7500.0173.5500.1000.0051.7314.8184.8121			
VENDA INTERNA										Nº: 5173 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1		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 333230020511321 / 30/01/2023 - 07:29:00																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		11039855				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 29.259.075/0001-73							
DESTINATÁRIO / REMETENTE										CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO					
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										33.816.794/0002-04		30/01/2023					
ENDEREÇO					BAIRRO / DISTRITO			CEP		DATA DA SAÍDA							
RUA MAGE, 326					PENHA			21020-130		30/01/2023							
Cidade					UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA						
RIO DE JANEIRO					RJ												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										33.816.794/0002-04							
ENDEREÇO					NUMERO			COMPLEMENTO		CEP							
RUA MAGE					326					21020-130							
Cidade - DISTRITO					MUNICIPIO			UF		FONE / FAX							
PENHA					RIO DE JANEIRO			RJ									
CÓPIA / DUPLICATA																	
001 05/2023		3.124,64		002 16/03/2023		3.124,63		003 31/03/2023		3.124,63							
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC ICMS S.T.		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST		VALOR ICMS DESON		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		9.373,90							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA							
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		9.373,90							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
FRETE POR CONTA					CODIGO ANTT			PLACA VEICULO		UF		CNPJ / CPF					
EMITENTE										RJ							
MUNICIPIO																	
ESPECIE					MARCA			NUMERO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO					
										0,000		0,000					
CÁLCULO DO ISSQN																	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN													
0,00		0,00		0,00													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI			
1	TRO-SOLUSET BR AIR FILTRO 0.2MICRA RLL. LIXAL DE AR	90189010	0102	5102	UND	100	35,500000	0,00	3550,00	0,00	0,00	0,00	0	0			
	It. 2210088 Val. 31/10/2025 Qtd.: 100																
2	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRAS RLL.	90189010	0102	5102	UND	600	2,790000	0,00	1674,00	0,00	0,00	0,00	0	0			
	It. 2212040 Val. 17/12/2025 Qtd.: 600																
3	BIONE 3.0 (7X5) EXT ASPIRACAO	90219080	0102	5102	UND	180	4,680000	0,00	842,40	0,00	0,00	0,00	0	0			
	It. 22/A05854 Val. 04/12/2025 Qtd.: 180																
4	COMP. GAZE EST. 7,5 X 7,5 13 FIOS 10 UND	30059090	0102	5102	PCT	1500	0,910000	0,00	1365,00	0,00	0,00	0,00	0	0			
5	FIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50 UND	38221920	0102	5102	CX	20	39,000000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0			
	ON CALL PLUS 2																
	It. 2201563 Val. 06/05/2024 Qtd.: 20																
6	TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 4 REVERSIVEL	90189010	0102	5102	UND	250	4,650000	0,00	1162,50	0,00	0,00	0,00	0	0			
	11 ER LOCK																
	It. 2204032 Val. 30/04/2025 Qtd.: 250																
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO							
3323.0129.2590.7500.0173.5500.1000.0051.7314.8184.8121 PEDIDO 923262 **** Val Aprox Tributos R2.383,60 (25,43%) Fonte:IBPT										Ana Paula Fonseca Batista Família CPF 118691 Cristiano Corrêa Diretor Administrativo Hospital Mano Kroeff							
Contabilidade HMK										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.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23262 COTAÇÃO: 17028 SOLIC: 16253 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO.....: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO, 555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF.....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 27/01/2023 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 27/01/2023
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL	U	UNID	1500	0,910000	1365,00	
2	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTO C/FILTRO 2 MI	U	UNID	100	35,500000	3550,00	
3	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	U	UNID	600	2,790000	1674,00	
4	P	00006017	EXTENSAO 3 MT P/ASPIRACAO CIRURGICA	U	UNID	180	4,680000	842,40	
5	P	00005686	FITA GLICEMIA ON CALL PLUS CX 50 FI	U	CAIX	20	39,000000	780,00	
6	P	00003431	POLIFIX 4 VIAS HARTMAN	U	UNID	250	4,650000	1162,50	
								9373,90	

TOTAL DO PEDIDO : 9373,90

AUTORIZADO POR: _____

Tassiane B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK

Alex Murad
 Supervisor de Compras

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

001-9

Recibo do Pagador

Pagamento em qualquer banco					Vencimento 16/03/2023	
LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 30/01/2023	Número do Documento 5173/2		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2023	Nosso Número 30860410000003419
Carteira 17/019		Especie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.124,63
<p>(Texto de responsabilidade do beneficiário)</p> <p>VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA.</p> <p>Juros de 2% ao mês de atraso.</p> <p>Multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.</p>						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Pagamento através do cheque número do banco.						Autenticação Mecânica
A autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

001-9



00190.00009 03086.041005 00003.419173 7 92910000312463

Pagamento em qualquer banco					Vencimento 16/03/2023	
LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAI,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 30/01/2023	Número do Documento 5173/2		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/01/2023	Nosso Número 30860410000003419
Carteira 17/019		Especie Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.124,63
<p>(Texto de responsabilidade do beneficiário)</p> <p>VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA.</p> <p>Juros de 2% ao mês de atraso.</p> <p>Multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.</p>						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

Cristiano Corrêa
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Manoel Kneiff

CÓPIA DE LIGA HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. 30/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 9.373,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										NF-e Nº.: 5173 Série: 1			
INSCRIÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR											
<div><div><div>LIGA HOSPITALAR EIRELI ME RUA INGAÍ, 32 PENHA RIO DE JANEIRO - RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582 ligahospitalar@gmail.com</div></div><div>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 5173 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1</div><div> CHAVE DE ACESSO 3323.0129.2590.7500.0173.5500.1000.0051.7314.8184.8121 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.</div></div>													
VENDA INTERNA										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230020511321 / 30/01/2023 - 07:29:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ				29.259.075/0001-73			
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										CNPJ / CPF		DATA DA EMISSAO	
RUA MAGE, 326										33.816.794/0002-04		30/01/2023	
RIO DE JANEIRO										CEP		DATA DA SAIDA	
PENHA										21020-130		30/01/2023	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA										INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA	
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										33.816.794/0002-04			
RUA MAGE										COMPLEMENTO		CEP	
PENHA										326		21020-130	
RIO DE JANEIRO										UF		FONE / FAX	
RJ													
CÓPIA / DUPLICATA										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
01/03/2023 3.124,64										002 16/03/2023 3.124,63		003 31/03/2023 3.124,63	
CÁLCULO DO IMPOSTO										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VALOR DO ICMS										33.816.794/0002-04			
0,00										0,00			
VALOR DO ICMS S.T.										0,00			
0,00										0,00			
VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS DESON										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS										9.373,90			
VALOR DO SEGURO										0,00			
0,00										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL DO IPI										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA										9.373,90			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FRETE POR CONTA EMITENTE										33.816.794/0002-04			
CÓDIGO ANTT										0,00			
PLACA VEICULO										0,00			
UF										RJ			
CNPJ / CPF										33.816.794/0002-04			
MUNICIPIO										RJ			
INSCRIÇÃO ESTADUAL										RJ			
MARCA										0,00			
PESO BRUTO										0,00			
PESO LÍQUIDO										0,00			
CÁLCULO DO ISSQN										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										0,00			
0,00										0,00			
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN										0,00			
0,00										0,00			
VALOR DO ISSQN										0,00			
0,00										0,00			
CÁLCULO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO										33.816.794/0002-04			
NCM/SH										0,00			
0102										0,00			
CFOP										0,00			
5102										0,00			
UN										0,00			
UND										0,00			
QUANT										0,00			
100										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
35,500000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL										0,00			
3550,00										0,00			
B.CALC ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR IPI										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ ICMS										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ IPI										0,00			
0,00										0,00			
PRO-SOLUSET BR AIR FILTRO 0 2MICRA RLL										0,00			
EJIMI DE AR										0,00			
EJ 2210988 Val. 31/10/2025 Qtd. 100										0,00			
PRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15										0,00			
MICRAS RLL										0,00			
EJ 2212040 Val. 17/12/2025 Qtd. 600										0,00			
BIOX13 0 (7X5) EXT ASPIRACAO										0,00			
EJ 22/A05854 Val. 04/12/2025 Qtd. 180										0,00			
COMP. GAZE EST. 7,5 X 7,5 13 FIOS 10 UND										0,00			
30059090										0,00			
0102										0,00			
5102										0,00			
PCT										0,00			
1500										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
0,910000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL										0,00			
1365,00										0,00			
B.CALC ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR IPI										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ ICMS										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ IPI										0,00			
0,00										0,00			
FRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50 UND										0,00			
ON, CATH PLUS 2										0,00			
EJ 2201563 Val. 06/05/2024 Qtd. 20										0,00			
PRO-SOLUSET BR POLIVIAS 4 REVERSIVEL										0,00			
EJ FR LOCK										0,00			
EJ 2204032 Val. 30/04/2025 Qtd. 250										0,00			
90189010										0,00			
0102										0,00			
5102										0,00			
UND										0,00			
250										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
4,650000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL										0,00			
1162,50										0,00			
B.CALC ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR IPI										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ ICMS										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ IPI										0,00			
0,00										0,00			
CÁLCULO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO										33.816.794/0002-04			
NCM/SH										0,00			
0102										0,00			
CFOP										0,00			
5102										0,00			
UN										0,00			
UND										0,00			
QUANT										0,00			
250										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
4,650000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL										0,00			
1162,50										0,00			
B.CALC ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR IPI										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ ICMS										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ IPI										0,00			
0,00										0,00			
CÁLCULO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO										33.816.794/0002-04			
NCM/SH										0,00			
0102										0,00			
CFOP										0,00			
5102										0,00			
UN										0,00			
UND										0,00			
QUANT										0,00			
250										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
4,650000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL										0,00			
1162,50										0,00			
B.CALC ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR IPI										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ ICMS										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ IPI										0,00			
0,00										0,00			
CÁLCULO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO										33.816.794/0002-04			
NCM/SH										0,00			
0102										0,00			
CFOP										0,00			
5102										0,00			
UN										0,00			
UND										0,00			
QUANT										0,00			
250										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
4,650000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL										0,00			
1162,50										0,00			
B.CALC ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR IPI										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ ICMS										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ IPI										0,00			
0,00										0,00			
CÁLCULO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO										33.816.794/0002-04			
NCM/SH										0,00			
0102										0,00			
CFOP										0,00			
5102										0,00			
UN										0,00			
UND										0,00			
QUANT										0,00			
250										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
4,650000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL										0,00			
1162,50										0,00			
B.CALC ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR IPI										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ ICMS										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ IPI										0,00			
0,00										0,00			
CÁLCULO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO										33.816.794/0002-04			
NCM/SH										0,00			
0102										0,00			
CFOP										0,00			
5102										0,00			
UN										0,00			
UND										0,00			
QUANT										0,00			
250										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
4,650000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL										0,00			
1162,50										0,00			
B.CALC ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR IPI										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ ICMS										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ IPI										0,00			
0,00										0,00			
CÁLCULO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO										33.816.794/0002-04			
NCM/SH										0,00			
0102										0,00			
CFOP										0,00			
5102										0,00			
UN										0,00			
UND										0,00			
QUANT										0,00			
250										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
4,650000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			
VALOR TOTAL										0,00			
1162,50										0,00			
B.CALC ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR ICMS										0,00			
0,00										0,00			
VALOR IPI										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ ICMS										0,00			
0,00										0,00			
ALIQ IPI										0,00			
0,00										0,00			
CÁLCULO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO										33.816.794/0002-04			
NCM/SH										0,00			
0102										0,00			
CFOP										0,00			
5102										0,00			
UN										0,00			
UND										0,00			
QUANT										0,00			
250										0,00			
VALOR UNIT										0,00			
4,650000										0,00			
DESCONTO										0,00			
0,00										0,00			

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..... 23262 COTAÇÃO: 17028 SOLIC: 16253 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO..... RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO, 555
 BAIRRO..... CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF..... 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE..... 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 27/01/2023 VENDEDOR.: 0,00
 FRETE..... 0,00 DESCONTO.:
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE... NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 27/01/2023
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL	U	UNID	1500	0,910000	1365,00	
2	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTA C/FILTRO 2 MI	U	UNID	100	35,500000	3550,00	
3	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	U	UNID	600	2,790000	1674,00	
4	P	00006017	EXTENSAO 3 MT P/ASPIRACAO CIRURGICA	U	UNID	180	4,680000	842,40	
5	P	00005686	FITA GLICEMIA ON CALL PLUS CX 50 FI	U	CAIX	20	39,000000	780,00	
6	P	00003431	POLIFIX 4 VIAS HARTMAN	U	UNID	250	4,650000	1162,50	
								9373,90	

TOTAL DO PEDIDO : 9373,90

AUTORIZADO POR: _____

Tassiane B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 HMK
 Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

001-9

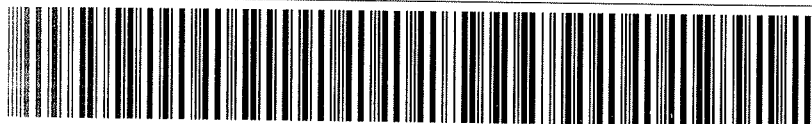
Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 04/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ, 32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 02/02/2023	Número do Documento 5178/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/02/2023	Nosso Número 30860410000003427	
Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.595,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGO O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:						
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

001-9


00190.00009 03086.041005 00003.427176 1 92790000259560

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 04/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ, 32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 02/02/2023	Número do Documento 5178/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/02/2023	Nosso Número 30860410000003427	
Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.595,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGO O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:						



Autenticação - Ficha de Compensação

Crédito - Compensação
Direto / Indireto
Hospital Mãe e Ceu

PRODUTOS DA LIGA HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. 02/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.786,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										NF-e Nº.: 5178 Série: 1				
RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA								
LIGA HOSPITALAR EIRELI ME LIGA HOSPITALAR FEDERICO HOSPITALAR RUA INGAÍ, 32 PENHA RIO DE JANEIRO - RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582 ligahospitalar@gmail.com						0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3323.0229.2590.7500.0173.5500.1000.0051.7814.1555.4123						
Nº: 5178 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.								
NOME DA OPERAÇÃO Venda Interna						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230023804065 / 02/02/2023 - 11:45:01								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11039855				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT				CNPJ 29.259.075/0001-73						
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS														
CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04						DATA DA EMISSÃO 02/02/2023								
RUA MAGE, 326						BAIRRO / DISTRITO PENHA		CEP 21020-130		DATA DA SAÍDA 02/02/2023				
RIO DE JANEIRO						UF RJ		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA				
INSCRIÇÃO ESTADUAL														
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS						CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
RUA MAGE						NUMERO 326		COMPLEMENTO		CEP 21020-130				
PENHA						MUNICIPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ		FONE / FAX				
FATURA / DUPLICATA														
01/03/2023 2.595,60 002 19/03/2023 2.595,60 003 03/04/2023 2.595,60														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
VALOR DO 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 7.786,80				
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.786,80				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
PRÓPRIO				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF RJ				
MUNICIPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 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														
QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CROSS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100	TRO-SOLUSET BR AIR FILTRO 0.2MICRA RLL ELIAS DE AR L1 2210088 Val.: 31/10/2025 Qtd.: 100	90189010	0102	5102	UND	100	35,500000	0,00	3550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
400	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRAS RLL L1 2212040 Val.: 17/12/2025 Qtd.: 400	90189010	0102	5102	UND	400	2,790000	0,00	1116,00	0,00	0,00	0,00	0	0
60	BIONI 3 0 (7X5) EXT ASPIRAÇÃO L1 22/A05854 Val.: 04/12/2025 Qtd.: 60	90219080	0102	5102	UND	60	4,680000	0,00	280,80	0,00	0,00	0,00	0	0
1500	COMP GAZE EST 7,5 X 7,5 13 FIOS 10 UND	30059090	0102	5102	PCT	1500	0,910000	0,00	1365,00	0,00	0,00	0,00	0	0
30	CANULA P PUNÇÃO DE RESERVATÓRIO COM EXTENSÃO EM PU 20G x 25 L1 65408D Val.: 31/01/2024 Qtd.: 30	90183929	0102	5102	UND	30	27,500000	0,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100	TRO DONORSET CAMAR DUPLA RLL L1 2211012 Val.: 30/11/2025 Qtd.: 100	90189010	0102	5102	UND	100	6,500000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS														
SERVIÇOS COMPLEMENTARES														
RESERVADO AO FISCO														
CNPJ Nº: 5269-8888 PEDIDO 023283 ***** Val Aprox Tributos R2.231,80 (28,66%) Fonte:IBPT														
Matheus Barros de Oliveira Supervisor Contábil ABAC / HMK														
Diretor Administrativo Hospital Mario Kneiff														

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.....: 23283 COTAÇÃO: 17048 SOLIC: 16274 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO.: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF.....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 01/02/2023 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 01/02/2023
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00008716	AGULHA HUBBER CURVA COM EXTENSAO 18 U UNID			30	27,500000	825,00	
2	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL U UNID			1500	0,910000	1365,00	
3	P	00000669	EQUIPO P/SANGUE		U UNID	100	6,500000	650,00	
4	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTO C/FILTRO 2 MI U UNID			100	35,500000	3550,00	
5	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL U UNID			400	2,790000	1116,00	
6	P	00006017	EXTENSAO 3 MT P/ASPIRACAO CIRURGICA U UNID			60	4,680000	280,80	
								7786,80	

TOTAL DO PEDIDO : 7786,80

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Gerente Compras
 Gerente Administrativo
 Gerente Financeiro

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

001-9

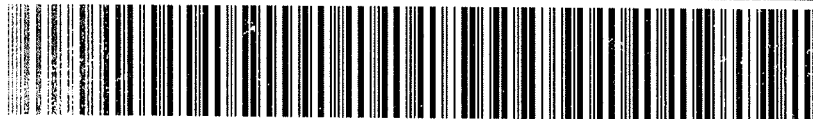
Recibo do Pagador

Data de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 19/03/2023	
Beneficiário: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ, 32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 02/02/2023	Número do Documento 5178/2	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/02/2023	Nosso Número 30860410000003426	
Carteira 17/019		Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.595,60	
Obediente ao texto de responsabilidade do beneficiário: O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:						
Pagamento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

001-9



00190.00009 03086.041005 00003.426178 7 92940000259560

Data de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 19/03/2023	
Beneficiário: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ, 32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 02/02/2023	Número do Documento 5178/2	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/02/2023	Nosso Número 30860410000003426	
Carteira 17/019		Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.595,60	
Obediente ao texto de responsabilidade do beneficiário: O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:						



Autenticação - Ficha de Compensação

Crédito e Compensação
Diretor Administrativo
Hospital Manoel de Medeiros

DADOS DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL 02/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.786,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										NF-e Nº.: 5178 Série: 1											
RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																			
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
LIGA HOSPITALAR EIRELI ME  LIGA HOSPITALAR RUA INGAÍ, 32 PENHA RIO DE JANEIRO - RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582 ligahospitalar@gmail.com										0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 5178 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1				CHAVE DE ACESSO 3323.0229.2590.7500.0173.5500.1000.0051.7814.1555.4123							
TIPO DE OPERAÇÃO Venda Interna										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230023804065 / 02/02/2023 - 11:45:01				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11039855					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT					CNPJ 29.259.075/0001-73											
DESTINATÁRIO / REMETENTE										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				DATA DA EMISSÃO 02/02/2023							
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										CEP 21020-130				DATA DA SAÍDA 02/02/2023							
RUA MAGE, 326					BAIRRO / DISTRITO PENHA					CEP 21020-130					HORA DA SAÍDA						
RIO DE JANEIRO					UF RJ					FONE / FAX					INSCRIÇÃO ESTADUAL						
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										COMPLEMENTO				CEP 21020-130							
RUA MAGE					MUNICIPIO RIO DE JANEIRO					UF RJ					FONE / FAX						
FATURA / DUPLICATA										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
01/03/2023 2.595,60					002 19/03/2023 2.595,60					003 03/04/2023 2.595,60											
CÁLCULO DO IMPOSTO										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
VALOR DO 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 DO ICMS DESON 0,00					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.786,80					VALOR DO ICMS 0,00					VALOR TOTAL DO IPI 0,00						
VALOR DO ICMS 0,00					VALOR DO ICMS 0,00					VALOR DO ICMS 0,00					VALOR TOTAL DA NOTA 7.786,80						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
FRETE POR CONTA SOCIAL PRÓPRIO					FRETE POR CONTA EMITENTE					CÓDIGO ANTT					PLACA VEICULO						
UF RJ					MUNICIPIO					UF RJ					INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE					ESPECIE					MARCA					NUMERO						
PESO BRUTO					PESO LIQUIDO					PESO BRUTO					PESO LIQUIDO						
0,000					0,000					0,000					0,000						
CÁLCULO DO ISSQN										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00					VALOR DO ISSQN 0,00						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
CÓDIGO PRODUTO										DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH				CSOSN			
CFOP										UN				QUANT				VALOR UNIT			
DESCONTO										VALOR TOTAL				B.CALC ICMS				VALOR ICMS			
VALOR IPI										VALOR IPI				ALIQ. ICMS				ALIQ. IPI			
TPO-SOLUSET BR AIR FILTRO 0.2MICRA RLL E LIMI. DE AR L1: 2210088 Val.: 31/10/2025 Qtd.: 100										90189010				0102				5102			
UND										100				35,500000				0,00			
TPO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRAS RLL L1: 2212940 Val.: 17/12/2025 Qtd.: 400										90189010				0102				5102			
UND										400				2,790000				0,00			
BIOXI 3.0 (7XS) EXT ASPIRACAO L1: 22/A05854 Val.: 04/12/2025 Qtd.: 60										90219080				0102				5102			
UND										60				4,680000				0,00			
COMP. GAZE EST. 7,5 X 7,5 13 FIOS 10 UND										30059090				0102				5102			
PCT										1500				0,910000				0,00			
CANULA P. PUNCAO DE RESERVATORIO COM EXTENSÃO EM PU 20G x 25 L1: 65408D Val.: 31/01/2024 Qtd.: 30										90183929				0102				5102			
UND										30				27,500000				0,00			
PRO DONORSET CAMAR DUPLA RLL L1: 2211012 Val.: 30/11/2025 Qtd.: 100										90189010				0102				5102			
UND										100				6,500000				0,00			
DADOS ADICIONAIS										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO				CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
CNPJ Nº: 3269 **** PEDIDO 023283 **** Val Aprox Tributos R2.231,80 (28,66%) Fonte:IBPT										RESERVADO AO FISCO				CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
WSGE - www.jdsystem.com.br										RESERVADO AO FISCO				CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL			

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.....: 23283 COTAÇÃO: 17048 SOLIC: 16274 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO....: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO, 555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 01/02/2023 VENDEADOR.: 0,00
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.:
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR. ENTREGA: 0 DIAS
 DT. ENTREGA: 01/02/2023
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00008716	AGULHA HUBBER CURVA COM EXTENSAO 18 U	UNID		30	27,500000	825,00	
2	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL U	UNID		1500	0,910000	1365,00	
3	P	00000669	EQUIPO P/SANGUE	U	UNID	100	6,500000	650,00	
4	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTO C/FILTRO 2 MI U	UNID		100	35,500000	3550,00	
5	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL U	UNID		400	2,790000	1116,00	
6	P	00006017	EXTENSAO 3 MT P/ASPIRACAO CIRURGICA U	UNID		60	4,680000	280,80	
								7786,80	

TOTAL DO PEDIDO : 7786,80

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Gerente de Compras
 Gerente Administrativo
 Gerente Financeiro

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00040132 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :5178 Série :001
 Número Alternativo :E1030209 Num Pedido :23283
 Fornecedor :003291-LIGA HOSPITALAR EIRELI CNPJ:29.259.075/0001-73 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 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
02/02/2023	06/02/2023	06/02/2023	01/02/2023

VENCIMENTOS

04/03/2023	19/03/2023	03/04/2023
2595,60	2595,60	2595,60

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
7786,80	0,00	0,00	0,00	0,00	7786,8000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
000123	MATERIAL MEDICO - HO	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	7786,80
002246	LIGA HOSPITALAR EIRELI					7786,80
Histórico:00046 AQUIS. CONF. DOC N° 5178 DE LIGA HOSPITALAR EIRELI ME						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00008716	AGULHA HUBBER CURVA COM EXTENSAO 1	UNI	30,00	27,50			825,00
2	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVE	UNI	1500,00	0,91			1365,00
3	P	00000669	EQUIPO P/SANGUE	UNI	100,00	6,50			650,00
4	P	00000661	EQUIPO P/TAXOL ISENTO C/FILTRO 2 M	UNI	100,00	35,50			3550,00
5	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	UNI	400,00	2,79			1116,00
6	P	00006017	EXTENSAO 3 MT P/ASPIRACAO CIRURGIC	UNI	60,00	4,68			280,80

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

001-9

Recibo do Pagador

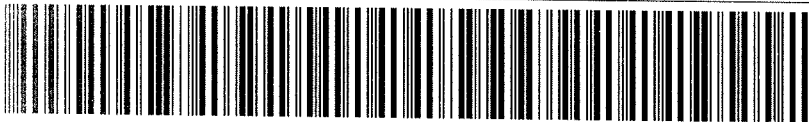
Data de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 18/03/2023	
Beneficiário: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ, 32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 16/02/2023	Número do Documento 5208/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2023	Nosso Número 30860410000003454	
Tipo de Banco Carteira 17/019		Espécie R\$	Quantidade		(-) Valor do Documento 1.692,18	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Pagar o VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Pagar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

Este documento é emitido através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

001-9

00190.00009 03086.041005 00003.454170 6 92930000169218

Data de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 18/03/2023	
Beneficiário: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ, 32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 16/02/2023	Número do Documento 5208/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2023	Nosso Número 30860410000003454	
Tipo de Banco Carteira 17/019		Espécie Moeda R\$	Quantidade		(-) Valor do Documento 1.692,18	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Pagar o VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Cobrar juros de 2% ao mês de atraso. Pagar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeft

INFORMAÇÕES DE LIGA HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

16/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.076,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

FORMA DE PAGAMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº.: 5208

Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIGA HOSPITALAR EIRELI ME

LIGA HOSPITALAR

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

RUA INGAÍ, 32

PENHA

RIO DE JANEIRO - RJ

21020260

Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582

ligahospitalar@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 5208

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3323.0229.2590.7500.0173.5500.1000.0052.0812.7102.7246

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

333230034859295 / 16/02/2023 - 14:39:14

TIPO DE OPERAÇÃO

Atividade Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11039855

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

29.259.075/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

16/02/2023

RUA MAGE, 326

RIO DE JANEIRO

BAIRRO / DISTRITO

PENHA

CEP

21020-130

DATA DA SAÍDA

16/02/2023

UF

RJ

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA MAGE

BAIRRO / DISTRITO

PENHA

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

CEP

21020-130

FONE / FAX

COPIA / DUPLICATA

001 16/03/2023 1.692,18

002 02/04/2023 1.692,16

003 17/04/2023 1.692,16

VALORES DO IMPOSTO

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

5.076,50

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.076,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS

PRETE POR CONTA EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	CANULA P. PUNÇÃO DE RESERVATORIO COM EXTENSÃO EM PU 20G x 25 LI 65408D Val.: 31/01/2024 Qtd.: 20	90183929	0102	5102	UND	20	27,500000	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
02	COMP. GAZE EST. 7,5 X 7,5 13 FIOS 10 UND	30059090	0102	5102	PCT	1000	0,910000	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0	0
03	TRIO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MBORAS RLI LI 2212040 Val.: 17/12/2025 Qtd.: 600	90189010	0102	5102	UND	600	2,790000	0,00	1674,00	0,00	0,00	0,00	0	0
04	TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50 UND - ON CALL PLUS 2 LI 1291563 Val.: 06/05/2024 Qtd.: 20	38221920	0102	5102	CX	20	39,000000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
05	TRIO-SOLUSET BR POLIVIAS 4 REVERSIVEL LUER LOCK LI 2204932 Val.: 30/04/2025 Qtd.: 250	90189010	0102	5102	UND	250	4,650000	0,00	1162,50	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reservado ao FISCO

Matheus Barros de Oliveira

Supervisor Contábil

ABAC / UNIK

Ara Paula Fonseca Batista

Farmacêutica

CRF / RJ 18691

Cristiano Cerqueira

Diretor Administrativo / Financeiro

Hospital Mario Kroeff

Reservado ao FISCO

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.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO..... 23366 COTAÇÃO: 17113 SOLIC: 16338 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR... 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO..... RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555
 BAIRRO..... CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF..... 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE..... 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.. 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 16/02/2023 VENDEDOR.:
 FRETE..... 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 7-RECEBIDO TOTAL PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.: FONE..... 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00008716	AGULHA HUBBER CURVA COM EXTENSAO 18 U	UNID		20	27,500000	550,00	
2	P	00000616	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL C/1 ENVEL U	UNID		1000	0,910000	910,00	
3	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL U	UNID		600	2,790000	1674,00	
4	P	00005686	FITA GLICEMIA ON CALL PLUS CX 50 FI U	CAIX		20	39,000000	780,00	
5	P	00003431	POLIFIX 4 VIAS HARTMAN U	UNID		250	4,650000	1162,50	
								5076,50	

TOTAL DO PEDIDO : 5076,50

AUTORIZADO POR: _____

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Tassiane B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK

001-9

Recibo do Pagador

Vencimento					12/03/2023
Agência / Código Beneficiário					0576-2/000024821
Nosso Número		30860410000003446			
(=) Valor do Documento					1.362,00
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+) Mora / Multa / Juros					
(+) Outros Acrescimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS					CPF / CNPJ
RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					33816794000204
Sacador/					Código de Baixa
Avalista:					
Credenciamento através do cheque número					Autenticação Mecânica
do banco.					
Esta quitação só terá validade após o					
pagamento do cheque pelo banco sacado.					

001-9



00190.00009 03086.041005 00003.446176 1 92870000136200

Vencimento					12/03/2023
Agência / Código Beneficiário					0576-2/000024821
Nosso Número		30860410000003446			
(=) Valor do Documento					1.362,00
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+) Mora / Multa / Juros					
(+) Outros Acrescimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS					CPF / CNPJ
RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					33816794000204
Sacador/					Código de Baixa
Avalista:					



Autenticação - Ficha de Compensação

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo
Financeiro
Hospital Mario Krieff

OBS: A LIGA HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DATA: 10/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 4.086,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										NF-e Nº.: 5198 Série: 1																			
CÓDIGO DE BARRAS		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA																			
 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME RUA INGAÍ, 32 PENHA RIO DE JANEIRO - RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582 ligahospitalar@gmail.com										0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 5198 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1				CHAVE DE ACESSO 3323.0229.2590.7500.0173.5500.1000.0051.9814.7197.8645 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.															
TIPO DE OPERAÇÃO Venda Interna										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230030093852 / 10/02/2023 - 09:20:09																			
CNPJ DO ESTADUAL 11039855					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT					CNPJ 29.259.075/0001-73																			
EMPRESA / REMETENTE ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				DATA DA EMISSÃO 10/02/2023															
ENDEREÇO RUA MAGÉ, 326					BAIRRO / DISTRITO PENHA					CEP 21020-130		DATA DA SAÍDA 10/02/2023																	
CITY RIO DE JANEIRO					UF RJ		FONE / FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA																
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																													
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04				INSCRIÇÃO ESTADUAL															
ENDEREÇO RUA MAGÉ					NÚMERO 326					COMPLEMENTO				CEP 21020-130															
CITY / DISTRITO PENHA					MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO					UF RJ		FONE / FAX																	
AÇÃO / DUPLICATA																													
01/10/2023		1.362,00		002/27/03/2023		1.362,00		003/11/04/2023		1.362,00																			
CÁLCULO DO IMPOSTO																													
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC ICMS S.T		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST		VALOR ICMS DESON		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.086,00																			
VALOR DO SEGURO		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA																			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.086,00																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																													
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO					FRETE POR CONTA EMITENTE					CÓDIGO ANTT					PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF										
CITY					MUNICÍPIO					UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL																	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																			
								0,000		0,000																			
CÁLCULO DO ISSQN																													
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN																							
0,00		0,00		0,00		0,00																							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																													
CÓDIGO DE BARRAS		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		CSOSN		CFOP		UN		QUANT		VALOR UNIT		DESCONTO		VALOR TOTAL		B.CALC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALIQ. ICMS		ALIQ. IPI	
		TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 VHCRA S RLL		90189010		0102		5102		UND		400		2,790000		0,00		1116,00		0,00		0,00		0,00		0		0	
		T1: 2212040 Val.: 17/12/2025 Qtd.: 400																											
		SMART P EQUIPO P BILFE SMART		90183929		0102		5102		UND		100		21,900000		0,00		2190,00		0,00		0,00		0,00		0		0	
		T1: FOP12114503 Val.: 30/09/2027 Qtd.: 100																											
		FIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50 UND		38221920		0102		5102		CX		20		39,000000		0,00		780,00		0,00		0,00		0,00		0		0	
		T1: 1291563 Val.: 06/05/2024 Qtd.: 20																											
DADOS ADICIONAIS																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO																			
Pedido Nº: 5287 ***** PEDIDO 023340***** Val Aprox Tributos R\$14,02 (19,92%) Fonte:IBPT																													
										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.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23340 COTAÇÃO: 17079 SOLIC: 16302 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO.....: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO,555
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: NITEROI
 CNPJ/CPF.....: 29.259.075/0001-73 IE/RG:
 FONE.....: 989015753 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 09/02/2023 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 09/02/2023
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	U	UNID	400	2,790000	1116,00	
2	P	00008330	EQUIPO PARENTERAL P/ BI LF SMART LM	U	UNID	100	21,900000	2190,00	
3	P	00005686	FITA GLICEMIA ON CALL PLUS CX 50 FI	U	CAIX	20	39,000000	780,00	
								4086,00	

TOTAL DO PEDIDO : 4086,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Gerente de Compras
 Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

001-9

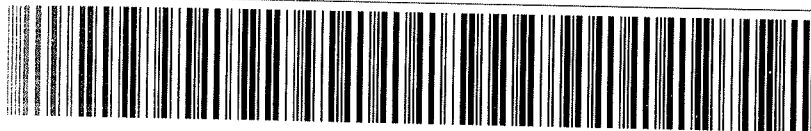
Recibo do Pagador

Forma de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 27/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 10/02/2023	Número do Documento 5198/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2023	Nosso Número 30860410000003445	
Carteira 17/019		Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.362,00
Observações (Texto de responsabilidade do beneficiário.) O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Juros de 2% ao mês de atraso. Multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista					Autenticação Mecânica	
Pagamento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						


001-9

00190.00009 03086.041005 00003.445178 5 93020000136200

Forma de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 27/03/2023	
Beneficiário LIGA HOSPITALAR EIRELI ME - CNPJ: 29.259.075/0001-73 RUA INGAÍ,32 PENHA, RIO DE JANEIRO/RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380					Agência / Código Beneficiário 0576-2/000024821	
Data do Documento 10/02/2023	Número do Documento 5198/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2023	Nosso Número 30860410000003445	
Carteira 17/019		Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.362,00
Observações (Texto de responsabilidade do beneficiário.) O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,75% AO DIA. Juros de 2% ao mês de atraso. Multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS RUA MAGE 326 - PENHA, RIO DE JANEIRO / RJ - 21020130					CPF / CNPJ 33816794000204 Código de Baixa	
Sacador/ Avalista					Autenticação - Ficha de Compensação	



Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeft

DADOS DO EMITENTE		DADOS DO DESTINATÁRIO		DADOS DO RECEBIMENTO	
LIGA HOSPITALAR EIRELI ME		ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS		NF-e Nº.: 5198 Série: 1	
RUA INGAÍ, 32 PENHA RIO DE JANEIRO - RJ 21020260 Fone: (21) 3580-6380 / (21) 98489-2582 ligahospitalar@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 5198 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1			
CHAVE DE ACESSO 3323.0229.2590.7500.0173.5500.1000.0051.9814.7197.8645		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 333230030093852 / 10/02/2023 - 09:20:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. 11039855		CNPJ 29.259.075/0001-73			
INSCRIÇÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS		CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04		DATA DA EMISSAO 10/02/2023	
RUA MAGE, 326 PENHA RIO DE JANEIRO		BAIRRO / DISTRITO PENHA UF RJ		CEP 21020-130 DATA DA SAIDA 10/02/2023	
INSCRIÇÃO SOCIAL ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS		CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA MAGE PENHA RIO DE JANEIRO		NUMERO 326 COMPLEMENTO		CEP 21020-130 FONE / FAX	
MUNICIPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ			
DATA / DUPLICATA		12/03/2023 1.362,00		002 27/03/2023 1.362,00	
003 11/04/2023 1.362,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T. 0,00	
VALOR DO ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.086,00			
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.086,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA EMITENTE		CODIGO ANTT	
PLACA VEICULO		UF RJ		CNPJ / CPF	
MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ESPECIE		MARCA		NUMERO	
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		0,000	
CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		CSOSN	
CFOP		UN		QUANT	
VALOR UNIT		DESCONTO		VALOR TOTAL	
B.CALC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI	
ALIQ. ICMS		ALIQ. IPI			
TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRAS RLL It. 2212040 Val. 17/12/2025 Qtd.: 400		90189010		0102	
5102		UND		400	
2,790000		0,00		1116,00	
0,00		0,00		0,00	
0,00		0,00		0,00	
SMART PEQUIPO P. BILF SMART It. 1-OP12114503 Val. 30/09/2027 Qtd.: 100		90183929		0102	
5102		UND		100	
21,900000		0,00		2190,00	
0,00		0,00		0,00	
0,00		0,00		0,00	
0,00		0,00		0,00	
HIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50 UND ON CALL PLUS 2 It. 1294563 Val. 06/05/2024 Qtd. 20		38221920		0102	
5102		CX		20	
39,000000		0,00		780,00	
0,00		0,00		0,00	
0,00		0,00		0,00	
0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMACOES COMPLEMENTARES					
Pedido No. 5287 **** PEDIDO 023340**** Val Aprox Tributos R\$14,02 (19,92%) Fonte:IBPT					
RESERVADO AO FISCO					

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK

Ana Paula Fonseca Batista
Farmacêutica
CRF / RJ 18691

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital 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.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23340 COTAÇÃO: 17079 SOLIC: 16302 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 003291 LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 RAZÃO SOCIAL: LIGA HOSPITALAR EIRELI ME
 ENDEREÇO.....: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO, 555
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF.....: 29.259.075/0001-73 CIDADE: NITEROI
 FONE.....: 989015753 IE/RG:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:
 DATA PEDIDO.: 09/02/2023 BANCO: AGENCIA:
 FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.:
 COND. PAGTO.: A COMBINAR DESCONTO.: 0,00
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO FORMA PG.:
 AUTORIZADOR : PROCESSO.:
 EMAIL.....: marcelo.spelta@globo.com
 OBS P/ FORN.: CEP.....: 24030127
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 09/02/2023
 FONE.....: 989015753

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003430	EQUIPO P/ SORO COM INJETOR LATERAL	U	UNID	400	2,790000	1116,00	
2	P	00008330	EQUIPO PARENTERAL P/ BI LF SMART LM	U	UNID	100	21,900000	2190,00	
3	P	00005686	FITA GLICEMIA ON CALL PLUS CX 50 FI	U	CAIX	20	39,000000	780,00	
TOTAL DO PEDIDO :								4086,00	

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Gualberto Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras