


RECEBEMOS DE LEILA FAGUNDES DOS ANJOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.173
		SÉRIE: 1

<b>LEILA FAGUNDES DOS ANJOS</b>  <b>EST GRANJA, 199 - - PALHADA, Nova Iguaçu, RJ - CEP: 26290249</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.173</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3322 0613 9965 1000 0102 5500 1000 0001 7319 0830 9100</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>333220106706655 - 06/06/2022 16:21</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11903673</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF <b>13.996.510/0001-02</b>

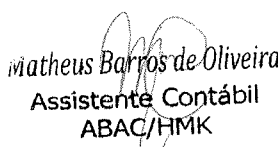
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA CANCEROSOS</b>		CNPJ/CPF <b>33.816.794/0002-04</b>	DATA DA EMISSÃO <b>06/06/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA MAGE, 326 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PENHA CIRCULAR</b>	CEP <b>21020-130</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>06/06/2022</b>
MUNICÍPIO <b>Rio de Janeiro</b>	FONE/FAX	UF <b>RJ</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>16:16</b>

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.266,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.266,00</b>


<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CAIXA DE CONCRETO ARMADO QUADRADA 0,50 X 0,50 X 0,50 C/FUNDO	73110000	0400	5102	UN	7,0000	288,0000	2.016,00					
02	FRETE	73110000	0400	5102	UN	1,0000	250,0000	250,00					

  
**Matheus Barros de Oliveira**  
 Assistente Contábil  
 ABAC/HMK

  
**José Anselmo Dias**  
 Supervisor de Almoxarifado  
 ABAC/HMK

**RECURSO FEDERAL**  
**LEI 13 995/20**  
**BANCO BRADESCO S/A**  
**C/C 24787-1**

  
**Cristiano Cerqueira**  
 Diretor Administrativo / Financeiro  
 Hospital Mario Kroeff

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Informações Adicionais de Interesse do Fisco: LOCAL DA ENTRADA: RUA MAGE Nº326 - BAIRRO PENHA CIRCULAR - RIO DE JANEIRO - RJ. REFERENCIA: HOSPITAL MARIO KROEFF CONTATO SR ALEX - TEL: 97032-7603	RESERVADO AO FISCO

**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.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)

CTI

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

PEDIDO.....: 21709 COTAÇÃO: 15799 SOLIC: 15025 SOLICITANTE: JOSE ANSELMO DIAS COMPRADOR: ALEX MURAD  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 004326 LEILA FAGUNDES DOS ANJOS  
 RAZÃO SOCIAL: LEILA FAGUNDES DOS ANJOS  
 ENDEREÇO.....: ESTRADA GRANJA 199 - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ  
 BAIRRO.....: PALHADA CIDADE: NOVA IGUAÇU  
 CNPJ/CPF.....: 13.996.510/0001-02 IE/RG:  
 FONE.....: FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 341 AGENCIA: 6104  
 DATA PEDIDO.: 01/06/2022 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 250,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 OBS P/ FORN.: FONE.....: (21) 3952-5310

A VISTA

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003211	CAIXA DE PASSAGEM DE 50 X 50 COM 50 U UNID			7	288,000000	2016,00	
								2016,00	

TOTAL DO PEDIDO : 2266,00

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

Tassiana R. S. Rodrigues  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK

Alex Gualberto Murad  
 Alex Gualberto Murad  
 Supervisor de Compras

Sérgio Felix  
 Gerente de Compras  
 HMK  
 Sergio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

RECURSO FEDERAL  
 LEI 13 995/20  
 BANCO BRADESCO S/A  
 C/C 24787-1

## Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00037209 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :173 Série :001  
 Número Alternativo :E1028209 Num Pedido :21709  
 Fornecedor :004326-LEILA FAGUNDES DOS ANJO CNPJ:13.996.510/0001-02 Banco:341 Ag:6104 Conta:89261-4  
 Razão Social :LEILA FAGUNDES DOS ANJOS  
 Funcionário Requis.:000008-JOSE ANSELMO DIAS Operador :ANSELMO  
 Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF  
 Condição de Pagto :A VISTA N° Verba :

## DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/06/2022	15/06/2022	15/06/2022	01/06/2022

## VENCIMENTOS

15/06/2022
2266,00

## OBSERVAÇÕES

## 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
2016,00	250,00	0,00	0,00	0,00	2266,0000

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	002476	MATERIAL ELETRICO	000002	DESPESAS DIVERSAS	000107	CGA-CENTRAL GERAL	2266,00
Créditos:	000495	OUTROS FORNECEDORES					2266,00
Histórico:	0046	AQUIS. CONF. DOC N° 173 DE LEILA FAGUNDES DOS ANJOS					

## ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003211	CAIXA DE PASSAGEM DE 50 X 50 COM 5	UNI	7,00	288,00			2016,00
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.br](http://www.mariokroeff.org.br)email: [ouvidoria@mariokroeff.org.br](mailto:ouvidoria@mariokroeff.org.br)**P E D I D O   D E   C O M P R A S**

PEDIDO.....: 21709 COTAÇÃO: 15799 SOLIC: 15025 SOLICITANTE: JOSE ANSELMO DIAS  
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :  
 FORNECEDOR...: 004326 LEILA FAGUNDES DOS ANJOS  
 RAZÃO SOCIAL: LEILA FAGUNDES DOS ANJOS  
 ENDEREÇO....: ESTRADA GRANJA 199 - PALHADA - NOVA IGUAÇU - RJ  
 BAIRRO.....: PALHADA CIDADE: NOVA IGUAÇU  
 CNPJ/CPF....: 13.996.510/0001-02 IE/RG:  
 FONE.....: FAX:  
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 341 AGENCIA: 6104  
 DATA PEDIDO.: 01/06/2022 VENDEDOR.:  
 FRETE.....: 250,00 DESCONTO.: 0,00  
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:  
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:  
 AUTORIZADOR :  
 EMAIL.....:  
 OBS P/ FORN.:

COMPRADOR: ALEX MURAD

CEP.....:  
 UF.....: RJ  
 I.M.....:  
 CELULAR...:  
 CONTA: 89261-4  
 FONE CONT:  
 URGENTE...: NÃO  
 PR.ENTREGA: 0 DIAS  
 DT.ENTREGA: 01/06/2022  
 FONE.....: (21) 3952-5310

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003211	CAIXA DE PASSAGEM DE 50 X 50 COM 50 U UNID			7	288,000000	2016,00	
								2016,00	

TOTAL DO PEDIDO : 2266,00

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

*Tassiana B. S. Rodrigues*  
 Gerente Financeiro  
 ABAC/HMK

*Alex Gualberto Murad*  
 Alex Gualberto Murad  
 Supervisor de Compras

*Sérgio Felix*  
 Gerente de Compras  
 HMK  
 Sérgio Felix do Nascimento  
 Gerente de Compras

**RECURSO FEDERAL**  
**LEI 13 995/20**  
**BANCO BRADESCO S/A**  
**C/C 24787-1**



Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)  
Data da operação: 03/06/2022 - 16h57  
Nº de controle: 376236168731671670 | Documento: 9204636

Conta de débito: Agência: 0026 | Conta: 0024787-1 | Tipo: Conta-Corrente  
Empresa: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS | CNPJ: 033.816.794/0002-04

Nome do favorecido: LEILA FAGUNDES DOS ANJOS  
CNPJ: 13.996.510/0001-02  
Conta de crédito: Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 6104 | Conta: 892614  
Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIV  
Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA  
Valor R\$ 2.266,00  
Tarifa: R\$ 0,00  
Valor total: R\$ 2.266,00  
Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente  
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito  
Data de débito: 03/06/2022

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

1b9fZ7wc p3Q?Y28X Q\*Tlc2lD sDQcCkR# uNYFOvNz 6jLMObFB IIOeTQQ9 iUjOpQdi  
NPifNMHQ KNqG8YMz vHY48cWM PqTfxbbo BFw@qV## R2tvohKC AEooDW@8 Avaen8Af  
nuMrfju2 \*g2\*JOfa ltbjIsKQ xm@LPtKn XEqkSWHC piMN6QCy 63320281 31606422

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		