



30
horas

Comprovante de Operação - Títulos Outros Bancos

Identificação no Extrato: **SISPAG FORNECEDORES**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **8787**

Conta: **13083 - 3**

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

Dados do pagamento:

CPF/CNPJ: **24875483000136**

Nome do favorecido: **ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE**

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

Representação numérica
do código de barras: **23797 04303 90000 004763 98029 147505 5 93110000111548**

Valor pago: **R\$ 1.115,48**

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

Informações fornecidas
pelo pagador: **REF NF 40571**

Pagamento efetuado em 05.04.2023 às 16:53:52, via Sispag, CTRL 169809158000035


Autenticação:

543CD00ACAA8BEB8F416B55AE6089B9505807326



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

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

RECIBO DO SACADO

		237-2	23797.04303 90000.004763 98029.147505 5 93110000111548			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 9 / 00000047698-9
Número do documento 00040571-01		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 05/04/2023		Valor Documento R\$ 1.115,48	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

		237-2	23797.04303 90000.004763 98029.147505 5 93110000111548			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 05/04/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ: 24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 06/03/2023	Nº do Documento 00040571-01	Espécie Doc. DM	Acetate N	Data Processamento 06/03/2023	Nosso Número 9 / 00000047698-9	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 1.115,48	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  Cristiano Cerqueira Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Mario Kröeff </div>						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS 1º 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500	DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.040.571 FL 01/01 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3323 0324 8754 8300 0136 5500 1000 0405 7118 1520 6640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230046435518 06/03/2023 18:41:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 24.875.483/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO		CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04	DATA DE EMISSÃO 06/03/2023
ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326		BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR	DATA DE SAÍDA 07/03/2023
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	CEP 28860-000	FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 18:40:36

FATURA/DUPPLICATA	NÚMERO 001	VENCIMENTO 05/04/2023	VALOR 1.115,48	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------------------------	-----------------------------	--	---------------------------------	---------------	-------------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00		VALOR ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00		VALOR ICMS ST R\$ 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 1.115,48	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.115,48	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PROPRIA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REM		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE 5		ESPÉCIE	MARCA
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		VALOR		VALOR		VALOR	

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
19572	DICLOFENACO SODICO 50MG CP Lote: 112131 Val: 15-11-2024 (60)	30049037	040	5102	CP	60	0,081	4,86			
16603	ESPIRONOLACTONA 25MG CP Lote: 3D8648 Val: 06-11-2024 (30)	30043220	040	5102	CP	30	0,342	10,26			
3109	GLICOSE 50% 10ML AP Lote: 2232624 Val: 09-11-2024 (800)	30039099	040	5102	AP	800	0,636	508,80			
18994	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 10% 50ML SPRAY FR Lote: BB-008/22 Val: 28-02-2024 (2)	30049043	040	5102	FR	2	68,98	137,96			
29503	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40MG CP Lote: 064/22 Val: 30-06-2025 (40)	30049036	040	5102	CP	40	0,04	1,60			
9469	HIDROCORTISONA 100MG FA Lote: 2595625 Val: 09-01-2025 (100)	30043210	040	5102	FA	100	4,52	452,00			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900886911 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 05-04-2023 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99	RESERVADO AO FISCAL Observação: Dt Entrega: 06/03/23
--	---

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF
ABAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos
 Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 2136-9696
 Site: www.mariokroeff.org.br email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

P E D I D O D E C O M P R A S

IDO.....: 23463 COTAÇÃO: 17177 SOLIC: 16393 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX
 SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 ORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO
 CNPJ/CPF.....: 24.875.483/0001-36
 FONE.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 IE/RG:
 DATA PEDIDO.: 06/03/2023 FAX:
 FRETE.....: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 COND. PAGTO.: A COMBINAR VENDEDOR.: ANDRYA
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO DESCONTO.: 0,00
 AUTORIZADOR : FORMA PG.: / A COMBINAR
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br PROCESSO.:
 OBS P/ FORN.: FONE.....: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 08/03/2023

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000678	DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMPRIMID U COMP			60	0,081000	4,86	BELFAR
2	P	00001879	ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO VI U COMP			30	0,342000	10,26	SEM
3	P	00000921	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML SOLUCAO IN U AMPO			800	0,636000	508,80	SAMTEC
4	P	00001071	LIDOCAINA; SPRAY 100MG/ML FRASCO 50 U FRAS			2	68,980000	137,96	HIPOLABOR
5	P	00001234	PROPRANOLOL; 40MG COMPRIMIDO VIA OR U COMP			40	0,040000	1,60	OSORIO
6	P	00001045	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG U FRAS			100	4,520000	452,00	TEUTO
								1115,48	

TOTAL DO PEDIDO : 1115,48

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Guilherme Murad
 Supervisor de Compras

Crislano Conquerra
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Manoel Mario Kroeff

Sérgio Félix
 Gerente de
 Sérgio Félix do Nascimento
 Gerente de Compras