



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: **29259075000173**

Nome do favorecido: **LIGA HOSPITALARES LTDA**

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

Representação numérica
do código de barras: **00190 00009 03086 041005 00003 425170 1 93090000259560**

Valor pago: **R\$ 2.595,60**

Data de vencimento: **03/04/2023**

Informações fornecidas
pelo pagador: **REF NF 5178**

Pagamento efetuado em 03.04.2023 às 16:38:47, via Sispag, CTRL 969226970000139

Autenticação:

D6AD86934531A95BD940AA0E290FE8A45E63D332

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

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

001-9

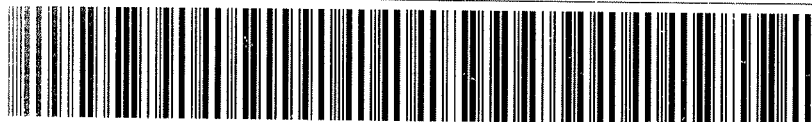
Recibo do Pagador

Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 03/04/2023	
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 5178/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/02/2023	Nosso Número 30860410000003425	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.595,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAR 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 00003.425170 1 93090000259560

Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 03/04/2023	
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 5178/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/02/2023	Nosso Número 30860410000003425	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.595,60	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAR 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 - Cartúcia
Direto - Inicial
Hospital -

DADOS DOS PRODUTOS DA LIGA HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.										NF-e Nº.: 5178 Série: 1									
02/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.786,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS																			
RECEBIMENTO										IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE										DANFE									
LIGA HOSPITALAR EIRELI ME										DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
LIGA HOSPITALAR RUA INGAI, 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										Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.									
PROTÓTIPO 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									
RUA MAGE, 326										BAIRRO / DISTRITO PENHA									
RIO DE JANEIRO										CEP 21020-130									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																			
ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS										CNPJ / CPF 33.816.794/0002-04									
RUA MAGE										INSCRIÇÃO ESTADUAL									
PENHA										CEP 21020-130									
FATURA / DUPLICATA																			
001 04/03/2023 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 S.T. + FCP ST 0,00									
VALOR DO ICMS DESON 0,00										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.786,80									
VALOR DO FRETE 0,00										VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00									
VALOR DO SEGURO 0,00										VALOR TOTAL DO IPI 0,00									
DESCONTO 0,00										VALOR TOTAL DA NOTA 7.786,80									
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																			
FRETE POR CONTA EMITENTE										CÓDIGO ANTT									
PLACA VEÍCULO										UF									
CNPJ / CPF																			
MUNICÍPIO										RJ									
QUANTIDADE										ESPECIE									
MARCA										NÚMERO									
PESO BRUTO										PESO LÍQUIDO									
0,000										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																			
TRO-SOLUSET BR AIR FILTRO 0.2MICRA RLL ELIM. DE AR										90189010 0102 5102 UND 100 35,500000									
Lr. 2210088 Val.: 31/10/2025 Qtd.: 100																			
TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRAS RLL										90189010 0102 5102 UND 400 2,790000									
Lr. 2212040 Val.: 17/12/2025 Qtd.: 400																			
BIOXI 3.0 (7X5) EXT ASPIRACAO										90219080 0102 5102 UND 60 4,680000									
Lr. 22/A05854 Val.: 04/12/2025 Qtd.: 60																			
COMP. GAZE EST. 7,5 X 7,5 13 FIOS 10 UND										30059090 0102 5102 PCT 1500 0,910000									
CANULA P. PUNCAO DE RESERVATORIO COM EXTENSÃO EM PU 20G x 25										90183929 0102 5102 UND 30 27,500000									
Lr. 65498D Val.: 31/01/2024 Qtd.: 30																			
PRO DONORSET CAMAR DUPLA RLL										90189010 0102 5102 UND 100 6,500000									
Lr. 2211012 Val.: 30/11/2025 Qtd.: 100																			
DADOS ADICIONAIS																			
OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO									
CNPJ 33.816.794/0002-04 PEDIDO 023283 **** Val Aprox Tributos R2.231,80 (28,66%) Fonte:IBPT										Diretor Administrativo Hospital Mario Kneiff									
										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.....: 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.: 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

FATURA

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
 HMK

Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00040132 Tipo Mov :El 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
Débitos:	000123	MATERIAL MEDICO - HO	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	7786,80
Créditos:	002246	LIGA HOSPITALAR EIRE					7786,80
Histórico:	0046	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	000006017	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