

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

HOSPITAL AGNELLO CIÓTOLA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Barra do Pirai (RJ), 02 de junho de 2021.

Ofício nº 172/2021

Senhor Secretário,

Cumprimento Vossa Senhoria, servimo-nos do presente para encaminhar a Prestação de Contas dos recursos recebidos em 09/10/2020, referentes ao COVID, no valor de R\$ 600.000,00 (seiscentos reais).

Atenciosamente,

Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Santa Rita
Diretor Geral

Ao

Ilmo. Sr. Wagner Pinto Teixeira

Secretário Municipal de Saúde





CASA DE CARIDADE SANTA RITA

HOSPITAL AGNELLO CIÓTOLA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Prestação de Contas



NOVA

Valor

R\$ 600.000,00

BARRA DO PIRAI

09/10 /2020

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLADO	
Processo nº	1528/21
Fis. 03	Rubrica

Rua Franklin de Moraes, Nº 67 - Fone/Fax.: (024) 2443-2190

Barra do Pirai - RJ Email: santa.casa@uol.com.br



MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assumpção, 69, Centro - CEP 27123-080 - Barra do Piraí/RJ - Brasil - Fones: (24) 2443-1088 ou (24) 2443-1102 - Ramal (207)



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 25/11/2020 14:47:49	Período de Competência 11/2020	Município de Prestação do Serviço Barra do Piraí - RJ
Reg. Especial Tributação Nenhum	Exigibilidade do ISS Imunidade	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

Nome Fantasia

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ

28.572.311/0001-44

Inscrição Municipal

1876101

Inscrição Estadual

Simplex Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(24) 2443-2190

Email

contabilidade.santacasa@gmail.com

Endereço

Rua Franklin de Moraes, 67, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Fundo Municipal de Saúde de Barra do Piraí

CPF/CNPJ

01.606.604/0001-49

Inscrição Municipal

9005427

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(24) 2447-6160

E-mail

contabilidadesms@barradopirai.rj.gov.br

Endereço

Rua Paulo de Frontin, 182, Centro - CEP: 27123-120 - Barra do Piraí - RJ

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasse de verbas - Federal
Enfrentamento da Covid 19

Valor recebido em 09/10/2020

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
600.000,00	0,00	0,00	600.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00		0,00	600.000,00	600.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Benefício fiscal: Imunidade Tributária de 100,00 %





Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita



Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.572.311/0001-44 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/11/1966
NOME EMPRESARIAL CASA DE CARIDADE SANTA RITA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos 86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R FRANKLIN DE MORAES	NÚMERO 67	COMPLEMENTO *****
CEP 27.135-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI
		UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (0244) 4220-90	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 30/10/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:23:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





ESTATUTOS
CASA DE CARIDADE SANTA RITA
BARRA DO PIRAI - ESTADO DO RIO DE JANEIRO

TÍTULO I

DA ASSOCIAÇÃO E SEUS FINS

ARTIGO 1º - A CASA DE CARIDADE SANTA RITA, é uma associação civil, beneficente, sem fins lucrativos, apolítica, com sede na cidade de Barra do Piraí, Estado do Rio de Janeiro, à rua Franklin de Moraes, n.º 67, fundada em 5 de novembro de 1899, como Associação de Caridade Santa Rita, Pessoa Jurídica de Direito Privado pelo seu registro feito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas desta comarca, sob número 3, às fls. 2 do livro A1, também conhecida como SANTA CASA DE BARRA DO PIRAI, compõe-se de número ilimitado de Irmãos, que façam adquirida esta qualidade nas condições deste Estatuto, e, tem por fim:

- a. Manter em funcionamento efetivo um Hospital Geral;
- b. Promover o desenvolvimento nos campos da assistência à saúde, social e religiosa a quantos buscarem seus serviços, sem distinção de cor, sexo, nacionalidade, religião ou credo político ou qualquer outra condição.

§ Único - Para que sua principal finalidade possa ser cumprida, é permitido à Associação a realização de outras atividades, inclusive sendo possível a realização de convênios ou contratos com o intuito de obtenção de receita, sendo os resultados obtidos integralmente revertida aos seus objetivos estatutários.

CAPÍTULO II

DA ADMISSÃO - QUALIFICAÇÃO - DIREITOS - DEVERES - PENALIDADES

ARTIGO 2º - Poderão fazer parte da Associação, como Irmãos todas as pessoas, que a critério da Diretoria, e referendados pelo Conselho Deliberativo possam ser admitidos.

§ 1º - A admissão de Irmãos será precedida de proposta feita por Irmão e deverá conter os dados definidos no Regulamento Interno;

§ 2º - Da decisão que indeferir a admissão do candidato, caberá recurso ao Conselho Deliberativo e à Assembléia Geral;

§ 3º - O proposto aceito contribuirá para a aquisição do Diploma de Irmão, com a quantia especificada na tabela que na ocasião vigorar, elaborada pelo Conselho Deliberativo. Engor não estiver totalmente paga a quantia relativa a cota, o proposto não poderá exercer seu direito de associado;

PROTÓCOLO
Processo nº 1528/21
Fls. 06 Rubrica



Quarto - Ficarão sem efeitos as propostas que não forem pagas dentro de trinta dias de publicação e, quando for cotas, as que não forem liquidadas dentro do prazo estabelecido para a finalidade pelo Conselho Deliberativo.

Quinto - A importância paga a título de aquisição do Diploma de Irmão, mesmo aquelas pagas por cotas, sob nenhuma forma ou pretexto será restituída.

ARTIGO 3º - Os Irmãos dividem-se nas seguintes categorias: FUNDADORES, EFETIVOS, BENEFITORES e BENEMÉRITOS.

FUNDADORES

ARTIGO 4º - São considerados fundadores os Irmãos que subscreveram os estatutos em sessão de 6 de novembro de 1899.

EFETIVOS

ARTIGO 5º - São denominados Irmãos Efetivos todos os indivíduos admitidos, conforme o no art. 2º e seus parágrafos.

BENEFITORES

ARTIGO 6º - O título de Irmão Benfeitor poderá ser concedido pelo Conselho Deliberativo ou proposta da Diretoria a esse Conselho:

a - Irmãos que servirem todo o tempo no cargo para que foram eleitos, com grande aplicação e utilidade;

b - Irmãos que por vezes, prestarem importantes serviços à Associação;

c - Os Irmãos mencionados na letra a, distinguidos com o título de Irmão Benfeitor, serão exercendo o direito de votarem e serem votados.

BENEMÉRITOS

ARTIGO 7º - O título de Irmão Benemerito poderá ser concedido pelo Conselho Deliberativo ou proposta da Diretoria a esse Conselho:

a - membros da Diretoria que hajam cumprido integralmente o mandato, ininterruptamente, durante dez anos consecutivos;

b - Irmãos, que continuamente, hajam concorrido para o desenvolvimento e prosperidade da Associação, com favores e serviços;

c - que tiverem prestado à Associação relevantes serviços pessoais, profissionais ou científicos;

d - Os Irmãos mencionados na letra a e b, distinguidos com o título de Irmão Benfeitor, serão exercendo o direito de votarem e serem votados.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
Processo nº 1526/21
Fls. 08 Rubrica



DEITOS DOS IRMÃOS

ARTIGO 88 - São direitos do irmão:

- a. Votar e ser votado;
- b. Participar das assembleias;
- c. Propor e votar em projetos que sejam do interesse da Associação;
- d. Propor e votar na admissão de novos sócios;
- e. Convocar e participar das assembleias na forma da legislação vigente e do presente estatuto.

§ Único: O direito de votar e ser votado é privativo do irmão efetivo.

ARTIGO 89 - O título conferido a um irmão é intransmissível sob qualquer forma ou pretexto.

DEVERES DOS IRMÃOS

ARTIGO 90 - São deveres dos irmãos:

- a. Promover a entrada de novos Irmãos e concorrer, por todos os meios e modos honestos, à prosperidade da Associação;
- b. Assumir a responsabilidade em todos os atos, para os quais seja reclamado o seu concurso, não só a sindicância e informações, como também a prática de atos de administração.

PENALIDADES

ARTIGO 91 - A Diretoria poderá aplicar a pena de suspensão de direitos de Irmão pelo tempo que se determinar e pedir ao Conselho Deliberativo maior prazo, ou ainda a exclusão dos membros da Assembleia Geral, nas seguintes hipóteses:

- a. Quando qualquer dependência social, praticarem atos contrários à moral e bons costumes e se recusarem a cumprir as determinações da Diretoria;
- b. Quando obtiverem benefícios da Associação mediante fraude ou hajam concorrido para a obtenção de vantagens injustas ou de má fé;
- c. Quando agirem de forma a prejudicar direta ou indiretamente os créditos ou fins da Associação ou que hajam abusado da sua confiança, desviando ou extraviando, com dolo, bens ou valores da Associação.

§ Único: Quando solicitado, o Irmão que solicitar seu desligamento

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 1588/2011
 Fls. 08 Rúbrica



2 - A exclusão do irmão só é admissível havendo justa causa. Quando for que se tratar de exclusão definitiva, ser-lhe-á permitido apresentar defesa perante o Conselho Deliberativo e ser convocado para este fim.

Na decisão do órgão que decretar a exclusão caberá recurso a Assembleia Geral.

III FUNDO SOCIAL

- O patrimônio da Associação compor-se-á:

a) bens móveis, imóveis e títulos de rendas de qualquer espécie;

b) heranças, legados, donativos ou liberalidade de qualquer natureza feitos à Associação, desde que não tenha fins especiais designados pelos doadores;

c) - Não podendo a Associação arrogar-se o caráter de associação perpétua, será obrigada assim lhe convier, quer por seu próprio interesse, quer por conveniência ou utilidade pública, a não lhe ser dado prevenir.

d) - Uma vez resolvida pela Diretoria e aprovada pelo Conselho Deliberativo a Diretoria convocará o Provedor para uma Assembleia Geral Extraordinária, a qual, à vista das conclusões do relatório do Provedor, dará ou não assentimento à resolução.

e) - Decidida pela Assembleia e dissolução, proceder-se-á, ato contínuo, à eleição de uma comissão de cinco membros que ficará incumbida de levar a efeito a deliberação tomada, sendo investida de amplos poderes não só para proceder a liquidação do ativo como do passivo, conforme decisão da Assembleia, seu rendimento e patrimônio remanescente.

f) - O patrimônio remanescente do seu patrimônio líquido, será destinado a entidade de fins não lucrativos devidamente registrada no Conselho Nacional de Serviço Social ou a instituição de fins idênticos ou semelhantes a critério da associação, por decisão da Assembleia.

g) - A comissão de que trata o artigo anterior, dará pela imprensa, conta de sua gestão, com todos os detalhes que possam esclarecer e satisfazer aos Irmãos.

h) - Os bens imóveis e quaisquer outros títulos de renda, não poderão ser hipotecados, vendidos, alugados ou de qualquer forma alienados, sem expressa autorização do Conselho Deliberativo, especialmente convocada para esse fim.

IV RECURSOS

1 - Constitui receita da Associação:

a) contribuições voluntárias:

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 1528/21
Fls. 09 Rubrica



14. Subvenções e auxílios dos órgãos públicos ou autárquicos;

15. Rendimentos ou rendas provenientes do emprego do capital;

16. Rendimentos provenientes de serviços prestados pela Associação e decorrentes de atividades, no que não vinculadas à área de saúde, que tenham por finalidade obter maiores recursos para a Associação.

20 - A Associação não distribui resultados, dividendos, bonificações, participações ou o seu patrimônio, sob nenhuma forma ou pretexto.

21 - A Associação empregará suas receitas, rendas e o eventual resultado líquido integralmente em território nacional e na manutenção e desenvolvimento de atividades institucionais, aplicando as subvenções e doações recebidas nas finalidades a que elas estão vinculadas..

IV
DISPOSIÇÕES GERAIS

22 - A Assembleia Geral, é o órgão soberano da Associação e é constituída por todos os associados que se encontram em situação regular na Associação, e tem por atribuições:

a) Eleger e destituir os membros que compõem a Diretoria, Conselho Fiscal e Conselho Deliberativo;

b) Revisar, em grau de recurso, as decisões tomadas pela Diretoria, Conselho Fiscal e Conselho Deliberativo;

c) Aprovar ou rejeitar no todo ou em parte a prestação de contas apresentada pela Diretoria;

d) Alterar o estatuto;

e) Decidir sobre a dissolução da Associação, bem como, o destino de seu patrimônio;

23 - As Assembleias reunir-se-ão:

a) Ordinariamente:

1. Trimestre de cada ano para aprovar o Balanço Patrimonial e Social, devidamente auditado pelo Conselho Deliberativo e parecer do Conselho Fiscal,

2. No dia 20 de março para eleger os Conselhos Deliberativo e Fiscal e a Diretoria;

b) Extraordinariamente:

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 1528/21
Fis. 10 Rubrica



re que metade e mais um dos Irmãos com direito a voto, representará nesse sentido a Diretoria;

b. Se a Diretoria ou Conselho Deliberativo não tenham atendido ao pedido formulado por pelo menos 1/5 (um quinto) dos irmãos;

c. Se for necessária a deliberação e decisão sobre assuntos pertinentes ao bom funcionamento da Associação;

d. Quando o Conselho Fiscal, quanto forem detectadas irregularidades e estas não corrigidas pela Diretoria.

3 - Para as deliberações de que tratam de destituição de administradores, reforma e dissolução da Associação, é exigido o voto concorde de 2/3 (dois terços) dos irmãos na assembleia especialmente convocada para esse fim, não podendo ela deliberar em convocação, sem a maioria absoluta dos sócios, ou com menos de 1/3 (um terço) nas seguintes:

ARTIGO 4 - Considerar-se-á constituída a Assembleia Geral e habilitada para decidir, exceto quando a legislação exigir o contrário, sobre todos os assuntos de sua competência logo que:

1 - A hora designada na convocação, estejam presentes pelo menos 60% (sessenta por cento) dos Irmãos, inclusive os membros da Diretoria e do Conselho Deliberativo;

2 - Se, no prazo de meia hora depois de marcada, aquele número não tiver reunido, será feita nova convocação. Decorrido um hora após a convocação, que ficará constituída com o número de irmãos presentes e tidas como válidas todas as deliberações tomadas e suas resoluções em favor dos ausentes.

3 - As Assembleias Gerais não poderão tomar resoluções estranhas aos motivos da convocação.

4 - As deliberações das Assembleias Gerais serão tomadas por maioria dos votos, cabendo no caso de empate, ao Provedor desempatar.

ARTIGO 5 - As Assembleias Gerais serão convocadas por anúncios publicados duas vezes na cidade, ou por carta com comprovação de recebimento, com no mínimo cinco dias de antecedência, e serão presididas pelo Provedor, e na falta deste, por aquele que for dos irmãos presentes, sendo secretariadas pelo Diretor Secretário.

6 - Quando a Assembleia Geral Extraordinária for solicitada pela metade e mais um dos irmãos com direito a voto, deverá a solicitação ser feita por escrito à Diretoria, especificando os assuntos a tratar, sendo o Provedor obrigado a fazer a necessária convocação dentro de quinze dias a contar da data em que for entregue a representação.

7 - Se, decorrido esse prazo, não tiver sido feita a convocação, qualquer dos Irmãos com direito a representação, poderá convocar pela imprensa, com prazo de 10 (dez) dias de antecedência, os Irmãos a se reunirem sob sua presidência, tomando-se obrigações as deliberações tomadas pela Assembleia assim convocada, desde que tenha ela funcionado com a presença de metade e mais um dos Irmãos.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 1528/21
Fls. 11 Rubrica 190



ARTIGO 28 - As atas das Assembleias Gerais serão assinadas pela Mesa e pelos membros presentes, ou pela Mesa e uma comissão de 5 (cinco) Irmãos designados pela Assembleia.

ARTIGO 29 - Nas Assembleias Gerais cada Irmão terá direito a um voto, não sendo permitido voto por procuração.

TÍTULO V

ESCRITÓRIAS

ARTIGO 30 - A eleição dos membros dos Conselhos Deliberativo e Fiscal e da Diretoria, será feita na forma deste Estatuto, em dia e hora designada pelo Provedor.

ARTIGO 31 - Aberta a reunião e dado conhecimento do expediente, serão nomeados pela Mesa dois escrutinadores, e, após, proceder-se-á à eleição.

ARTIGO 32 - Concedido pela Mesa o tempo indispensável para que cada eleitor se munha de sua cédula, o Provedor mandará o Secretário proceder à chamada dos eleitores inscritos no livro de presença, e, a proporção que cada um for chamado, irá depositando na urna a respectiva cédula, onde será indicado os nomes e cargos. Concluída a chamada, far-se-á a contagem dos votos.

ARTIGO 33 - Terminada a apuração, o Provedor proclamará eleitos os membros dos Conselhos Deliberativos e Fiscal e Diretoria, aqueles Conselheiros e Diretores da chapa que obtiver a maioria de votos.

ARTIGO 34 - Os Conselheiros Deliberativo e Fiscais eleitos tomarão posse imediatamente, e dentro dos 15 dias seguintes, em reunião do Conselho Deliberativo será dado posse a Diretoria.

TÍTULO VI

ADMINISTRAÇÃO

ARTIGO 35 - A Associação será administrada e dirigida por : Conselho Deliberativo e Fiscal e Diretoria, com atribuições definidas neste estatuto, não podendo nenhum cargo ou função ser vitalício.

ARTIGO 36 - Todos os cargos da Diretoria e do Conselho Deliberativo e Fiscal são exercidos gratuitamente, não percebendo seus diretores, sócios, instituidores, benfeitores ou colaboradores, remuneração, vantagens ou benefícios por qualquer forma ou título, em razão das competências, funções ou atividades que lhe sejam atribuídas pelos respectivos atos constitutivos.

CONSELHO DELIBERATIVO

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1528/21
Fls	12
Rubrica	[assinatura]



ARTIGO 10 - O Conselho Deliberativo compõe-se de treze membros efetivos e três suplentes, eleitos pela Assembleia Geral, na forma do estabelecida para eleição neste Estatuto.

ARTIGO 11 - O Conselho Deliberativo reunir-se-á dentro de 15 (quinze) dias após a eleição, na sede do seu Presidente e Secretário;

ARTIGO 12 - As deliberações do Conselho serão sempre por maioria simples, e havendo empate, prevalecerá o voto do presidente.

ARTIGO 13 - O Conselho Deliberativo reunir-se-á para deliberar sobre qualquer assunto de sua competência, sempre que julgar conveniente ou for convocado pela Diretoria.

ARTIGO 14 - Competência do Conselho Deliberativo:

a. Autorizar a Diretoria a emitir Diplomas de Irmãos, estabelecendo quantidade, valor e pagamento;

b. Decidir sobre qualquer assunto que a Diretoria submeter a seu julgamento.

c. Decidir sobre as contas apresentadas anualmente pela Diretoria, devidamente auditadas pelo Conselho Fiscal, para posterior aprovação da Assembleia Geral;

d. Denegar os títulos de beneméritos e benfeitores propostos pela Diretoria;

e. Eleger, anualmente, na 2ª quinzena de março, os membros da Diretoria, eleitos pela Assembleia Geral.

f. Decidir por solicitação da Diretoria, sobre a contratação e rescisão, de pessoal nas áreas administrativa, financeira e técnica, arbitrando-lhes remuneração.

ARTIGO 15 - O Conselho Deliberativo reunir-se-á conjuntamente com a Diretoria sempre que necessário para dar parecer e decidir sobre qualquer assunto.

ARTIGO 16 - Das decisões do Conselho Deliberativo caberá recurso para a Assembleia Geral, no prazo de trinta dias, com efeito suspensivo.

ARTIGO 17 - A convocação do Conselho Deliberativo será feita por carta com confirmação de recebimento ou por telefone.

ARTIGO 18 - Os suplentes, que também serão convocados, substituirão membros efetivos quando estes não comparecerem.

ARTIGO 19 - O Conselho Deliberativo será composto por três membros com mandato de 2 anos, eleitos anualmente, na forma estabelecida para eleição neste Estatuto.

Secretaria Municipal de Saúde
Processo nº 1728/21
Fls. 13 Rubrica



Para fazer parte do Conselho Fiscal, membros dos demais órgãos, funcionários ou administradores, ou cônjuge ou parente até terceiro grau.

Ú
SSO

RT 14 - C

Relatório ao Conselho Fiscal:

Trimestralmente, os livros e papéis da associação, devendo os administradores fornecer as informações solicitadas;

Relatórios, pareceres, bem como os resultados obtidos;

Relatório do Conselho Deliberativo dentro dos 10 primeiros dias do mês de março de cada ano, sobre o movimento econômico financeiro e atividades sociais, bem como o balanço patrimonial e o resultado econômico, para posterior discussão na Assembleia Geral;

Denunciar qualquer fraude, que descobrir, sugerindo providências;

Se a Assembleia Geral se a Diretoria retardar por mais de 30 dias a convocação, sem motivos graves e urgentes;

O Conselho Fiscal poderá escolher para assisti-lo no exame dos livros, dos balanços contábeis e financeiros, qualquer profissional legalmente habilitado, mediante remuneração aprovada pela Assembleia Geral;

5
e
Dir

O Conselho Fiscal, eleito bianualmente pela Assembleia Geral e compõe-se de:

DA
AR

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.

Atribuições da Diretoria:

1. Cumprimento do Estatutos, Regulamento e Regimentos Internos em vigor;

2. Adoção das providências necessárias para conseguir os fins a que a associação se destina;

3. Tomar as providências necessárias à boa execução dos serviços internos e da administração;

4. Contratar funcionários, estipular seus vencimentos, designar-lhes as atribuições;

5. Nomear e demitir os profissionais que ocuparão os cargos da Diretoria, após aprovação do Conselho Deliberativo.

6. Receber e aprovar as contas prestadas pelo Diretor Financeiro, mensalmente, ou pelo substituto;

AR

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.
- f.

Secretaria Municipal de Saúde
Gerência Administrativa
Processo nº 1528/21
Data: _____
Assinatura: _____

Conselho Deliberativo a reforma ou modificação do Estatuto e quanto a qualquer outra que dependam de sua aprovação;

regulamentar a entrada e saída de médicos que queiram participar do corpo clínico do Hospital, ouvindo o Presidente do Corpo Clínico e o Gestor Técnico;

aprovar para que seja elaborado o Regulamento Interno para a Associação, o que após a aprovação do Conselho Deliberativo, disciplinará o seu funcionamento;

aprovar para que seja elaborado o Regimento Interno, o que disciplinará o funcionamento das Unidades;

regulamentar sobre os casos eventuais, não previstos no Estatuto.

Cargos em funções nas áreas Administrativa, Financeira e Técnica, não fazem parte da Associação, podendo os integrantes destes cargos serem devidamente remunerados pelos seus serviços.

Para a boa regularidade do serviço geral, deverá a Diretoria reunir-se uma vez por mês para deliberar sem que a maioria de seus membros esteja presente; todos os assuntos a serem tratados e discutidos nessas sessões, serão decididos pela maioria dos membros.

atribuições do Provedor:

representar a Associação ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, dando os serviços administrativos;

participar das reuniões da Diretoria e Assembleias Gerais, e do Conselho Deliberativo, tendo o direito de entender;

participar das sessões da Diretoria tendo o direito de voto;

participar das Assembleias Gerais, tendo voto de desempate, exceto quando se tratar de eleição para este cargo, havendo igualdade de votos, será considerado eleito o Irmão mais velho associativo;

prestar, anualmente, aos Conselhos Deliberativo e Fiscal e a Assembleia Geral, relatório de suas atividades, que será acompanhado do Balanço Patrimonial e do Relatório de Resultado;

resolver os casos e ocorrências que dependem de pronta solução, dando parecer posterior na primeira reunião da Diretoria;

convocar, por motivo justo, as sessões da Assembleia Geral, e designar dia e hora para

BOR

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 152821
Fls. 15 Rubrica



Substituir o Provedor em seus impedimentos e vacâncias temporária, sendo que em caso de vacância definitiva, deverá ser convocada Assembleia Geral Extraordinária, para

SECRETÁRIO

- Ao Diretor Secretário compete:

a) leitura das atas da Diretoria e Assembleias Gerais;

b) ofícios, circulares e avisos relativos ao expediente;

c) o Diretor de Patrimônio em caso de impedimento ou ausência temporária e no caso de ausência ou morte.

FINANCEIRO

- Ao Diretor Financeiro compete:

a) responder aos serviços de escrituração e contabilidade, provendo para que os mesmos sejam feitos sem atraso e com clareza;

b) apresentar à Diretoria, na reunião mensal, anualmente, ou quando por esta exigida, balanços bem como o Demonstrativo de Resultados;

c) substituir o Diretor Secretário no caso de impedimento ou ausência temporária e no caso de ausência ou morte;

d) apresentar cheques juntamente com o Assessor Financeiro.

DIRETOR DE PATRIMÔNIO

- Ao Diretor de Patrimônio compete:

a) responder os serviços de cadastro dos bens patrimoniais móveis e imóveis da Prefeitura, bem como os mesmos aqueles recebidos em comodato.

REVISÃO E REFORMAS DOS ESTATUTOS

- Quando a Diretoria decidir que é mister proceder-se à reforma ou alteração do Estatuto, deverá nela incluir novas disposições, suprimir ou reformar outras, no todo ou em parte, e nesse sentido submetida proposta ao Conselho Deliberativo, para esse fim, o Conselho elegerá uma comissão de três membros, que não façam parte da Diretoria, para examinar a revisão proposta e dar, dentro de 15 (quinze) dias o respectivo parecer.

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLADO	
Processo nº	1528721
Fls. 16	Rubrica



Logo que seja enviado à Diretoria o parecer elaborado pela comissão, para a Assembleia Geral a fim de se pronunciar sobre a aprovação ou não da reforma.

**VIII
DISPOSIÇÕES GERAIS**

5 - A Associação possui personalidade jurídica totalmente distinta da de seus conselheiros e Diretores, os quais não respondem, subsidiária e/ou solidariamente por obrigações legais e fiscais, salvo, se comprovadamente cometerem atos dolosos ou em prejuízo da Associação.

6 - Na Capela do hospital, sob a invocação de Santa Rita, haverá todos os anos, no mês de maio, missa por alma dos Irmãos falecidos.

7 - São considerados, pelos relevantes serviços prestados à Associação e por títulos conferidos anteriormente, como Presidente Honorário e Perpétuo o Sr. ERNESTO DE SÁ BENEVIDES, Grandes Beneméritos aos Srs. JÚLIO BRAGA e JOSÉ JOAQUIM DE MENEZES JUNIOR e Provedor Honorário o Sr. AGNELLO CIÓTOLA.

8 - Deverá a Diretoria encaminhar o relatório anual à todas as autoridades competentes e à legislação, bem como sempre que possível providenciar a distribuição aos associados.

9 - Retoma-se o Conselho Social criado em Assembleia Extraordinária de 21 de maio de 1980 com as atribuições definidas em Regulamento Interno.

**IX
DISPOSIÇÕES TRANSITÓRIAS**

10 - A reforma do presente Estatuto, aprovada pela Assembleia Geral Extraordinária de 15 de janeiro de 2004, entrará em vigor após o seu registro, revogadas as disposições em contrário.

Barra do Piraí, 08 de janeiro de 2004.

Fúlvio Campos Ciótola
Provedor

Sec. Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 1528/21
Fls. 14 Rubrica



Casa de Caridade Santa Rita
 CNPJ: 28.572.311/0001-44

Rua Franklin de Moraes, 67 - Tel.: (24) 2447-2750

Barra do Piraí - RJ Email.: financeiro.santacasa.bp@gmail.com

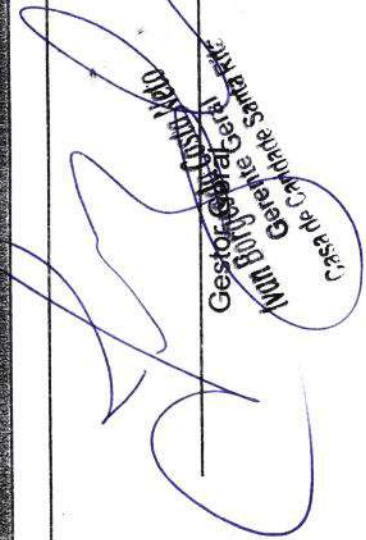
Data da liberação:
 R\$ 600.000,00

Valores:

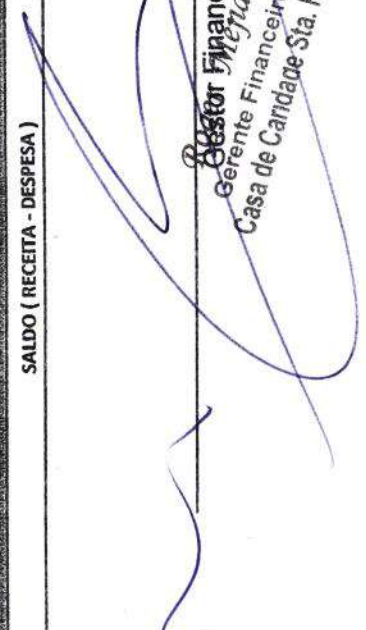
PRESTACÃO DE CONTAS - Covid-19

Data	Credor	Comprovante da Despesa				Valor Documento R\$	Forma de Pagamento	Valor Bruto R\$	Desconto Recebido R\$	Valor Pago R\$
		Nº	Valor Documento	Valor Pago Impostos	Valor Documento R\$					
9/10	AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	57	120.000,00	7.380,00	112.620,00	transferência	333.167,50	0,00	333.167,50	
9/10	AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	58	39.600,00	2.435,40	37.164,60					
9/10	AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	59	162.066,66	9.967,09	152.099,57					
9/10	AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	60	33.333,33	2.050,00	31.283,33					
	Total		354.999,99	21.832,49	333.167,50					
9/10	FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN	50598	319,68	314,60	5,08					
9/10	FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN	50037	1.639,32		1.639,32					
9/10	FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN	50033	2.274,50		2.274,50					
9/10	FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN	49926	3.074,70		3.074,70					
	Total		7.308,20	314,60	6.993,60				6.993,60	
9/10	GMB COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	1446	37.185,00		37.185,00					
9/10	GMB COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	50081	133.535,00	133.220,00	315,00					
	Total		170.720,00	133.220,00	37.500,00				37.500,00	
9/10	BARRA IMAGEM EIRELI	356	690,00		690,00					
9/10	BARRA IMAGEM EIRELI	445	400,00	100,00	300,00					
	Total		1.090,00	100,00	990,00				990,00	
9/10	GELSON W PEIXOTO LABORATORIO	3229	80.550,00	0,00	80.550,00					
	Total		80.550,00	0,00	80.550,00				80.550,00	
9/10	SERVIMED COMERCIAL LTDA	736420	2.402,80		2.402,80					
9/10	SERVIMED COMERCIAL LTDA	732401	2.242,10		2.242,10					
	Total		4.644,90	0,00	4.644,90				4.644,90	
9/10	PHONG PLUS LTDA	40652	1.305,00		1.305,00					
	Total		1.305,00	0,00	1.305,00				1.305,00	
9/10	CLEAN MIX PROD DE HIG E LIMP	246952	4.971,80		4.971,80					
	Total		4.971,80	0,00	4.971,80				4.971,80	
9/10	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED	477005	2.277,00		2.277,00					
	Total		1.125,60		1.125,60				1.125,60	

9/10	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED	nota fiscal	130573	7.216,15		7.216,15				
9/10	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED	nota fiscal	4750	554,00		554,00				
9/10	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED	nota fiscal	128221	3.576,44		3.576,44				
	Total			14.749,19	0,00	14.749,19	transferência		14.749,19	14.749,19
9/10	VOLGEN HOSPITALAR LTDA ME	nota fiscal	22241	1.707,00		1.707,00				
	Total			1.707,00	0,00	1.707,00	transferência		1.707,00	1.707,00
9/10	CHURRASCARIA XALE GRILL	nota fiscal	55	10.222,00		10.222,00				
9/10	CHURRASCARIA XALE GRILL	nota fiscal	56	7.999,00		7.999,00				
	Total			18.221,00	3.221,00	15.000,00	transferência		15.000,00	15.000,00
9/10	CEREAIS BRAMIL	nota fiscal	425	3.190,79		3.190,79				
	Total			3.190,79	0,00	3.190,79	transferência		3.190,79	3.190,79
9/10	CARDIO BARRA DO PIRAI	nota fiscal	355	550,00		550,00				
	Total			550,00	0,00	550,00	transferência		550,00	550,00
9/10	FOLHA DE PAGAMENTO - COVID	FOLHA	set/20	95.199,00		95.199,00				
	Total			95.199,00	0,00	95.199,00	transferência		95.199,00	95.199,00
TOTAL						600.518,78		0,00	600.518,78	-518,78
SALDO (RECEITA - DESPESA)										



 Gerente Gertrude
 Casa de Cuidado Santa Rita



 Gestor Financeiro
 Gerente Financeiro
 Casa de Cuidado Sta. Rita

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 1528/21
 Fls. 19 Rubrica [assinatura]



MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAI

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assumpção, 69, Centro - CEP 27123-080 - Barra do Piraí/RJ - Brasil - Fones: (24) 2443-1088 ou (24) 2443-1102 - Ramal (207)



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/10/2020 15:10:43	10/2020	Barra do Piraí - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Barra do Piraí	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP

Nome Fantasia

AME SAUDE

CPF/CNPJ

30.893.779/0001-82

Inscrição Municipal

9006174

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Não

Email

LUCIANOSVARGAS@YAHOO.COM.BR

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(24) 2401-8018

Endereço

Rua Doutor Moraes Barbosa, 59 SALA 602, Centro - CEP: 27120-040 - Barra do Piraí - RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ

28.572.311/0001-44

Inscrição Municipal

1876101

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(24) 2443-2190

E-mail

contabilidade.santacasa@gmail.com

Endereço

Rua Franklin de Moraes, 67, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal conforme contrato.
Clínica Médica COVID.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
780,00	3.600,00	0,00	1.800,00	1.200,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
120.000,00	0,00	0,00	120.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
4.800,00	-----	0,00	112.620,00	120.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Visualizado em: 01/06/2021 16:25:57

Para validação desta NFSe acesse: <https://barradopirairj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 035 de 08/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2013



Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita





MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assumpção, 69, Centro - CEP 27123-080 - Barra do Piraí/RJ - Brasil - Fones: (24) 2443-1088 ou (24) 2443-1102 - Ramal (207)



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/10/2020 15:13:52	10/2020	Barra do Piraí - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Barra do Piraí	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP

Nome Fantasia	Email	
AME SAUDE	LUCIANOSVARGAS@YAHOO.COM.BR	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
30.893.779/0001-82	9006174	isento
Endereço	Simple Nacional	Incentivador Cultural
Rua Doutor Moraes Barbosa, 59 SALA 602, Centro - CEP: 27120-040 - Barra do Piraí - RJ	Não	Não
	Fone/Fax	
	(24) 2401-8018	

FORNecedor DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social	E-mail	
Casa de Caridade Santa Rita	contabilidade.santacasa@gmail.com	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
28.572.311/0001-44	1876101	
Endereço	Fone/Fax	
Rua Franklin de Moraes, 67, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ	(24) 2443-2190	

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a prestação de serviço do 4º plantonista emergência COVID.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
257,40	1.188,00	0,00	594,00	396,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
39.600,00	0,00	0,00	39.600,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.584,00	-----	0,00	37.164,60	39.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Visualizado em: 01/06/2021 16:26:32

Para validação desta NFS-e acesse: <https://barradopirairj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 035 de 08/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2013




Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita


Ivã Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Santa Rita



MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assumpção, 69, Centro - CEP 27123-080 - Barra do Piraí/RJ - Brasil - Fones: (24) 2443-1088 ou (24) 2443-1102 - Ramal (207)



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/10/2020 15:28:12	10/2020	Barra do Piraí - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Barra do Piraí	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP

Nome Fantasia

AME SAUDE

CPF/CNPJ

30.893.779/0001-82

Inscrição Municipal

9006174

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Não

Email

LUCIANOSVARGAS@YAHOO.COM.BR

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(24) 2401-8018

Endereço

Rua Doutor Morais Barbosa, 59 SALA 602, Centro - CEP: 27120-040 - Barra do Piraí - RJ

RECEPTOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ

28.572.311/0001-44

Inscrição Municipal

1876101

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(24) 2443-2190

E-mail

contabilidade.santacasa@gmail.com

Endereço

Rua Franklin de Moraes, 67, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado pertinente a tratatamento em emergência COVID-19 ref. a Setembro/2020,

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
1.053,43	4.862,00	0,00	2.431,00	1.620,67	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
162.066,66	0,00	0,00	162.066,66	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
6.482,67	-----	0,00	152.099,56	162.066,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.



Visualizado em: 01/06/2021 16:27:03

Para validação desta NFSe acesse: <https://barradopirairj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 035 de 08/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2013

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Candace Sta. Rita

Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Candace Sta. Rita



MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assumpção, 69, Centro - CEP 27123-080 - Barra do Piraí/RJ - Brasil - Fones: (24) 2443-1088 ou (24) 2443-1102 - Ramal (207)



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/10/2020 15:35:08	10/2020	Barra do Piraí - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Barra do Piraí	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP

Nome Fantasia

AME SAUDE

Email

LUCIANOSVARGAS@YAHOO.COM.BR

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simple Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
30.893.779/0001-82	9006174	isento	Não	Não	(24) 2401-8018

Endereço

Rua Doutor Moraes Barbosa, 59 SALA 602, Centro - CEP: 27120-040 - Barra do Piraí - RJ

ADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
28.572.311/0001-44	1876101		(24) 2443-2190	contabilidade.santacasa@gmail.com

Endereço

Rua Franklin de Moraes, 67, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em clínica médica COVID-19 ref. a Setembro/2020.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
216,67	1.000,00	0,00	500,00	333,33	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
33.333,33	0,00	0,00	33.333,33	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.333,33	-----	0,00	31.283,33	33.333,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Visualizado em: 01/06/2021 16:27:35

Para validação desta NFSe acesse: <https://barradopirairj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 035 de 08/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2013




Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita


Ivan Borges
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



Detalhe do pagamento - Conta Corrente

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: AME SAUDE S MEDICOS LTDA
Valor do pagamento (R\$): 112.520,00
Número do lote: 579543054
Número do lançamento: 000013

Data do pagamento: 09/10/2020
Nome do banco: 341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta: 0688 / 66202-2

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 14:41:20	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 14:41:20	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	09/10/2020 às 14:36:24	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Inclusão Online	09/10/2020 às 13:32:26	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0720, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala: 0800 728 0720, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTÓCOLO	
Processo nº	1528/21
Fis. 24	Rubrica


Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita


Ivan Borges de Castro Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



Detalhe do pagamento - Conta Corrente

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: AME SAUDE S MEDICOS LTDA
Valor do pagamento (R\$): 37.164,60
Número do lote: 579543054
Número do lançamento: 000021

Data do pagamento: 09/10/2020
Nome do banco: 341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta: 0688 / 66202-2

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 14:41:20	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 14:41:20	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	09/10/2020 às 14:36:24	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Inclusão Online	09/10/2020 às 13:33:45	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala: 0800 728 0722, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1528/21
Fis	25 Rubrica

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



Detalhe do pagamento - Conta Corrente

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: AME SAUDE S MEDICOS LTDA
Valor do pagamento (R\$): 152.099,57
Número do lote: 579543054
Número do lançamento: 000039Data do pagamento: 09/10/2020
Nome do banco: 341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta: 0688 / 66202-2

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 14:41:20	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 14:41:20	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	09/10/2020 às 14:36:24	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Inclusão Online	09/10/2020 às 13:34:32	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada, utilize esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala: 0800 728 0722, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1528/21
Fis. 20	Rubrica



Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita





Detalhe do pagamento - Conta Corrente

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 26.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: AME SAUDE S MEDICOS LTDA
Valor do pagamento (R\$): 31.283,33
Número do lote: 579543054
Número do lançamento: 000047

Data do pagamento: 09/10/2020
Nome do banco: 341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta: 0688 / 66202-2

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 14:41:20	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 14:41:20	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	09/10/2020 às 14:36:24	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Inclusão Online	09/10/2020 às 13:36:09	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 700 1742, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1526/21
Fis. 24	Rubrica



Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita



Ivan Augusto Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.893.779/0001-82 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/07/2018
NOME EMPRESARIAL AME SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R DOUTOR MORAIS BARBOSA	NÚMERO 59	COMPLEMENTO SALA 602
CEP 27.120-040	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI
		UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (24) 2443-1427
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/07/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **02/06/2021** às **16:23:41** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1




Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

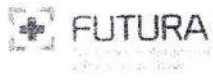


RECEBEMOS DE FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº. 50598 DA SÉRIE 1. EMISSÃO: 09/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 319,68 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 50598
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA

RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº: 50598
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3320.1117.7007.6300.0148.5500.1000.0505.9812.5330.2350

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

333200162176892 / 09/11/2020 - 16:49:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

09/11/2020

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

27135-000

DATA DA SAÍDA

09/11/2020

MUNICÍPIO

PIRAÍ DO PIRAI

UF

RJ

FONE / FAX

2424432190

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001/09/11/2020 319,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
223,78	40,29	0,00	0,00	319,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				319,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
AGUIA BRANCA ENCOMENDAS				ES	08860184000171
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD BR 262 KM 6,3 S/N	CARIACICA	ES	082462690		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2,258	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7145	SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C 50 AP CX C1 50 AP ANDROCORTIL TEUTO Valor Base FCP: 95,20% FCP: 2,00 Valor FCP: 1,90 Lr: 2595476 Val.: 06/01/2022 Qtd.: 1	30043210	020	5102	CX	1	136,0000	0,00	136,00	95,20	17,14	0,00	18	0
7264	BROMOPRIDA 10MG 2ML AMP CX C 50 AP CX C1 50 AP BROMOPRIDA W FARMA Valor Base FCP: 39,54% FCP: 2,00 Valor FCP: 0,79 Lr: WFF20045 Val.: 06/05/2024 Qtd.: 1	30049045	020	5102	CX	1	56,48000	0,00	56,48	39,54	7,12	0,00	18	0
5118	TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C 60 AP CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO Valor Base FCP: 89,04% FCP: 2,00 Valor FCP: 1,78 Lr: 9069337 Val.: 05/02/2022 Qtd.: 2	30049039	520	5102	CX	2	62,60000	0,00	127,20	89,04	16,03	0,00	18	0

Arvoreia



Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 1528/21
Fls. 29 Rubrica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RJ802231-BASE DE CÁLCULO DE ICMS REDUZIDO NOS TERMOS DO DECRETO NUMERO 36450 2004. TRATAMENTO TRIBUTARIO ESPECIAL CONCEDIDO MEDIANTE PROCESSO 11 003 340 2013. DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S. SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES Total FCP: 4,47 Valor do ICMS Desonerado: 23,98 Val Aprox Tributos R90,96 (28,45%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

NF ref dep de n. 447, 30 de dia 30/10

Jexas

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Candade Sta. Rita

Ivan Borges de Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Candade Sta. Rita

RECEBEMOS DE FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.639,32 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº.: 50037
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA

RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570
Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº: 50037
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.1017.7007.6300.0148.5500.1000.0500.3716.4247.6574

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
333200151724164 / 21/10/2020 - 17:58:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 79884979 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.: _____ CNPJ: 17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA** CNPJ / CPF: 28.572.311/0001-44 DATA DA EMISSÃO: 21/10/2020

ENDEREÇO: RUA FRANKLIN DE MORAES, 67 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 27135-000 DATA DA SAÍDA: 21/10/2020

MUNICÍPIO: BARRA DO PIRAI UF: RJ FONE / FAX: 2424432190 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: _____

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ CNPJ / CPF: 28.572.311/0001-44 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

ENDEREÇO: R FRANKLIN DE MORAES NUMERO: 67 COMPLEMENTO: _____ CEP: _____

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO MUNICÍPIO: BARRA DO PIRAI UF: RJ FONE / FAX: _____

FATURA / DUPLICATA

001 | 21/10/2020 | 1.639,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.147,52	206,55	0,00	0,00	122,95	1.639,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.639,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TNT MERCURIO CARGAS E** FRETE POR CONTA EMITENTE: _____ CODIGO ANTI: _____ PLACA VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 95591723001190

ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ, GP 1 ARM 1-5 GP 2 DUQUE DE CAXIAS MUNICÍPIO: DUQUE DE CAXIAS UF: RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 81909032

QUANTIDADE: 8 ESPECIE: CAIXA MARCA: _____ NUMERO: _____ PESO BRUTO: 69,000 PESO LIQUIDO: 0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6474	PIPERACILINA-TAZOACTAM 4,5G 10 FA CX C/ 10 FA PIPER+ TAZOB EUROFARMA Valor Base FCP: 501,90 % FCP: 2,00 Valor FCP: 10,04 Lt: 695051B Val.: 01/09/2022 Qtd.: 3	30042099	320	5102	CX	3	239,00000	0,00	717,00	501,90	90,34	0,00	18	0
701	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C 15 BS CX C/ 15 BS CLOR SODIO EUROFARMA Valor Base FCP: 288,12 % FCP: 2,00 Valor FCP: 5,76 Lt: 697539 Val.: 22/09/2022 Qtd.: 7	30049099	020	5102	CX	7	58,30000	0,00	411,60	288,12	51,86	0,00	18	0
5743	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML DISP SEG - VERSA SUBCUTANEA IV CX C 6 CX C 6 PC VERSA EUROFARMA Valor Base FCP: 357,50 % FCP: 2,00 Valor FCP: 7,15 Lt: 692707A Val.: 01/08/2022 Qtd.: 4	30049099	520	5102	CX	4	127,68000	0,00	510,72	357,50	64,35	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RJ802231-BASE DE CALCULO DE ICMS REDUZIDO NOS TERMOS DO DECRETO NUMERO 36450 2004. TRATAMENTO TRIBUÁRIO ESPECIAL CONCEDIDO MEDIANTE PROCESSO 11 003 340 2013. PROCÓN RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES EM CASO DE AVARIAS, VIOLAÇÃO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Total FCP: 22,95 Valor do ICMS Desonerado: 122,95 Val Aprox Tributos R467,20 (28,50%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde

Processo nº 120/21

Fls 30 Rubrica

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

Juan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita

IDENTIFICACAO DO EMITENTE


**FUTURA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E PROD. DE
SAUDE LTDA**

 RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA Nº: 50033
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3320.1017.7007.6300.0148.5500.1000.0500.3314.7848.4574

 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

333200151666950 / 21/10/2020 - 16:53:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

21/10/2020

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

27135-000

DATA DA SAÍDA

21/10/2020

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

UF

RJ

FONE / FAX

2424432190

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R FRANKLIN DE MORAES

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R FRANKLIN DE MORAES

NÚMERO

67

COMPLEMENTO

CEP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

UF

RJ

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

001 21/10/2020 2.274,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.592,15	286,58	0,00	0,00	170,59	2.274,50
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	2.274,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

95591723001190

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, GP 1 ARM 1-5 GP 2

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

81909032

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

14,300

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 PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7615	CEFTRIAXONA DISSODICA IG IV PO SOL. INJ CX C 50 CX C\50 FA CEFTRIAXONA TEUTO Valor Base FCP: 278,95 % FCP: 2,00 Valor FCP: 5,58 Lt: 96320067 Val.: 04/12/2021 Qtd.: 1	30049099	520	5102	CX	1	398,50000	0,00	398,50	278,95	50,21	0,00	18	0
7081	CEFEPIMA 1 G CX COM 25 FR CX C\25 FR CEFEPIMA ABL Valor Base FCP: 1.179,85 % FCP: 2,00 Valor FCP: 23,60 Lt: 100586S Val.: 30/06/2022 Qtd.: 2	30042059	520	5102	CX	2	842,75000	0,00	1685,50	1179,85	212,37	0,00	18	0
5054	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX C 70 FR CX C 70 FR CLOR SODIO EQUIPLEX Valor Base FCP: 95,55 % FCP: 2,00 Valor FCP: 1,91 Lt: 2015019 Val.: 02/09/2022 Qtd.: 1	30049099	520	5102	CX	1	136,50000	0,00	136,50	95,55	17,20	0,00	18	0
7264	BROMOPRIDA 10MG 2ML AMP CX C 50 AP CX C\50 AP BROMOPRIDA W FARMA Valor Base FCP: 37,80 % FCP: 2,00 Valor FCP: 0,76 Lt: WFF20045 Val.: 06/05/2024 Qtd.: 1	30049045	020	5102	CX	1	54,00000	0,00	54,00	37,80	6,80	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 RJ802231 - BASE DE CÁLCULO DE ICMS REDUZIDO NOS TERMOS DO DECRETO NUMERO 36450 2004.
TRATAMENTO TRIBUÁRIO ESPECIAL CONCEDIDO MEDIANTE PROCESSO 11 003 340 2013. PROCON RJ TEL 1512
RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS,
VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE
ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Total FCP: 31,85% do ICMS
Desonerado: 170,59 Val Aprox Tributos R675,85 (29,71%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO




Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita


Ivan Borges
Gerente Geral
Casa de Caridade Santa Rita

RECEBEREMOS DE FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.074,70 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

NF-e
Nº.: 49926
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA

RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 49926
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3320.1017.7007.6300.0148.5500.1000.0499.2611.6849.1442

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

333200149357317 / 16/10/2020 - 17:27:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

RJ

FONE / FAX
2424432190

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

CEP

27135-000

DATA DA EMISSÃO

16/10/2020

DATA DA SAÍDA

16/10/2020

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R FRANKLIN DE MORAES

ENDEREÇO

R FRANKLIN DE MORAES

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

UF

RJ

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COMPLEMENTO

67

CEP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

00116/10/2020 3.074,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST - FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.152,29	387,42	0,00	0,00	230,60	3.074,70
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	3.074,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
METAR LOGISTICA LTDA				SP	10992167000130
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA NILTON COELHO DE ANDRADE, 772 SL 03	SAO PAULO	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			7,300	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2240	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C 50 AP CX C 50 AP ANDROCORTIL TEUTO Valor Base FCP: 425,25 % FCP 2,00 Valor FCP: 8,51 Lt: 25961296 Val.: 18/02/2022 Qtd.: 3	30043933	020	5102	CX	3	202,50000	0,00	607,50	425,25	76,55	0,00	18	0
5119	TRAMADOL 50MG ML A2 SOL. INJETAVEL 1ML CX C 60 AP CX C 60 AP TRAMADOL TEUTO Valor Base FCP: 241,92 % FCP 2,00 Valor FCP: 4,84 Lt: 9068075 Val.: 04/10/2021 Qtd.: 8	30049039	520	5102	CX	8	43,20000	0,00	345,60	241,92	43,55	0,00	18	0
5743	ENOXAPARINA 40MG 0,4ML DISP SEG - VERSA SUBCUTANEA IV CX C 6 CX C 6 PC VERSA EUROFARMA Valor Base FCP: 1.485,12 % FCP: 2,00 Valor FCP: 29,70 Lt: 692707A Val.: 01/08/2022 Qtd.: 17	30049099	520	5102	CX	17	124,80000	0,00	2121,60	1485,12	267,32	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RJ802231-BASE DE CÁLCULO DE ICMS REDUZIDO NOS TERMOS DO DECRETO NUMERO 36450 2004 TRATAMENTO TRIBUTÁRIO ESPECIAL CONCEDIDO MEDIANTE PROCESSO 11 003 340 2013 DISPENSA VISTO PREVIO-REPÚBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES EM CASO DE AVARIAS, VIOLAÇÃO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES Total FCP 43,05 Valor do ICMS Desonerado: 230,60 Val. Aprox Tributos R\$46,70 (27,54%) Fonte HSP1

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
Processo nº 1528/21
Fls. 32 Rubrica



Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita



Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33481-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: FUTURA DIST MEDIC E PROD SAUDE
Data de pagamento: 09/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 6.993,60
Número do lote: 179578776
Número do lançamento: 10

CPF/CNPJ: 17.700.763/0001-48
Nome do banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA
ISP: 00000000
Agência/Conta: 1253/0000000408093
Número da TED: 132559

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Emissão	09/10/2020 às 16:27:38	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 16:27:38	IVAN BORGES DA COSTA NETO	980762710	080.718.337-70
Finalização	09/10/2020 às 16:18:05	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
Inteiro Online	09/10/2020 às 16:17:55	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada ao utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala: 0800 728 0728 disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 152821
 Fls. 33 Rubrica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 17.700.763/0001-48 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/03/2013
NOME EMPRESARIAL FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÓMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 52.50-8-01 - Comissaria de despachos 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga 64.62-0-00 - Holdings de instituições não-financeiras 72.20-7-00 - Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências sociais e humanas 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RECIFE	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO QD 1 LT 82 A
CEP 25.243-570	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA CRUZ	MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS
UF RJ	ENDEREÇO ELETRÓNICO FUTURA@MEDICAMENTOSFUTURA.COM.BR	
TELEFONE (21) 3311-5186		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/03/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:24:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA**Rua Geni Saraiva, 2467 - Cerâmica - Nova Iguaçu - RJ - CEP:
26031-482

GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 28.834.487/0001-27 IE: 87450015

(21) 3269-3371

vendas@gmbhospitales.com.br

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

(24) 24472-750

ivanborgesneto@gmail.com

Rua Franklin de Moraes, 67 - Centro - Barra Do Pirai - RJ - CEP: 27135-000

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do Item	Valor unitário	Subtotal
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	LOCAÇÃO DE CENTRAL GERADORA DE OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO, CONFORME RDC 50 DA ANVISA E NBR 12.188 E 13.587 ABNT.	34.685,00	34.685,00
20	LOCAÇÃO DE CILINDRO	CILINDRO DE AR MEDICINAL OU OXIGÊNIO EM AÇO, COM CAPACIDADE DE 1M ³ ATÉ 3M ³ PRESSÃO DE SERVIÇO EM 200BAR. CILINDRO NA COR VERDE. ROSCA DE ENTRADA 3/4 - 14NGT.	125,00	2.500,00
			Total	37.185,00
			Valor líquido	37.185,00

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)
1º	25/08/2020	37.185,00

Forma de pagamento:

TÍTULOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG: 3219 C/C: 17337-8

Observações:

Dispensa da emissão de Nota Fiscal de Serviços conforme Lei Complementar no 116/2003, Lei Municipal no 3691/2003, e Instrução Normativa SMF no 15 de 12/01/2012.

Valor líquido a pagar após a retenção dos tributos federais será de R\$ 37.185,00

Fundamentação Legal para Não Retenção dos Tributos Federais nas Locações de Máquinas e Equipamentos: Ato Declaratório Interpretativo RFB no 38 de 05/04/2011.

DISQUE PROCON - 151

PROCON-RJ: Rua da Ajuda no 5 Subsolo (www.procon.rj.gov.br)

CODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (A&ERJ) Tel.: 0800 282 7060



Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

Iran Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA
 Rua Geni Saraiva, 2467
 Ceramica - Nova Iguaçu - RJ - 26031482
 TELEFONE: 2132693371
 EMAIL: vendas@gmbhospitalar.com.br
 CNPJ: 28.834.487/0001-27
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 570311

NÚMERO DA NOTA
 50081
 COMPETÊNCIA
 06/2020
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 c0eb96fb
 DATA DE EMISSÃO
 21/06/2020 18:12:30

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE SANTA RITA				
ENDEREÇO Rua Franklin de Moraes, 67			BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 27135000
MUNICÍPIO Barra do Pirai	UF RJ	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 28.572.311/0001-44	INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE INSTALACAO DA REDE GASES MEDICINAIS UTILIZANDO APROXIMADAMENTE 525 METROS DE TUBOS DE COBRE CLASSE A , COM SOLDA, SUPORTACAO, CONEXOES DIVERSAS, VALVULAS EM LOCAIS JA DEFINIDOS E PINTURA NA COR PADRAO CONFORME NBR 12.188 DA ABNT.

DADOS BANCARIOS:

BANCO ITAU
 AG: 3219
 C/C: 17337-8

DISQUE PROCON - 151

PROCON-RJ: Rua da Ajuda no 5 Subsolo (www.procon.rj.gov.br)
 CODECON - COMISSAO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel.: 0800 282 7060

CÓDIGO DO SERVIÇO

702 / 432230100 - INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS, SANITÁRIAS E DE GÁS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 3300308 / Barra do Pirai	NATUREZA DA OPERAÇÃO Sem Dedução
-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: E - Não incidência no Município

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 133535,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 133535,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	-
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 133535,00	(=) VALOR DO ISS:	-

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 17.960,46 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 6.583,28 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ ca7g13





Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita



Ivan Borges de Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita

Detalhe do pagamento - Conta Corrente

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: GMB COMERCIO SERVICOS LTDA ME
 Valor do pagamento (R\$): 37.500,00
 Número do lote: 579543054
 Número do lançamento: 000054

Data do pagamento: 09/10/2020
 Nome do banco: 341 - BANCO ITAU S/A
 Agência/Conta: 3219 / 17337-8

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 14:41:20	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 14:41:20	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	09/10/2020 às 14:36:24	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Inclusão Online	09/10/2020 às 13:36:45	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 728 1722, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOPO
 Processo nº 1528/21
 Fis. 38 Rubrica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.834.487/0001-27 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/10/2017
-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GASES MEDICINAIS DO BRASIL	PORTE ME
----------------------------------------------------------------------------	-------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.11-2-00 - Manutenção e reparação de tanques, reservatórios metálicos e caldeiras, exceto para veículos 33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente 33.14-7-99 - Manutenção e reparação de outras máquinas e equipamentos para usos industriais não especificados anteriormente 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais 43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás 46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 49.30-2-03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R GENI SARAIVA	NÚMERO 2467	COMPLEMENTO *****
------------------------------	----------------	----------------------

CEP 26.031-482	BAIRRO/DISTRITO CERAMICA	MUNICÍPIO NOVA IGUACU	UF RJ
-------------------	-----------------------------	--------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (21) 3269-3371
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/10/2017
-----------------------------	------------------------------------------

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:25:15 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1528/21
Fls. 38	Rubrica



MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assumpção, 69, Centro - CEP 27123-080 - Barra do Piraí/RJ - Brasil - Fones: (24) 2443-1088 ou (24) 2443-1102 - Ramal (207)



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
13/10/2020 19:01:23	10/2020	Barra do Piraí - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Barra do Piraí	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

Barra Imagem Eireli

Nome Fantasia

Barra Imagem

CPF/CNPJ

17.709.389/0001-41

Inscrição Municipal

9002614

Inscrição Estadual

isento

Simplex Nacional

Sim

Email

eunicesoares@barraimagem.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(24) 2443-1866

Endereço

Rua Dona Guilhermina, 133, Centro - CEP: 27120-080 - Barra do Piraí - RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ

28.572.311/0001-44

Inscrição Municipal

1876101

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(24) 2443-2190

E-mail

contabilidade.santacasa@gmail.com

Endereço

Rua Franklin de Moraes, 67, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ

SERVIÇO PRESTADO

0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. CNAE: 8640207

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ultrassonografia prestado aos pacientes Jose Alfredo Mendes Pereira Junior, Carla da Silva Santos, Ednaldo Lucio Correa, Kaua Iotte do Carmo, Gleice Mari Balbino.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES	Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
	690,00	0,00	0,00		3,2900
	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
			0,00	690,00	690,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

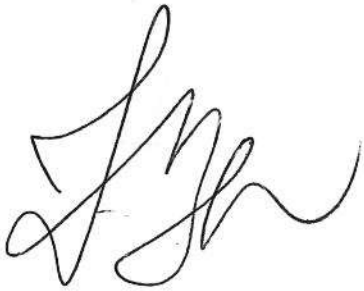
Visualizado em: 01/06/2021 17:54:49

Para validação desta NFSe acesse: <https://barradopirairj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 035 de 08/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2003



Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita



**MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAI**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assumpção, 69, Centro - CEP 27123-080 - Barra do Piraí/RJ - Brasil - Fones: (24) 2443-1088 ou (24) 2443-1102 - Ramal (207)

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **03/12/2020 16:43:02** Período de Competência **12/2020** Município de Prestação do Serviço **Barra do Piraí - RJ**
 Reg. Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Exigibilidade do ISS **Exigível em Barra do Piraí**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

Barra Imagem Eireli

Nome Fantasia

Barra Imagem

CPF/CNPJ

17.709.389/0001-41

Inscrição Municipal

9002614

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Sim

Email

eunicesoares@barraimagem.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(24) 2443-1866

Endereço

Rua Dona Guilhermina, 133, Centro - CEP: 27120-080 - Barra do Piraí - RJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ

28.572.311/0001-44

Inscrição Municipal

1876101

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(24) 2443-2190

E-mail

contabilidade.santacasa@gmail.com

Endereço

Rua Franklin de Moraes, 67, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ**SERVIÇO PRESTADO****0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. CNAE: 8640207****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Ultrassonografia prestado aos pacientes Debora Rodrigues de Souza, Jose Henrique de Oliveira e Roniery de Souza Barbosa.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
400,00	0,00	0,00	-----	3,3200
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
-----	-----	0,00	400,00	400,00

OUTRAS INFORMAÇÕESEsta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 01/06/2021 17:57:05

Para validação desta NFS-e acesse: <https://barradopirairj.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 035 de 08/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2013

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

Ivan Botjes da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: BARRA IMAGEM EIRELI
Data de pagamento: 13/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 990,00
Número do lote: 379668494
Número do lançamento: 18

CPF/CNPJ: 17.709.389/0001-41
Nome do banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência/Conta: 0177/000000028400
Número da TED: 805989

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	13/10/2020 às 09:44:00	-	-	-
Autorização	13/10/2020 às 09:44:00	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
1ª Autorização	13/10/2020 às 09:32:47	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
Inclusão Online	13/10/2020 às 09:32:37	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1528/31
Fls.	41
Rubrica	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 17.709.389/0001-41 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/02/2013
NOME EMPRESARIAL BARRA IMAGEM EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) BARRA IMAGEM		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 231-3 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)		
LOGRADOURO R DONA GUILHERMINA	NÚMERO 133	COMPLEMENTO *****
CEP 27.120-080	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI
		UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO romacontaconsult@uol.com.br	TELEFONE (24) 2442-3884/ (24) 8819-8441	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/02/2013	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **02/06/2021** às **16:25:47** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLADO
Processo nº **1528/21**
42 Rubrica



PREFEITURA MUNICIPAL DE MENDES

Número do RPS	Número da nota 3229
Data da emissão da nota 09/10/2020 11:00:32	
Data do fato gerador 09/10/2020 11:00:32	
Código de verificação UNSIVAZHV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Gelson W. Peixoto Laboratório de Análises Médicas LTDA - EPP
 CPF/CNPJ: 29.083.219/0001-83 Inscrição municipal: 110008
 Endereço: VL VESTEY Número: 35 Bairro: CENTRO CEP: 26700-000
 Complemento:
 Município: Mendes UF: RJ
 E-mail: labgelson@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (24) 2465-0079
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Santa Casa Barra do Pirai
 Nome/Razão social: Casa de Caridade Santa Rita
 CPF/CNPJ: 28.572.311/0001-44 Inscrição municipal: 1876101 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Franklin de Moraes Número: 67 Bairro: Centro CEP: 27135-000
 Complemento:
 Município: Barra do Pirai UF: RJ
 E-mail: laboratorio.santacasa@bol.com Telefone: (24) 2443-2190 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES COVID19	80.550,0000	1,0000	80.550,0000	80.550,00x4,43 =	3.568,37

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	80.550,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 80.550,00		Valor líquido = R\$ 80.550,00			

Códigos dos serviços:
 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	80.550,00	3.568,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Mendes

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 4.43%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10.833,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.812,38 (2,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
 Processo nº 1528/21
 Eis. 93 Rubrica



Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita



Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: GELSON W P LAB ANALI MED
Data de pagamento: 09/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 80.550,00
Número do lote: 979500320
Número do lançamento: 66

CPF/CNPJ: 29.083.219/0001-33
Nome do banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA
ISPB: 00000000
Agência/Conta: 2295/000000460192
Número da TED: 521285

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 14:41:21	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 14:41:21	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	09/10/2020 às 14:36:24	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Inclusão Online	09/10/2020 às 14:00:01	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 29.083.219/0001-83 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/10/1974
NOME EMPRESARIAL GELSON WELLINGTON PEIXOTO LABORATORIO DE ANALISES MEDICAS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO VL WESTEY	NÚMERO 35	COMPLEMENTO *****
CEP 26.700-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO MENDES
		UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:26:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



DATA DE EMISSÃO 19/10/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 736420 SÉRIE 57 CLI 627020 ROTA RJ02 SETOR 9332
-------------------------------	---------------------	-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV GUANDU Nº 1000
GUANDU
QUEIMADOS - RJ
CEP: 26.320-270
Tel.: (14) 2106 - 2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 3320 1044 4631 5600 2470 5505 7000 7364 2011 1113 1930
Nº 736420 SÉRIE 57 FOLEA 1/1	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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200150265470 19/10/2020 21:52:44-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86909065	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0024-70
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE SANTA RITA	CNPJ/CPF 28.572.311/0001-44
ENDEREÇO R FRANKLIN DE MORAES Nº 67 MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI	BARRIO CENTRO CEP 27135-000
DATA DE EMISSÃO 19/10/2020	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/10/2020
UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO ICMS 1.681,96	VALOR DO ICMS 302,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.402,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.402,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL QUATRO IRMAOS SERVICOS DE TRANSPORT	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF RJ	CNPJ/CPF 08.239.521/0001-08
ENDEREÇO R SOLDADO LUIS GONZAGA 50	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 78156090	PESO LÍQUIDO 1,653	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PNC/PT	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
422477	CLINDAMICINA 500MG INJ 100AP 4ML HGA HIPOL POS MON FCP :829,50/2,00%/16,59	AA-040/20 5/22	1351,93	30032099	520	5102	CX	3	395,0000	1.185,00	829,50	149,31		18,00
428318	DIPIRONA SODICA GTS 10 ML G E.M.S NEG MON FCP :1,26/2,00%/0,03	1R8084 5/22	6,31 4,74	30049069	020	5102	CX	1	1,8000	1,80	1,26	0,23		18,00
362712	PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR INJ 25FA HGA NOVAF POS MON FCP :851,20/2,00%/17,02	78PC1082 3/22	2471,16	30041019	020	5102	CX	2	608,0000	1.216,00	851,20	153,22		18,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 20/10/20 2402,80 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF. REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO CONF. RICMS/RJ DIF. ALIQ. UF REMET. 0,00 DIF. ALIQ. UF DEST. 0,00 FCP 33,64 CNF EC 87/2015	RESERVADO AO FISCO
LISTA 2.401,00 (+) 1,80 (-) 0,00 (N) 2.402,80 (TOTAL)	 Processo nº 1528/21 Fls. 016 Rubrica
Cli: 627020 Setor: 2605 Rota: RJ02 St Entr: 2605 St Terc: 9332 Rem: 1009699078-17:56/2605 17:57 Vig Sanitária: PROT 050.194/2020 Anviss: NOME FANTASIA: CASA DE CARIDADE	

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Cardade Sta. Rita

Roger Mejia
Gerente Financeiro

Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Cardade Sta. Rita

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E	
16/10/2020				Nº 732401 SÉRIE 57 CLI 627020 ROTA RJ02 SETOR 9332	

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV GUANDU Nº 1000
GUANDU
QUEIMADOS - RJ
CEP: 26.320-270
Tel.: (14) 2106 - 2000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 732401
SÉRIE 57
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3320 1044 4631 5600 2470 5505 7000 7324 0111 1107 2743

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 86909065		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200149433749 16/10/2020 19:54:56-03:00	CNPJ 44.463.156/0024-70
-------------------------------	--------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE SANTA RITA		CNPJ/CPF 28.572.311/0001-44	DATA DE EMISSÃO 16/10/2020
ENDEREÇO R FRANKLIN DE MORAES	Nº 67	BAIRRO CENTRO	CEP 27135-000
MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16/10/2020
CÁDASTRO IMPOSTO		FORMA/FAX 002424432190	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO CÁLCULO DO ICMS 1.569,47	VALOR DO ICMS 282,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.242,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.242,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL QUATRO IRMAOS SERVICOS DE TRANSPORT		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF RJ	CNPJ/CPF 08.239.521/0001-08
ENDEREÇO R SOLDADO LUIS GONZAGA 50		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 78156090	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,977	PESO LÍQUIDO 9,977	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FE	NCM/SH	CST	CFOP	UR.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
423272	FENTANILIA 50MCG/ML INJ 50 AP 2ML *HG HIPOL (A1) POS MON FCP :397,60/2,00%/7,95	AS-212/20 8/22	99,28	30049099	520	5102	CX	4	142,0000	568,00	397,60	71,57		18,00
72893	HALOPERIDOL (HALO) 5 MG 200 CP *HS CRIST (C1) POS MON FCP :32,20/2,00%/0,64	20050055 5/22	50,53	30049069	020	5102	CX	1	46,0000	46,00	32,20	5,80		18,00
72907	HALOPERIDOL (HALO) 5MG/ML INJ 50AP 1ML *HS CRIST (C1) POS MON FCP :761,95/2,00%/15,24	20070638 7/23	229,68	30049069	020	5102	CX	7	155,5000	1.088,50	761,95	117,15		18,00
80900	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30 GR 10UN HSA CRIST NEG MON FCP :377,72/2,00%/7,55	20050362 5/22	438,01	30049019	020	5102	CX	4	134,9000	539,60	377,72	67,99		18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 17/10/20 2242,10 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APOS EMISSÃO NF. REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO CONF. RICMS/RJ DIF. ALIQ. UF REMET. 0,00 DIF. ALIQ. UF DEST. 0,00 FCP 31,38 CNF EC 87/2015		
LISTA 1.702,50 (+) 539,60 (-) 0,00 (N) 2.242,10 (TOTAL)		
Cli: 627020 Setor:2605 Rota:RJ02 St Entr:2605 St Terc:9332 Rem:1009689615-17:35/2605 17:38		
Vig Sanitária: PROT 050.194/2020 Anvisa: NOME FANTASIA : CASA DE CARIDADE		



Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita



Ivira Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Santa Rita



Detalhe do pagamento - Conta Corrente

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: SERVIMED COMERCIAL LTDA
Valor do pagamento (R\$): 4.644,90
Número do lote: 179579029
Número do lançamento: 000013

Data do pagamento: 09/10/2020
Nome do banco: 341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta: 0075 / 40894-8

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 16:27:38	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 16:27:38	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
1ª Autorização	09/10/2020 às 16:19:08	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
Inclusão Online	09/10/2020 às 16:18:52	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala: 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde

PROTOKOLOS

Processo nº 1520431

de 48 Rubrica [assinatura]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 44.463.156/0024-70 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/03/2015
-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
SERVIMED COMERCIAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
SERVIMED COMERCIAL LTDA

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
- 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
- 52.12-5-00 - Carga e descarga
- 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
- 46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente
- 46.35-4-02 - Comércio atacadista de cerveja, chope e refrigerante
- 46.35-4-99 - Comércio atacadista de bebidas não especificadas anteriormente
- 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
AV GUANDU

NÚMERO
1000

COMPLEMENTO
BLOCO 200 GALPAOA LOTE AREA 02

CEP
26.320-270

BAIRRO/DISTRITO
GUANDU

MUNICÍPIO
QUEIMADOS

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO
TRIBUTARIO@SERVIMED.COM.BR

TELEFONE
(14) 2106-2000/ (14) 2106-7262

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
19/03/2015

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:26:56 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





PION G PLUS LTDA ME

RUA DR ALMIR FAGUNDES DE SOUZA,56
LOTE 4,5,6,7
BENFICA
VALENCA-RJ
CEP: 27600-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

No: 000040652
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso:

3320 1001 6752 0800 0173 5500 1000 0406 5211 0040 6520

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

Protocolo de Autorização de Uso:
333200147373045
14/10/2020 09:26:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
85357263

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.675.208/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

14/10/2020

ENDEREÇO

RUA FRANCKLIN DE MORAES,67

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

27140-000

DATA DA SAÍDA

14/10/2020

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

FONE/FAX

2447-2750

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Título	Vencimento	Valor
001	14/10/2020	1.305,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR DO FCP	VALOR DO IPI	V. APROX. TRIBUTOS	V. TOTAL PRODUTOS
1.305,00	234,90	0,00	0,00	26,10	0,00	0,00	1.305,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	8,48	39,15	1.305,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PION G PLUS LTDA - 03	EMITENTE				01.675.208/0001-73
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
RUA PROJETADA B 47 - BENFICA	VALENCA	RJ	85357263		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA	PION G PLUS		29,000 Kg	29,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCG	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
139903	AVENTAL PROT P LASTEX C TIRAS ERANCO U N ESTERIL	62101000	000	5101	UN	500	2,61	1.305,00	0,00	1.305,00	234,90	0,00	18% 0%

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 1528/21
 Fls. 60 Rubrica *[assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NÃO RECEBA O BOLETO ATÉ O VENCIMENTO SOLICITE 24-2453-4774 OU segundaviaboleto@piong.com.br

FAVOR CONFERIR SEU PEDIDO NO ATO DA ENTREGA - QUALQUER DIVERGÊNCIA NA ENTREGA DE SEUS PRODUTOS, FAZER ANOTAÇÃO NO VERSO DO CONHECIMENTO RODOVIÁRIO

RESERVADO AO FISCO
Valor Total FCP R\$26,19



Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita



Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33481-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: PION G PLUS LTDA
Data de pagamento: 09/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 1.305,00
Número do lote: 179568305
Número do lançamento: 29

CPF/CNPJ: 01.675.208/0001-73
Nome do banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA
ISPB: 00000000
Agência/Conta: 0404/000000084298
Número da TED: 530547

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 16:10:40	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 16:10:40	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	09/10/2020 às 15:43:17	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Injeção Online	09/10/2020 às 15:43:06	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala: 0800 728 0728, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
Processo nº 1528/21
Fls 51 Rubrica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.675.208/0001-73 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/02/1997
NOME EMPRESARIAL PION G PLUS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PION-G	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 14.13-4-01 - Confeção de roupas profissionais, exceto sob medida		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R DR, ALMIR FAGUNDES DE SOUZA	NÚMERO 56	COMPLEMENTO LOTE 5 6 E 7
CEP 27.600-000	BAIRRO/DISTRITO BENFICA	MUNICÍPIO VALENCA
UF RJ		TELEFONE (24) 3348-1048
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:27:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



CLEAN MIX PROD DE HIG E LIMP LTDA.
- CLEAN MIX

RUA BARBACENA, 61 - S RITA DO ZARUR
27288-240 VOLTA REDONDA - RJ
24 3345-2122
nfe.saida2@toplim.com.br

Recebemos em 13/10/2020

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.246.952
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3320 1011 7258 9800 0181 5500 1000 2469 5210 0214 4940

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 NO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200146907356 13/10/2020 16:08:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79.013.45-5	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.725.898/0001-81

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE SANTA RITA (000613)		28.572.311/0001-44	13/10/2020
ENDEREÇO RUA FRANKLIN DE MORAES, 67		CEP	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI		27135-000	
UF	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RJ	FONE / FAX 002 447-2750		

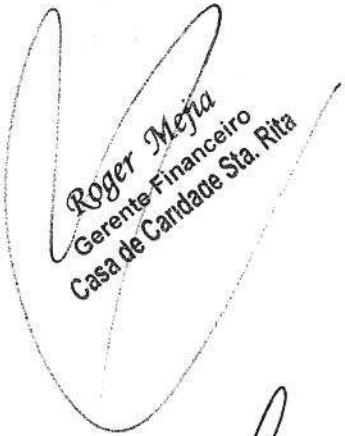
URA / DUPLICATA
246952/001 A Vista 4.971,80

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 1.895,23	VALOR ICMS 341,14	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VLR ICMS DESON 62,63	TOTAL DOS PRODUTOS 4.971,80		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00	VALOR APROX TRIB 1.097,80	TOTAL DA NOTA 4.971,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL CLEAN MIX PROD DE HIGIENE E LIMPEZA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ	
ENDEREÇO RUA BARBACENA 61 - Stª RITA ZARUR		MUNICÍPIO VOLTA REDONDA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 535	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00535	PESO BRUTO 860,220	PESO LÍQUIDO 860,220		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
090234	SACO LIXO AZUL 200L CENTO 85X95CM---0,04	39232190	000	5102	PC	1	44,60	44,60	44,60	8,03	18	13,53	
090582	PAPEL INTERF 1000UN FLAPEL	48182000	060	5405	FD	200	7,77	1.554,00	0,00	0,00		466,04	
160391	ALCOOL- GEL 70% 5 L ALGEL Cód. Barras: 7899900601362	38089429	020	5102	BB	5	39,00	195,00	75,83	13,65	18	8,19	
090914	BOBINA SACO PICOT 20X35CM-400UN ROLLBAG Valor Base Fcp: R\$ 37.80 % Fcp:2 V1 Fcp: R\$ 0.76 Cód. Barras: 7898140090158	39232190	000	5102	UN	2	18,90	37,80	37,80	6,80	18	11,46	
0915	BOBINA SACO PICOT 25X35CM-400UN ROLBAG Valor Base Fcp: R\$ 49.00 % Fcp:2 V1 Fcp: R\$ 0.98 Cód. Barras: 7898140090165	39232190	000	5102	UN	2	24,50	49,00	49,00	8,82	18	14,86	
090139	MARMITEX MANUAL 8 C/100 MELLO REF. M185 Cód. Barras: 7897975319878	76071110	000	5102	CX	15	29,90	448,50	448,50	80,73	18	117,28	
090046	SACO LIXO HOSPITALAR 60L CENTO 60 X 70 CM	39232190	060	5405	PC	10	32,20	322,00	0,00	0,00		97,66	
091137	GUARD 18X20CM C/100UN BIG-PEL PAPEL CREPADO Cód. Barras: 7898106510027	48183000	060	5405	PC	50	1,08	54,00	0,00	0,00		16,19	
090036	SACO LIXO PRETO 60L CENTO 60CM X 70CM X 0,04	39232190	060	5405	PC	10	14,09	140,90	0,00	0,00		42,73	
090039	SACO LIXO PRETO 100L CENTO W5-PESADO 75X95CM---0,09	39232190	060	5405	PC	5	63,60	318,00	0,00	0,00		96,45	
090571	COPO 200ML C/100 ECOCOPPO TRANSL PP REF. CPE200TR Cód. Barras: 7898918330226	39241000	060	5405	PC	125	3,80	475,00	0,00	0,00		123,60	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: A VISTA PRAZO: A VISTA VENDEDOR: JULIANA NOME FANTASIA: SANTA RITA CST 060: ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA, ANTECIPADAMENTE NOS TERMOS DO DECRETO Nº 27427 DE 17/11/2000, LIVRO II ANEXO I-ICMS/RJ. CST 020: BASE DE CÁLCULO ICMS REDUZIDA CONF. DECRETO N.32.161/2002. NUMERO PEDIDO: 214494		


Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita


Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Sta. Rita

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CLEAN MIX PROD DE HIG E LIMP LTDA. - CLEAN MIX RUA BARBACENA, 61 - S RITA DO ZARUR 27288-240 VOLTA REDONDA - RJ 24 3345-2122 nfe.saida2@toplim.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.246.952 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3320 1011 7258 9800 0181 5500 1000 2469 5210 0214 4940 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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200146907356 13/10/2020 16:08:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79.013.45-5	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.725.898/0001-81	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
011475	CLORO 5L CONC. 1% CORDEX HIPOCLORITO DE SODIO Cód. Barras: 7898429196731	38089429	000	5102	BB	100	11,80	1.180,00	1.180,00	212,40	18	49,56
160367	SABONETE LIQ 5L ERVA-DOCE BERMIL "VERDE" *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Trib aprox R\$: 381.50 Federal, 716.30 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "RJ" Xe67eQ *INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor FCP R\$ 35,20 . ANTES DO PGTO DE QUALQUER BOLETO ENVIADO POR E-MAIL FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM A NOSSA EMPRE SA TEL.:(24)3345-212 MOTIVO: FRAUDE	34013000	020	5102	BB	10	15,30	153,00	59,50	10,71	18	40,25

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
Processo nº 1528/21
Fls. 09 Rubrica

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Candade Sta. Rita

Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Candade Sta. Rita



Detalhe do pagamento - Conta Corrente

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: CLEAN MIX P H LIMPEZA LTDA
Valor do pagamento (R\$): 4.971,80
Número do lote: 979579374
Número do lançamento: 000016

Data do pagamento: 09/10/2020
Nome do banco: 341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta: 0337 / 77225-5

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 16:10:40	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 16:10:40	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	09/10/2020 às 15:50:35	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Inclusão Online	09/10/2020 às 15:50:26	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCO
Processo nº 1528/20
55 Rishring



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.725.898/0001-81 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/03/2010
NOME EMPRESARIAL CLEAN-MIX PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) TOP LIM HIGIENE E LIMPEZA	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.73-7-00 - Comércio atacadista de material elétrico 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R BARBACENA	NÚMERO 61	COMPLEMENTO *****
CEP 27.288-240	BAIRRO/DISTRITO SANTA RITA DO ZARUR	MUNICÍPIO VOLTA REDONDA
		UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (24) 3347-1335	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/03/2010	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:28:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
 Processo nº 1528/21
 Fls. 06 Rubrica



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 477005
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1011 2060 9900 0107 5500 1000 4770 0510 0023 1644

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203872472536 21/10/2020 18:12:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.44-0

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE SANTA RITA (4172)

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

21/10/2020

ENDEREÇO
RUA:FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
27135-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
21 OUT 2020

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAI

FONE/FAX
2424472750

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/10/2020 2.277,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.277,00	273,24	0,00	0,00	2.277,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.277,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,65

PESO LÍQUIDO

2,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFCP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23122	CEFEPIMA 1GR 25FAM GEN-ABL LT 100586S (3)- 06/22 (Fornecedor: 1000, Lote: 100586S, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30042058	500	6108	CX	3	759.0000	2.277,00	2.277,00	273,24		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#r42 b2
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 136,62
Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 45,54
Pedido: 444841
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 28572311000144)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO



Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 1320120
Is. 57
Dubring

Mercedarias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.

Roger M. Jr.
Gerente Financeiro
Casa de Candade Sta. Rita

[Handwritten Signature]
Juan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Candade Sta. Rita



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 476488
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 1011 2060 9900 0107 5500 1000 4764 8810 0009 9975

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203868894013 19/10/2020 20:08:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUEST. TRIBUTÁRIO
11.577.44-0

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE SANTA RITA (4172)

CNPJ/CPF
28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO
19/10/2020

ENDEREÇO
RUA:FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
27135-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20 OUT 2020

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAI

FONE/FAX
2424472750

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ATURA / DUPLICATA

001 19/10/2020 1.125,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.125,60	135,07	0,00	0,00	1.125,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.125,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,83	PESO LÍQUIDO 5,83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR LT D00320 (5)03/22 (Fornecedor: 1898, Lote: D00320, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049099	000	6108	CX	5	173,1200	865,60	865,60	103,87		12,00	
23895	LABCAINA 2% C/100 GEL 30G-PHARLAS LT 2000-2250 (1)05/22 (Fornecedor: 2593, Lote: 20-002250, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049043	000	6108	CX	1	260,0000	260,00	260,00	31,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R43 B7
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 67,54
Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 22,51
Pedido: 443904
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 28572311000144)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

Xerox

Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLADO

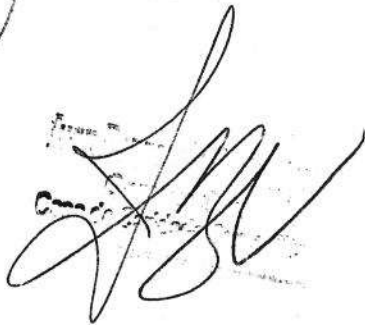
Processo nº 1528/21

Fis. 30

Públicas

Mercedarias avariadas, ou faltas
se não repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.

Roger Mejia
Gerente Financiero
Casa de Caridad Sta. Rita



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'R. Mejia', written over a faint, illegible stamp or background text.



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1305 7310 0120 3534

Nº 130573
SERIE 1
FOLHA 1/2

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 a não contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200943459170 19/10/2020 10:01:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 138.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.577.58-0
CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE SANTA RITA (4172)
CNPJ/CPF: 28.572.311/0001-44
DATA DA EMISSÃO: 19/10/2020

ENDEREÇO: RUA FRANKLIN DE MORAES, 67
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 27135-000
DATA ENTRADA SAÍDA: 19/10/2020

MUNICÍPIO: BARRA DO PIRAI
FONE/FAX: 2424472750
UF: RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
HORA DA SAÍDA: [blank]

FATURA / DUPLICATA

001	19/10/2020	7.216,15			
-----	------------	----------	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.216,15	842,10	0,00	0,00	7.216,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.216,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: [blank]
PLACA DO VEÍCULO: [blank]
UF: [blank]
CNPJ/CPF: 01125797000701
ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
MUNICÍPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			23,45	23,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28784	DIAZEPAM 5MG 30CP GEN-GERMED LT 1R9370 (2-5) 02/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 1R9370, Qtde: 25, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049064	500	6108	CX	25	2.0500	51,25	51,25	6,15		12,00	
15616	CLOR.POTASSIO 10% 200AMP 10ML PL-SANTEC LT RJQ (5) 01/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: RJQ, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049099	600	6108	CX	5	50.9000	254,50	254,50	30,54		12,00	
23122	CEFEPIMA 1GR 25FAM GEN-ABL LT 100587S (3) 07/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 100587S, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/07/2022)	30042059	500	6108	CX	3	759.0000	2.277,00	2.277,00	273,24		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-008/20 (5) 04/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: AD-008/20, Qtde: 5, Data Fab: 14/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049054	000	6108	CX	5	550.0000	2.750,00	2.750,00	330,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R1VIR2VZRV61
ITEM 7 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 456,81
Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 144,32
Fornecedor: 130058
Empresa cadastrada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Conta Corrente Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 28572311000144)
Telefone: 11-4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
Caso haja alguma INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO SAC: 0800-011-1111 NÚMERO (11) 4934-1703
E-mail: atendimento@supermed.com.br Subag: 0,05

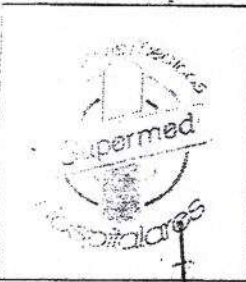
RESERVADO AO RISCO
*Falta 3 cx
Cefepime*

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 1526/21
Fls. 39

Roger Mizia
Gerente Financeiro
Casa de Candace S/a. Rita





SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Gelpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 130573
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1305 7310 0120 3534

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200943459170 19/10/2020 18:01:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.58-0

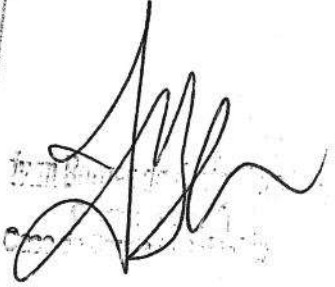
CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13925	NITROGLICERINA 50MG(TRIDIL) 1- OAMP 10ML-CRISTALIA LT 20010353 (1) 01/20- 22 \ LT 20070505 (4) 07/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20010353, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022 / Fornecedor: 727, Lote: 20070505, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/20- 22)	30049099	000	6108	CX	5	301,2800	1.506,40	1.506,40	180,77		12,00	
23130	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML C/100 GEN-FAR LT DS20A037 (1) 01/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: DS20A037, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/01/- 2020, Data Val: 29/01/2022)	30039099	000	6108	CX	1	79,0000	79,00	79,00	9,48		12,00	
7189	TAZOBACTAM+PIPER 4,50GR 10FAM GEN-EURO- FARMA LT 662790A (1) 02/2022 (Fornecedor: 1088, Lote: 662790A, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/02/2020, Data Val: 01/02/2022)	30042099	200	6108	CX	1	298,0000	298,00	298,00	11,92		4,00	

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLADO
Processo nº 1526/21
Fls. 60 Rubrica [assinatura]

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Candore Sta. Rita





SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 475000
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 1011 2060 9900 0107 5500 1000 4750 0010 0075 1774

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13120385588622 09/10/2020 18:11:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.44-0

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE SANTA RITA (4172)

CNPJ/CPF
28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO
09/10/2020

ENDEREÇO
RUA:FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
27135-000

DATA ENTRADA/SAIDA
09/09/2020

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAI

FONE/FAX
2424472750

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/10/2020 554,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
554,00	48,48	0,00	0,00	554,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				554,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,63

PESO LÍQUIDO

12,63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21840	INFUSOR MULT. 2V C/CLAMP PGC C/4- 0-DESCARP LT SEUUA0019 (10)12/24 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0019, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/12/20-24)	90189010	200	6108	PCT	10	22.5000	225,00	225,00	9,00		4,00	
27516	C.G.7,5 X 7,5 09F EST.C/10 CX.1000-AMERICA LT 1571 (1)01/25 (Fornecedor: 1462, Lote: 1571, Qtde: 1, Data Fab: 08/01/2020, Data Val: 08/01/2025)	30059090	000	6108	CX	1	329,0000	329,00	329,00	39,48		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 43 B 4
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 51,24
Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 11,08
Pedido: 442865
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod. Ident.: 28572311000144)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,13

RESERVADO AO FISCO



Secretaria Municipal de Saúde
PROTOKOPO
Processo nº 1528921
61 Rubrica

Mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.

Roger Mejia
Gerente Financiero
Casa de Caridade Sta. Rita





SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP;
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1282 2110 0013 8232

Nº 128221
SERIE 1
FOLHA 1/2

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200911039267 09/10/2020 19:20:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
11.577.58-0

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE SANTA RITA (4172)

CNPJ/CPF
28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO
09/10/2020

ENDEREÇO
RUA:FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
27135-000

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
09/001.2020

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAI

PHONE/FAK
2424472750

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

NATUREZA / DUPLICATA

1 09/10/2020 3.576,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.576,44	314,84	0,00	0,00	3.576,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.576,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 26	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 116,42	PESO LÍQUIDO 116,42

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29313	APARELHO DE BARBEAR DESC LA11 C/10 LASER LT 01/20 (10) 01/2025 (Fornecedor: 191, Lote: 01/20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/20- 20, Data Val: 31/01/2025)	82121020	200	6108	PCT	10	8,3800	83,80	83,80	3,35		4,00	
23349	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 202201 (2) 07/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 202201, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/20- 20, Data Val: 31/07/2023)	40151100	000	6108	CX	2	225,0000	450,00	450,00	54,00		12,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H559 (16) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H55- 9, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	6108	CX	16	62,9500	1.007,20	1.007,20	40,29		4,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 105/2020 (10) 03/2025 (Fornecedor: 188- 7, Lote: 105/2020, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/ 03/2020, Data Val: 30/03/2025)	30059090	000	6108	PCT	10	36,1000	361,00	361,00	43,32		12,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 060520-C05 (2) 05/2023 (Fornecedor: 17506, Lote: 060520-C05, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0- 5/2020, Data Val: 31/05/2023)	48114110	800	6108	CX	2	122,5100	245,02	245,02	9,80		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2V2R6V2411
ITENS 1,3,5 a 6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 328,91
Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 71,52
Pedido: 128409
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 28572311000144)
Retor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
Processo nº 122821
Fls 62

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita





SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranjeira Aseda - ARUJA, SP,
CEP:07420350, Fone:11-4984-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**
Nº 128221
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1262 2110 0013 8232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a não contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200611039237 02/10/2023 18:20:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.970.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 11.577.58-0
CNPJ: 11.208.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/MS	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU- LAR 30CM C/24-PROCD LT 41820012 (3) 01/30- 25 (Fornecedor: 2289, Lote: 41820012, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2020)	30031090	200	6.08	CX	3	31,6200	94,86	89,06	3,78		4,00	
2130	AT. DE CREPE 10 X 4,5(10 X 1,8) 13F DZ-NE- VE LT 2001000289 (40) 12/2024 (Fornecedor: 2444, Lote: 2001000289, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/12/2024)	30059090	000	6108	DZ	40	7,2493	289,97	289,97	34,80		12,00	
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA LT M26982 (6) 03/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: M26982, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/20- 20, Data Val: 31/03/2023)	30039099	000	6108	CX	6	73,0000	438,00	438,00	52,56		12,00	
7446	CAL SODADA ABSORV.CO2 4,3KG TAMPA AZUL-ATRASORB LT SD10A20-WV (1) 01/2025 (Fornecedor: 1550, Lote: SD10A20-WV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/- 2025)	38249971	000	6108	GL	1	111,7100	111,71	111,71	13,41		12,00	
29288	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/1- O-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	6108	PCT	3	25,7367	77,21	77,21	9,27		12,00	
29294	SONDA FOLEY 2V N.22 30CC C/1- O-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	6108	PCT	2	25,7350	51,47	51,47	6,18		12,00	
27546	C.UNIV.80ML EST.TP.VERM.S/PA C/10- O-CRALPLAST LT 2008271 (5) 08/2022 (Forne- cedor: 2854, Lote: 2008271, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/08/2020, Data Val: 27/08/2022)	38269040	000	6108	CX	5	29,0200	145,10	145,10	17,41		12,00	
13822	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-BIOSANI LT 49410 (10) 08/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 49410, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/20- 20, Data Val: 31/08/2023)	90183929	000	6108	PCT	10	5,4540	54,54	54,54	6,54		12,00	
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHARMA LT M27781 (1) 07/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: M27781, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/20- 20, Data Val: 30/07/2023)	30039099	000	6108	CX	1	168,3600	168,36	168,36	20,19		12,00	

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº **1328/21**
Fls. **63**

Roger Mejia
Gerente Financiero
Casa de Candado Sta. Rita

[Handwritten Signature]

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 1528121
Fls. 09 Rubrica



Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: SUPERMED COM E IMP DE PROD MED
Data de pagamento: 09/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 4.130,45
Número do lote: 179568305
Número do lançamento: 11

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
Nome do banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA
ISPB: 00000000
Agência/Conta: 3357/0000000053295
Número da TED: 130486

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	09/10/2020 às 16:10:40	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 16:10:40	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
11/Autorização	09/10/2020 às 15:41:51	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Transferência Online	09/10/2020 às 15:41:41	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0726, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de visão 0800 722 1112, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
Processo nº 1528/21
Fis. 05 Rubrica

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Candae Sta. Rita

Juan Antonio Cruz Nido
Gerente Geral
Casa de Candae Sta. Rita



Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: SUPERMED COM E IMP DE PROD MED
Data de pagamento: 09/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 10.619,50
Número do lote: 179578776
Número do lançamento: 28

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
Nome do banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA
ISPB: 00000000
Agência/Conta: 3357/0000000053295
Número da TED: 632690

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetucação	09/10/2020 às 16:27:38	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 16:27:38	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Integração	09/10/2020 às 16:19:51	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
Integração Online	09/10/2020 às 16:19:42	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada, após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de visão, 0800 570 0011, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO 1
Processo nº 1528/21
Fls. 06 Rubrica [assinatura]

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Cardano Sta. Rita

[Handwritten signature]
Casa de Cardano Sta. Rita



Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: SUPERMED COM E IMP DE PROD MED
Data de pagamento: 09/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 10.619,50
Número do lote: 179578776
Número do lançamento: 28

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
Nome do banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA
ISPB: 00000000
Agência/Conta: 3357/000000053295
Número da TED: 632690

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efativação	09/10/2020 às 16:27:38	-	-	-
Autorização	09/10/2020 às 16:27:38	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
1ª Autorização	09/10/2020 às 16:19:51	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
Transferência Online	09/10/2020 às 16:19:42	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada, ao utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 1726/21
 Fis. 67 Rubrica

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

[Handwritten Signature]
Casa de Caridade



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.206.099/0001-07 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 25/09/2009
NOME EMPRESARIAL SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SUPERMED				PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO R PROJETADA	NÚMERO SN	COMPLEMENTO *****		
CEP 37.600-000	BAIRRO/DISTRITO ITAIM	MUNICÍPIO CAMBUI	UF MG	
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABIL03@SUPERMED.NET.BR		TELEFONE (11) 4934-1700/ (35) 3431-3952		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/09/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:28:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME

RUA GRECIA, 39 - GLORIA - CEP:32340-080 - CONTAGEM - MG
TEL: (31)2524-2494
administrativo@volgen.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000022241 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3120 1014 2293 3700 0180 5500 1000 0222 4111 9102 0207

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203868265338 19/10/2020 13:24:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0618330140032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.229.337/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

001942-CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

19/10/2020

ENDEREÇO

R FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

27135-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

PHONE / FAX

(24)2447-2750

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DETALHAMENTO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	71,69	1.707,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.707,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALPM PARTICIPACOES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

68.516.244/0001-65

ENDEREÇO

RUA JACUI, 1221

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,880

PESO LÍQUIDO

1,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV. CO	NCM/SH	CS	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
C0720DB	CATETER VEN. GEN. DUPLO LUMEN 07FRX20CM 14X18 BIOM Qtd. em KG: 0,94 Preço por KG: 709,57 L:35998 Q:10 F:30/07/2020 V:30/07/2025 ANVISA: 0010196320058	90183929	040	6102	PC	10,000	69,70	0,00	667,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MB122DR	KIT CATETER DUPLO HEMODIALISE 11,5FRX20CM RETO BIO Qtd. em KG: 0,94 Preço por KG: 1.106,38 L:36067A Q:10 F:12/08/2020 V:12/08/2025 ANVISA: 0010196320059	90183929	040	6102	PC	10,000	104,00	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATURA/DUPLICATAS: 022241/1 19/10/2020 R\$ 1.707,00
AUTORIZ/MS: PIML39604M8L (8.08160.0) - PROCESSO: 25351.700497/2011-37
SENTIDO DO ICMS CONF.ART.OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONV.
CMS 1/99 PRORROGADO PELO CONV. ICMS N 27 DE 08/04/2016
PEDIDO 6656 - COTACAO 4479
SENTIDO DO ICMS CONF. DEC. 27815/2001 RS 191/2005
LR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 71,69 (4,20%) - FEDERAL: 71,69 (4,20%) -
ESTADUAL: 0,00 (0,00%) - FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (0C3829)
ORCAMENTO: 0019578
DATA DA ENTREGA: 19.10.2020
DOBRANCA: R FRANKLIN DE MORAES, 67 - CENTRO - BARRA DO PIRAI/RJ - 27135000

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROT 1920491
Processo nº 1920491
Fls. 69 Rubrica


Roger
Gerente Financ
Casa de Gaudete

[Handwritten signature]
Casa de Gaudete

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 5	SÉRIE 001	NÚMERO 000.022.241	MÊS/ANO DA EMISSÃO 10/20	
CHAVE DE ACESSO 120 1014 2293 3700 0180 5500 1000 0222 4111 9102 0207				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 31	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 20/10/2020 10:26:47	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 131203869716442	DATA / HORA DO REGISTRO 20/10/2020 10:26:52	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA - 19.451.038/0002-90

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	13226/21
Fls. 40	Rubrica

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Candade Sta. Rita

[Signature]
Ivan F...
Casa de Candade Sta. Rita



Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: VOLGEN HOSPITALAR LTDA
Data de pagamento: 09/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 1.707,00
Número do lote: 179566305
Número do lançamento: 45

CPF/CNPJ: 14.229.337/0001-80
Nome do banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência/Conta: 0093/000000014020
Número da TED: 330608

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efeição	09/10/2020 às 16:10:40	-	-	-
Autenticação	09/10/2020 às 16:10:40	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	09/10/2020 às 15:46:07	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Integração Online	09/10/2020 às 15:45:54	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala: 0800 728 1202, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
 Processo nº 1526/21
 Fls. 71 Rubrica *[assinatura]*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 14.229.337/0001-80 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/09/2011
NOME EMPRESARIAL VOLGEN HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.84-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório 32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R GRECIA	NÚMERO 39	COMPLEMENTO *****
CEP 32.340-080	BAIRRO/DISTRITO GLORIA	MUNICÍPIO CONTAGEM
UF MG	ENDEREÇO ELETRÔNICO ANDRELOPES@VOLGEN.COM.BR	TELEFONE (31) 3586-8046
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 01/09/2011	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:29:27 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 1526/21
42 Rubrica

RECEBEMOS DE CHURRASCARIA XALE GRILL EIRELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.000.055
SÉRIE: 1

CHURRASCARIA XALE GRILL EIRELLI

RODOVIA LUCIO MEIRA BR 393, SN - Rua Projetada Ferp km 39 Lote 23 - BELVEDERE, Barra do Pirai, RJ - CEP: 27110440

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.055
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO


CHAVE DE ACESSO
3320 1031 5093 8400 0104 5500 1000 0000 5511 5000 8924

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 DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11245285 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. _____ CNPJ / CPF 31.509.384/0001-04

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333200155043176 - 27/10/2020 16:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE SANTA RITA
ENDEREÇO: RUA FRANKLIN DE MORAES, 67 - Barra do Pirai
MUNICÍPIO: Barra do Pirai

BAIRRO/DISTRITO: centro
CEP: 27135-000
UF: RJ

CNPJ/CPF: 28.572.311/0001-44
DATA DA EMISSÃO: 27/10/2020
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 27/10/2020
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 16:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.222,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.222,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTI: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO


CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
800002	MARMITHX	21069090	0102	5102	UN	1.076,0000	9.5000	10.222,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO: 

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Cambio S/A. Rita

[Handwritten signature]
Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Cambio S/A. Rita

RECEBEMOS DE CHURRASCARIA XALE GRILL EIRELLI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.056
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

CHURRASCARIA XALE GRILL EIRELLI RODOVIA LUCIO MEIRA BR 393, SN - Rua Projetada Ferp km 39 Lote 23 - BELVEDERE, Barra do Pirai, RJ - CEP: 27110440	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.056 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3320 1031 5093 8400 0104 5500 1000 0000 5615 0000 6108 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 11245285	CNPJ/CPF 31.509.384/0001-04	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200157324318 - 30/10/2020 16:03
----------------------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE SANTA RITA		28.572.311/0001-44	30/10/2020
ENDEREÇO RUA FRANKLIN DE MORAES, 67 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 27135-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/10/2020
MUNICÍPIO Barra do Pirai	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	7.999,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.999,00		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	AL.IQ. ICMS	AL.IQ. IPI
800002	MARMITEIX	21069090	0102	5102	UN	842,0000	9,5000	7.999,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL	Secretaria Municipal de Saúde PROTOCOLO Processo nº 1528/21 Fis. 44 Rubrica

Roger Meyer
Gerente Financeira
Casa de Caridade São Paulo


Gerente Financeira
Casa de Caridade São Paulo

Detalhe do pagamento - Conta Corrente**Dados da conta de débito**

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 26.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: CHURRASCARIA XALE GRILL EIRELI
Valor do pagamento (R\$): 15.000,00
Número do lote: 380152417
Número do lançamento: 000183

Data do pagamento: 15/10/2020
Nome do banco: 341 - BANCO ITAU S/A
Agência/Conta: 0688 / 67400-1

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efetivação	15/10/2020 às 16:59:57	-	-	-
Autorização	15/10/2020 às 16:59:57	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
1ª Autorização	15/10/2020 às 16:32:12	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
Inclusão Online	15/10/2020 às 16:00:57	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLADO
Processo nº 1528/21
Cte. [assinatura]

Roger Meira
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

Maria Carolina
Gerente Financeira
Casa de Caridade Santa Rita



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.509.384/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/09/2018
NOME EMPRESARIAL CHURRASCARIA XALE GRILL EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 56.11-2-01 - Restaurantes e similares		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 93.29-8-01 - Discotecas, danceterias, salões de dança e similares		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO ROD LUCIO MEIRA BR 393	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO RUA PROJETADA FERP KM 39 LOTE 23
CEP 27.110-440	BAIRRO/DISTRITO BELVEDERE	MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI
UF RJ		ENDEREÇO ELETRÔNICO FALECONOSCO@NSACONTABILIDADE.COM.BR
TELEFONE (24) 2447-2950		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/09/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 02/06/2021 às 16:30:06 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
CEREAIS BRAMIL LTDA FILIAL 13 (PV34)
 RUA JOAO PESSOA, 1097
 VILA SUISSA Cep:27120-170
 BARRA DO PIRAI/RJ
 Fone: 2422516000

DANFE
 DOCUMENTO APLICAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 00000425
 SÉRIE 5
 FOLHA 01/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3329 1032 2963 7800 4320 5500 5000 0004 2511 0004 8686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333200144654007 08/10/2020 10:28:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 32.296.378/0043-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE SANTA RITA
 ENDEREÇO
 RUA FRANKLIN DE MORAES, 67
 MUNICÍPIO
 BARRA DO PIRAI
 FONE/FAX
 2424432190

CNPJ/CPF
 28.572.311/0001-44

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 27135-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 08/10/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 08/10/2020
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 10:26:00

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.567,13	VALOR DO ICMS 237,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.190,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.190,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CEREAIS BRAMIL LTDA - FRETE CIF	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RJ	CNPJ/CPF 32.296.378/0001-70
ENDEREÇO RUA BARÃO DE ENTRE RIOS, 465	MUNICÍPIO TRES RIOS				INSCRIÇÃO ESTADUAL 20820852

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 425,410	PESO LIQUIDO 414,880
------------	--------------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VLICMS	VL.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
679024	BISC.AGUA E SAL MARILAN 27X400 (FCP): Base R\$ 174.65 Perc.(2%) Vlr. R\$ 3.4	19053100	500	5102	UN	35,00	4,9900	174,65	174,65	31,44	0,00	18,00%	0,00%
357383	BISC.MAIZENA MARILAN VITAM. 24X400 (FCP): Base R\$ 149.70 Perc.(2%) Vlr. R\$ 3.0	19053100	500	5102	UN	30,00	4,9900	149,70	149,70	26,94	0,00	18,00%	0,00%
500240	CAFE EXTRA FORTE 3 CORACOES 20X250	09012100	020	5102	UN	32,00	5,5900	178,88	69,57	12,52	0,00	18,00%	0,00%
360473	SAL REFINADO NOBRE 30X1	25010090	020	5102	PC	2,00	1,4500	2,90	1,69	0,20	0,00	12,00%	0,00%
63622	OLEO SOJA CORCOVADO PET 20X900	15079011	020	5102	LT	8,00	6,9900	55,92	21,74	3,91	0,00	18,00%	0,00%
17921	LEITE PO LASERENISSIMA DESN.LIGH 30X300 (FCP): Base R\$ 10.17 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.20	04021090	360	5405	LT	4,00	12,8500	51,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
263664	SUCO DA FRUTA CAJU 12X500 (FCP): Base R\$ 10.17 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.20	21069010	800	5102	GF	3,00	3,3500	10,17	10,17	1,83	0,00	18,00%	0,00%
176861	ADOCANTE LIQ. ASSUGRIN 12X100 (FCP): Base R\$ 11.97 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.24	21069090	000	5102	UN	3,00	3,9900	11,97	11,97	2,15	0,00	18,00%	0,00%
176777	REFRESCO FRISCO ABACAXI 150X25 (FCP): Base R\$ 1.98 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.04	21069010	500	5102	UN	2,00	0,9900	1,98	1,98	0,36	0,00	18,00%	0,00%
176777	REFRESCO FRISCO MANGA 150X25	21069010	500	5102	UN	2,00	0,9900	1,98	1,98	0,36	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5:DAE1A5473B5BA993CEA73611CD03D263 CONFORME PROCESSO JUDICIAL
 0030856220174025120(201751200308565)(FCP): Adicional de liquida - Fundo Estadual de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais (FECPS) - 12,77 Base R\$ 638.91 Perc.(2%)
 Protocolo: 333200144654007
 CFO 5102 ST 20 ALIQ 18.00 TOTAL 485.48 VLR.ICMS 33.98 CFO 5102 ST 00 ALIQ 20.00 TOTAL 638.91 VLR.ICMS 127.82 CFO 5405 ST 60 ALIQ 0.00 TOTAL 249.34 VLR.ICMS 0.00 CFO 5102 ST 40 ALIQ 18.00 TOTAL 549.59 VLR.ICMS 98.93 CFO 5102 ST 20 ALIQ 12.00 TOTAL 1267.47 VLR.ICMS 88.73 Orcamento:AAAWK0 Vend 000001 End. Entrega: Valor do ICMS Desonerado: R\$ 257,78.

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saude
PROTOCOLO
 Processo nº 1528/21
 Fls. 74 Rubrica

Roger Mejia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

Ivan Borges da Costa Neto
Gerente
Casa de Caridade Sta. Rita

ção do emitente
AIS BRAMIL LTDA FILIA
(PV34)

JOAO PESSOA, 1097
A SUSSA Cep:27120-170
ARRA DO PIRAVRJ
Fone: 2422516000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 080000425
SÉRIE 5
FOLHA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3320103229637800432055005000004251100048686
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nf-e.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333200144684007 08/10/2020 10:28:49-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

MOD. PROD. / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
REFRESCO FRISCO UVA 150X25 (FCP): Base R\$ 1.98 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.04	21069010	500	5102	UN	2,00	0,9900	1,98	1,98	0,36	0,00	18,00%	0,00%
REFRESCO FRISCO LARANJA 150X25 (FCP): Base R\$ 1.98 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.04	21069010	500	5102	UN	2,00	0,9900	1,98	1,98	0,36	0,00	18,00%	0,00%
REFRESCO FRISCO MORANGO 150X25 (FCP): Base R\$ 1.98 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.03	21069010	500	5102	UN	2,00	0,9900	1,98	1,98	0,37	0,00	18,00%	0,00%
GELATINA OETKER UVA DIET 36X12 (FCP): Base R\$ 6.90 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.14	21069029	500	5102	UN	2,00	3,4500	6,90	6,90	1,24	0,00	18,00%	0,00%
GELATINA OETKER ABACAXI DIET 36X12 (FCP): Base R\$ 13.80 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.28	21069029	500	5102	UN	4,00	3,4500	13,80	13,80	2,48	0,00	18,00%	0,00%
GELATINA OETKER AMORA DIET 36X12 (FCP): Base R\$ 13.80 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.27	21069029	500	5102	UN	4,00	3,4500	13,80	13,80	2,49	0,00	18,00%	0,00%
GELATINA OETKER FRAMBOESA DIET 36X12 (FCP): Base R\$ 10.35 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.21	21069029	500	5102	UN	3,00	3,4500	10,35	10,35	1,86	0,00	18,00%	0,00%
GELATINA OETKER CEREJA DIET 36X12 (FCP): Base R\$ 6.90 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.14	21069029	500	5102	UN	2,00	3,4500	6,90	6,90	1,24	0,00	18,00%	0,00%
MINGAU ALCAFOODS MILHO 12X200	19011090	060	5405	UN	1,00	3,1500	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
GELEIA MOCOTO ITALIANINHO NATTP 27X220 (FCP): Base R\$ 5.56 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.11	21069090	000	5102	UN	2,00	2,7800	5,56	5,56	1,00	0,00	18,00%	0,00%
FUBA GRANFINO 002 20X1	17022000	020	5102	PC	1,00	2,8500	2,85	1,67	0,20	0,00	12,00%	0,00%
LEITE L.V.LECO INTEG. 12X1	04012010	060	5405	UN	3,00	4,2900	12,87	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
GELATINA ROYAL FRAMBOESA 90X25 (FCP): Base R\$ 2.18 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.04	21069029	500	5102	UN	2,00	1,0900	2,18	2,18	0,40	0,00	18,00%	0,00%
GELATINA ROYAL ABACAXI 90X25 (FCP): Base R\$ 2.18 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.05	21069029	500	5102	UN	2,00	1,0900	2,18	2,18	0,39	0,00	18,00%	0,00%
GELATINA ROYAL UVA 90X25 (FCP): Base R\$ 2.18 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.04	21069029	500	5102	UN	2,00	1,0900	2,18	2,18	0,40	0,00	18,00%	0,00%
GELATINA ROYAL MORANGO 90X25 (FCP): Base R\$ 2.18 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.04	21069029	500	5102	UN	2,00	1,0900	2,18	2,18	0,40	0,00	18,00%	0,00%
GELATINA ROYAL MARACUJA 90X25 (FCP): Base R\$ 2.18 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.05	21069029	500	5102	UN	2,00	1,0900	2,18	2,18	0,39	0,00	18,00%	0,00%
CHA MATE REAL NAT 30X250	09030090	060	5405	UN	7,00	7,4500	52,15	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CREME DE LEITE FRIMESA TRAD.TP 27X200 (FCP): Base R\$ 2.99 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.05	04015021	000	5102	UN	1,00	2,9900	2,99	2,99	0,55	0,00	18,00%	0,00%
AZEITE PORTUG. GALLO LT 40X200	15099090	260	5405	UN	2,00	9,8900	19,78	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SUSTAGEN MORANGO 12X400 (FCP): Base R\$ 67.99 Perc.(2%) Vlr. R\$ 1.36	21069090	000	5102	LT	1,00	67,9900	67,99	67,99	12,24	0,00	18,00%	0,00%
SUSTAGEN BAUNILHA 12X400 (FCP): Base R\$ 69.90 Perc.(2%) Vlr. R\$ 1.40	21069090	000	5102	LT	1,00	69,9000	69,90	69,90	12,58	0,00	18,00%	0,00%
FELUO PRETO ALFA 30X1	07133319	020	5102	UN	10,00	7,7000	77,00	44,92	5,39	0,00	12,00%	0,00%
ARROZ PAGLIARIN L.FINO T-1 6X5	10062020	020	5102	PC	4,00	25,9900	103,96	60,65	7,28	0,00	12,00%	0,00%
ACUCAR REFIN. GUARANI RJ.95/96 10X1	17011400	020	5107	PC	40,00	2,5900	103,60	40,29	7,25	0,00	18,00%	0,00%
MAS. PARAFUSO STAMALIA SEMOLA 10X1	19021900	020	5102	UN	6,00	5,2500	31,50	12,25	2,21	0,00	18,00%	0,00%
EXT.TOMATE ELEFANTE 6X4,08 (FCP): Base R\$ 49.90 Perc.(2%) Vlr. R\$ 1.00	20029090	500	5102	UN	1,00	49,9000	49,90	49,90	8,98	0,00	18,00%	0,00%
VINAGRE ALCOOL COLORIDO MIL 12X750	22090000	020	5102	UN	4,00	1,8900	7,56	2,04	0,53	0,00	18,00%	0,00%
LAVA LOUCAS MIL NEUTRO 24X500	34022000	060	5405	UN	2,00	1,4900	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
LAVA LOUCAS MIL CLEAR 24X500	34022000	060	5405	UN	2,00	1,4900	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
LAVA LOUCAS MIL MACA 24X500	34022000	060	5405	UN	4,00	1,4900	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Finanças
PROT. 15.2021
Processo nº 288
Fls. 298

Roger Magia
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

Ivan Borges do Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Santa Rita

Associação do emitente
LAIS BRAMIL LTDA FILIA
 (PV34)
 JOAO PESSOA, 1097
 VILA SUÍÇA Cep:27120-170
 BARRA DO PIRAÍ/RJ
 Fone: 2422516000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000000425
 SÉRIE 5
 FOLHA 05/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3320 1032 2963 7800 4320 5500 5000 0004 2511 0004 8686

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333200144654007 08/10/2020 10:28:49-03:00

TIPO DE
 OPERAÇÃO
 FISCAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 32.296.578/0043-20

PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	TOTAL	BC/ICMS	ICMS	VIPI	A/ICMS	A/IFI
ESPONJA DE ACO ASSOLAN 60G. 140X8	73231000	060	5405	UN	1,00	1.6500	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
ESPONJA DE ACO ASSOLAN 60G. 140X8	73231000	060	5405	UN	1,00	1.6500	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
ESPONJA BETTANIN BRILHUS LV4 PG3 C/144	68033090	360	5405	UN	3,00	2.7900	8,37	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
FOSFORO FIAT LUX CASA 120X6X50 (FCP): Base RS 4.99 Perc.(2%) Vlr. RS 0.10	36050000	000	5102	MC	1,00	4.9900	4,99	4,99	0,90	0,00	18,00%	0,00%
AGUA MINERAL NATURALLY PLUS 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0.4500	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AGUA MINERAL NATURALLY PLUS 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0.4500	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AGUA MINERAL NATURALLY PLUS 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0.4500	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AGUA MINERAL NATURALLY PLUS 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0.4500	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
SABAO BARRA GLIC.NEUTRO EXTR. 10XSX200 (FCP): Base RS 10.25 Perc.(2%) Vlr. RS 0.20	34011900	000	5102	UN	5,00	2.0500	10,25	10,25	1,85	0,00	18,00%	0,00%
DANONINHO MORANGO 12X480 (FCP): Base RS 8.29 Perc.(2%) Vlr. RS 0.17	04061090	500	5102	UN	1,00	8.2900	8,29	8,29	1,49	0,00	18,00%	0,00%
MARGARINA QUALY CREMOSA 12X500	15171000	020	5102	PF	5,00	5.9800	29,90	11,63	2,09	0,00	18,00%	0,00%
BANANA PRATA P/KG Valor Dispensado RS 0.92, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	08039000	040	5102	KG	1,05	3.9714	4,17	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
TOMATE MEDIO P/KG Valor Dispensado RS 6.81, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07020000	040	5102	KG	5,18	5.9884	31,02	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
MAMAO PAPALA P/KG Valor Dispensado RS 1.86, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	08072000	040	5102	KG	1,70	4.9824	8,47	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CHUCHU P/KG Valor Dispensado RS 5.56, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	12,73	1.9898	25,33	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CHUCHU P/KG Valor Dispensado RS 5.62, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	12,86	1.9907	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CENOURA SELECIONADA P/KG Valor Dispensado RS 9.65, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07061000	040	5102	KG	12,60	3.4897	43,97	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CENOURA SELECIONADA P/KG Valor Dispensado RS 9.75, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07061000	040	5102	KG	12,73	3.4902	44,43	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
BERINGELA P/KG Valor Dispensado RS 5.27, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07093000	040	5102	KG	6,02	3.9867	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
REPOLHO P/KG Valor Dispensado RS 1.31, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07049000	040	5102	KG	3,01	1.9867	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
JILO P/KG Valor Dispensado RS 3.57, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07131090	040	5102	KG	4,08	3.9859	16,26	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
VAGEM MANTEIGA P/KG Valor Dispensado RS 4.65, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07089000	040	5102	KG	3,03	6.9934	21,19	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saude
PROTÓCOLO
 89 52821
 Fls. Rubrica

Roger Meira
Gerente Financeiro
Casa de Caridade Sta. Rita

Ivan Borges da Costa Neto
Gerente Geral
Casa de Caridade Santa Rita

Nome do emitente
CAIS BRAMIL LTDA FILIA
 (PV34)
 RUA JOAO PESSOA, 1097
 VILA SUSSA Cep:27120-170
 BARRA DO PIRAJUI
 Fone: 2422516000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 9-ENTRADA | 1 |
 1-SAÍDA
 N. 000000425
 SÉRIE 5
 FOLHA 04/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3320 1032 2963 7800 4320 5500 5000 0004 2511 0004 8686

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

RACÃO
 DORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333200144654007 08/10/2020 10:28:49:03:00

TADIAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRID.

CNPJ/CPF
 32.296.378/0043-20

PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	VALUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VALICMS	PIPI	A.RKMS	ALPI
503100	OVOS BRANCO MEDIO MIL FILM C/20DZ Valor Dispensado R\$ 2.19, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	04072100	040	5102	DZ	2,00	4,9700	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
56789	COUVE P/UND Valor Dispensado R\$ 2,63, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07049000	040	5102	UN	8,00	1,5000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
56878	ESPINAFRE P/UN Valor Dispensado R\$ 2,63, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07097000	040	5102	UN	8,00	1,5000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
60011	ABOBRNHA VERDE ITALIANA P/KG Valor Dispensado R\$ 4,14, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07099300	040	5102	KG	6,30	2,9905	18,84	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
82125	BETERRABA P/KG Valor Dispensado R\$ 1,46, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	2,22	2,9953	6,65	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
83607	LEMAO TAJTI P/KG Valor Dispensado R\$ 1,13, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	08055000	040	5102	KG	1,03	5,0000	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
187418	MACA GALA P/KG Valor Dispensado R\$ 2,14, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	08081000	040	5102	KG	1,05	8,9541	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
574297	CEBOLA GRAI DA P/KG Valor Dispensado R\$ 5,69, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07031019	040	5102	KG	5,19	4,9904	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
86011	INHAME DIZIM P/KG Valor Dispensado R\$ 4,42, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07149000	040	5102	KG	4,03	1,9920	20,13	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
103003	ALHO CRANIZ P/KG	07032090	020	5102	KG	4,11	19,0071	78,12	30,38	3,43	0,00	18,00%	0,00%
60062	LARANJA PERA P/KG Valor Dispensado R\$ 0,86, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	08051000	040	5102	KG	1,53	2,4841	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
83011	CHEIRO VERDE P/UND Valor Dispensado R\$ 2,63, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07031019	040	5102	UN	8,00	1,5000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
579262	BATAIA ESCOVADA P/KG Valor Dispensado R\$ 6,02, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07019000	040	5102	KG	10,10							
579162	BATAIA ESCOVADA P/KG Valor Dispensado R\$ 6,40, Motivo da Desoneracao do ICMS 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07019000	040	5102	KG	10,84	2,6991	29,15	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde
 20992 PROTOCOLO
 Processo nº 1326221
 Rubrica

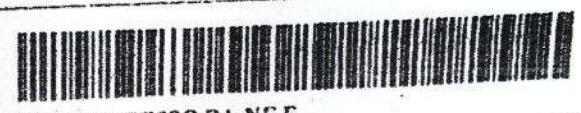
~~ANTONIO
CAMPES D. N. B.
M. 1. 6325~~


Theódoro Saladão Pedrose
Matricula 5485
Divisão de Auditoria
SMS - Barra do Pirai

Nome do emitente
ALIS BRAMIL LTDA FILIA
 (P/34)

ROAO PESSOA, 1097
 LA SUZANA Cep: 27120-170
 BARRA DO PIRAJUI
 Fone: 3422516088

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000000425
 SÉRIE 5
 FOLHA 05/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3320 1032 2963 7800 4320 5500 5000 0004 2511 0004 8686

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nf.e.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333200144654007 08/10/2020 10:28:49-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 32.296.378/0043-20

PROD	PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	LN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/PI
	MELAO AMARELO P/KG Valor Dispensado R\$ 2.73, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	08071900	040	5102	KG	2,49	4,9960	12,44	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
12686	ABOBORA BALANA P/KG Valor Dispensado R\$ 8,54, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	07099300	040	5102	KG	13,00	2,9908	38,88	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
82686	ABOBORA BALANA P/KG Valor Dispensado R\$ 8,11, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	07099300	040	5102	KG	12,35	2,9903	36,93	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
83615	BATATA DOCE P/KG Valor Dispensado R\$ 1,32, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	07142000	040	5102	KG	2,01	2,9851	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
74411	PEITO FRANGO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	10,53	8,9896	94,66	55,22	6,63	0,00	12,00%	0,00%
74411	PEITO FRANGO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	12,66	8,9897	113,81	66,40	7,97	0,00	12,00%	0,00%
74411	PEITO FRANGO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	13,00	8,9931	116,91	68,20	8,18	0,00	12,00%	0,00%
80837	C.BOV.MUSCULO DIANTEIRO RESF. P/KG	02013000	020	5102	KG	14,00	25,9000	362,60	211,54	25,38	0,00	12,00%	0,00%
80837	C.BOV.MUSCULO DIANTEIRO RESF. P/KG	02013000	020	5102	KG	11,98	25,8998	310,28	181,02	21,72	0,00	12,00%	0,00%
635081	COXA/SOBRECOXA/DORSO CONG. P/KG	03071400	020	5102	KG	12,15	6,7901	82,50	48,13	5,78	0,00	12,00%	0,00%
86894	CHICORIA P/UN Valor Dispensado R\$ 2,63, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	07052900	040	5102	UN	8,00	1,5000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde
PROTocolo
 Processo nº 81
 Data 19/26/21
 Rubrica

~~ANTONIO PEDRO D. N. DE
M.A. 1.635~~


Thádou Maladão Pedrosa
Matricula 5485
Divisão de Auditoria
SMS - Barra do Piraí

Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4

Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: CEREAIS BRAMIL
Data de pagamento: 15/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 3.190,79
Número do lote: 180134570
Número do lançamento: 17

CPF/CNPJ: 32.296.378/0001-70
Nome do banco: 237 - BANCO BRADESCO S.A
ISP: 60746948
Agência/Conta: 3370/000000029947
Número da TED: 519048

Status do pagamento

Etapa	Data/ Horário	Nome do Operador	Código do Operador	CPF
Efativação	15/10/2020 às 13:56:42	-	-	-
Autorização	15/10/2020 às 13:56:42	ROGER FARIA MEJIA	823520796	084.310.577-18
1ª Autorização	15/10/2020 às 13:48:47	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70
Inclusão Online	15/10/2020 às 13:48:38	IVAN BORGES DA COSTA NETO	880762710	080.718.337-70

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala: 0800 728 1722, disponível 24hs todos os dias.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.296.378/0043-20 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 17/01/2011
-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
CEREAIS BRAMIL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
POSTO DE VENDAS 34

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
47.11-3-02 - Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - supermercados

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
 64.99-9-99 - Outras atividades de serviços financeiros não especificadas anteriormente
 47.89-0-04 - Comércio varejista de animais vivos e de artigos e alimentos para animais de estimação
 10.91-1-02 - Fabricação de produtos de padaria e confeitaria com predominância de produção própria
 56.11-2-03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares
 56.11-2-01 - Restaurantes e similares
 47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral
 47.22-9-01 - Comércio varejista de carnes - açougues

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R JOAO PESSOA

NÚMERO
1097

COMPLEMENTO

CEP
27.120-170

BAIRRO/DISTRITO
VILA SUISSA

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAI

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO
legalizacao@jrcontabiltr.com.br

TELEFONE
(24) 2251-6300/ (24) 2251-6307

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
17/01/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **02/06/2021** às **16:31:28** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
Processo nº **1328/21**
Fls. **83** Rubrica



MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assumpção, 69, Centro - CEP 27123-080 - Barra do Piraí/RJ - Brasil - Fones: (24) 2443-1088 ou (24) 2443-1102 - Ramal (207)



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
13/10/2020 15:22:44	10/2020	Barra do Piraí - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Barra do Piraí	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

Cardio Barra do Piraí Ltda

Nome Fantasia

Cardiobarra

Email

cardiobarra@yahoo.com.br

CPF/CNPJ

01.067.642/0001-70

Inscrição Municipal

2526001

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(24) 2442-1402

Endereço

Avenida Prefeito Roberto Bichara, 52, Centro - CEP: 27120-010 - Barra do Piraí - RJ

ADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ

28.572.311/0001-44

Inscrição Municipal

1876101

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(24) 2443-2190

E-mail

contabilidade.santacasa@gmail.com

Endereço

Rua Franklin de Moraes, 67, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ecodoppler Venoso Colorido dos Membros Inferiores
Paciente: Ionara Magalhães Pires Mejia

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
550,00	0,00	0,00	-----	4,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
-----	-----	0,00	550,00	550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 02/06/2021 14:23:44

Para validação desta NFS-e acesse: <https://barradopirairj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 035 de 08/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2013



Antonio
CNPJ 09.750.711/0001-90
MAI-0202

Thadeu
Thadeu Valadão Pedrosa
Matrícula 5485
Divisão de Auditoria
SMS - Barra do Piraí



Detalhe do pagamento - TED outra titularidade

Dados da conta de débito

Agência/Conta: 0688/33461-4 Empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA CNPJ: 28.572.311/0001-44

Dados do pagamento

Nome do favorecido: CARDIO BARRA DO PIRAI LTDA
Data de pagamento: 13/10/2020
Valor do pagamento (R\$): 550,00
Número do lote: 379668494
Número do lançamento: 26
CPF/CNPJ: 01.067.642/0001-70
Nome do banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA
ISPB: 00000000
Agência/Conta: 0073/000000028061
Número da TED: 005958

Status do pagamento

Table with 5 columns: Etapa, Data/ Horário, Nome do Operador, Código do Operador, CPF. Rows include Efetivação, Autorização, 1ª Autorização, and Inclusão Online.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLADO
Processo nº 1528/21
Rubrica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.067.642/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/02/1996
NOME EMPRESARIAL CARDIO BARRA DO PIRAI LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CARDIO-BARRA	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 224-0 - Sociedade Simples Limitada		
LOGRADOURO AV PREFEITO ROBERTO BICHARA	NÚMERO 52	COMPLEMENTO *****
CEP 27.120-010	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI
UF RJ	TELEFONE (24) 2443-1719	
ENDEREÇO ELETRÔNICO geraldo.conta@uoi.com.br		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 01/06/2002	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.
Emitido no dia **02/06/2021** às **16:32:20** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTÓCOLO	
Processo nº	15.28/21
Fls	06
Rubrica	

Resumo da Folha de Pagamento de Salário

Empresa : 0033-CASA DE CARIDADE SANTA RITA
 CNPJ/CPF/CEI : 28572311000144
 Inscrição Estadual : 1876101

Emissão : 02/06/2021 14:13:40
 Período : Setembro/2020

Descrição das Verbas	Pagamento	Rescisão	Total Geral
030 ISOLAMENTO - 28572311000144			
001 SALARIO BASE	92.034,80	0,00	92.034,80
003 PRÊMIO	70,00	0,00	70,00
027 ADIC.NOTURNO	5.903,43	165,60	6.069,03
031 INSALUBRIDADE 20%	9.823,00	118,43	9.941,43
036 D.S.R. S/ ADIC.NOTURNO	1.180,67	0,00	1.180,67
303 ANTECIP. 13-SALARIO	871,54	0,00	871,54
472 13-SALARIO RESCISAO	0,00	798,24	798,24
475 FERIAS PROPORCIONAL	0,00	798,24	798,24
476 1/3 SALARIO S/ FERIAS	0,00	266,08	266,08
479 FGTS 40% S/ VLS RESCISAO	0,00	0,00	0,00
484 SALDO DE SALARIO	0,00	1.643,33	1.643,33
494 ARREDONDAMENTO DO MES	22,48	0,00	22,48
495 FALTAS P/ HORAS NORMAIS	1.359,33	0,00	1.359,33
501 INSS	9.661,83	157,78	9.819,61
INSS S/ 13-SALARIO	0,00	59,86	59,86
515 IRRF S/ ADIANTAMENTO	0,00	0,00	0,00
516 IRRF	1.489,76	0,00	1.489,76
517 IRRF S/ 13 SALARIO	0,00	0,00	0,00
518 IRRF S/ FERIAS	0,00	0,00	0,00
519 IRRF S/ DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00
530 CONTRIB. SINDICAL	0,00	96,67	96,67
607 VALE TRANSPORTE	2.196,00	0,00	2.196,00
901 MULTA ART. 479/CLT	0,00	241,67	241,67
990 SALARIO FAMILIA	0,00	0,00	0,00
992 F.G.T.S.	8.681,67	218,05	8.899,72
499 - TOTAL PROVENTOS	109.905,92	3.789,92	113.695,84
989 - TOTAL DESCONTOS	14.706,92	555,98	15.262,90
991 - LIQUIDO A RECEBER	95.199,00	3.233,94	98.432,94

Dados GPS

Empregados : 110.378,17
 Empregadores/Autônomos : 0,00
 16 - Segurados : 9.879,47
 Empresa : 0,00
 SAT : -1.103,78
 18 - Terceiros : 0,00
 21 - Deduções FPAS : 0,00
 22 - Total Líquido : 8.775,69

Dados GFIP

Empregados/Empregadores : 108.524,11
 Deposito FGTS : 8.681,67
 Compl. FGTS 0,50% : 0,00
 Total FGTS : 8.681,67

FGTS - 8%**FGTS - 2%**

Listagem por Verbas

Empresa : 0033-CASA DE CARIDADE SANTA RITA
 CNPJ/CPF/CEI : 28572311000144
 Inscrição Estadual : 1876101

Emissão : 02/06/2021 14:12:45
 Período : 09/2020

Funcionário	Cargo	Admissão	Carteira Trabalho	Referência	Base Calculo	Valor
Verba: 991 - LIQUIDO RECEBER						
030 ISOLAMENTO						
03887 Abigail dos Santos Cordeiro CPF: 05808106745	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2020	87937	0,00	0,00	1.574,00
03838 Abraao Miranda do Prado CPF: 16525146780	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/04/2020	4618526	0,00	0,00	1.520,00
03875 Adriana Higino de Oliveira CPF: 09212231705	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/06/2020	83018	0,00	0,00	1.516,00
03827 Agnes Cruz Silva CPF: 15777562744	ENFERMEIRO	16/04/2020	94670	0,00	0,00	2.917,00
03883 Ana Paula T V Mendes Toledo CPF: 10817818740	ENFERMEIRO	29/06/2020	4094039	0,00	0,00	2.578,00
03845 Bianca Fernandes Lima Pontes CPF: 14799671731	ENFERMEIRO	24/04/2020	42706	0,00	0,00	2.866,00
03826 Carla Ferreira de S Cardoso CPF: 10653026730	ENFERMEIRO	16/04/2020	26330	0,00	0,00	2.970,00
03859 -Cenira Aparecida Moreira CPF: 07783980724	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/05/2020	93870	0,00	0,00	1.574,00
03907 Cristiani Marcell Alves CPF: 08916789729	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	15/08/2020	3053407	0,00	0,00	1.504,00
03892 Douglas Alves dos Santos CPF: 12049763760	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/07/2020	98919	0,00	0,00	1.387,00
03904 Elisangela da Silva CPF: 09415873710	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/08/2020	086778	0,00	0,00	1.521,00
03828 Eron Mendes Groetaers CPF: 12659774706	ENFERMEIRO	16/04/2020	5770023	0,00	0,00	2.895,00
03841 Evandro do Nascimento CPF: 03304592792	FISIOTERAPEUTA	20/04/2020	7634	0,00	0,00	2.960,00
03844 Evelim da Silva V dos Santos CPF: 06217625717	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/04/2020	0625083	0,00	0,00	1.433,00
Frederico Rabello Oliveira CPF: 12220793729	ENFERMEIRO	16/04/2020	72821	0,00	0,00	2.690,00
03910 Gabrielle da Silva Baylao CPF: 17090271773	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/2020	1940	0,00	0,00	1.459,00
03836 Geida Maria Fagundes Gama CPF: 87697793768	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/04/2020	3212	0,00	0,00	1.490,00
03843 Gerusa Moreira S de Oliveira CPF: 08854894702	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/04/2020	62799	0,00	0,00	1.605,00
03842 Hugo Alves de Castro CPF: 09240754733	FISIOTERAPEUTA	20/04/2020	1306670	0,00	0,00	3.058,00
03852 Jessica Neves M dos Santos CPF: 16496533792	AUX DE SERVIÇOS GERAIS	14/05/2020	98775	0,00	0,00	1.344,00
03893 Joao Vitor Vieira Medeiros CPF: 18423592740	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/07/2020	4618909	0,00	0,00	1.524,00
03864 Larissa Suelen de S M Almeida CPF: 10260555630	ENFERMEIRO	28/05/2020	0284900	0,00	0,00	2.993,00
03853 Lina Laura Xavier Valente CPF: 05420218704	FISIOTERAPEUTA	20/05/2020	89962	0,00	0,00	3.124,00
03847 Lucas de Arotildes Chaves CPF: 15504958792	ENFERMEIRO	29/04/2020	1550495	0,00	0,00	2.746,00

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 1526/21
 Rubrica

Listagem por Verbas

Empresa : 0033-CASA DE CARIDADE SANTA RITA
 CNPJ/CPF/CEI : 28572311000144
 Inscrição Estadual : 1876101

Emissão : 02/06/2021 14:12:45
 Período : 09/2020

Funcionário	Cargo	Admissão	Carteira Trabalho	Referência	Base Calculo	Valor
Verba: 991 - LIQUIDO RECEBER						
03846 Lucilene C N de Freitas CPF: 10462602788	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/04/2020	086587	0,00	0,00	2.016,00
03858 Marcio Campos Pinheiro CPF: 06197366729	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	22/05/2020	41853	0,00	0,00	1.494,00
03830 Maria Angelica da Silva CPF: 89709705768	ENFERMEIRO	16/04/2020	25445	0,00	0,00	2.966,00
03855 Mariana Amelia da F Silva CPF: 10642500762	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	20/05/2020	1064250	0,00	0,00	1.477,00
03874 Michele Barbosa da S Santos CPF: 15310323708	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/06/2020	80160	0,00	0,00	1.494,00
03873 Michele Pinheiro Pires CPF: 10621408778	ENFERMEIRO	24/06/2020	23161	0,00	0,00	2.906,00
03877 Mirela Raiana G Pereira CPF: 16909253701	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	30/05/2020	5990084	0,00	0,00	1.574,00
03862 Mirian de Lima Pereira Borges CPF: 02827011760	TÉCNICO EM PATOLOGIA CLÍNICA	26/05/2020	43273	0,00	0,00	1.787,00
03901 Paola Maximo de Oliveira CPF: 15063849784	ENFERMEIRO	09/07/2020	70908	0,00	0,00	2.743,00
03897 Patricia de Jesus CPF: 05256024701	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	05/07/2020	80691	0,00	0,00	1.566,00
03878 Paulo Sergio Ferreira Coutinho CPF: 09137479717	ENFERMEIRO	25/06/2020	59172	0,00	0,00	2.619,00
03905 Priscila A da C de Oliveira CPF: 10489000703	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	06/08/2020	39779	0,00	0,00	1.747,00
03882 Priscila de C C Trindade CPF: 11845202759	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	26/06/2020	69347	0,00	0,00	1.559,00
03881 Priscila Pereira E dos Santos CPF: 12400299773	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	26/06/2020	1710243	0,00	0,00	1.508,00
03895 Priscilla Aparecida S Alves CPF: 11721169709	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/07/2020	6056774	0,00	0,00	1.602,00
03879 Raphael Coelho Silva Rodrigues CPF: 13924831742	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/05/2020	41924	0,00	0,00	1.605,00
03891 Renata Mendes Lima Juliani CPF: 14510819790	ENFERMEIRO	03/07/2020	53360	0,00	0,00	2.942,00
03899 Silvana Gorito Barbosa CPF: 07808263702	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	06/07/2020	60945	0,00	0,00	1.475,00
03856 Tatiane Neves de Paula CPF: 09200136788	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	21/05/2020	30710	0,00	0,00	1.646,00
03837 Thiago dos Santos Cezar CPF: 13241454711	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/04/2020	18743	0,00	0,00	1.490,00
03877 Vanessa Coutinho de Souza Luiz CPF: 09413647712	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/06/2020	59313	0,00	0,00	1.469,00
03835 William Jose Marques Ribeiro CPF: 15947079798	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/04/2020	10838	0,00	0,00	1.334,00
03894 Willien Fernando dos S Silva CPF: 09025071767	ENFERMEIRO	03/07/2020	79938	0,00	0,00	2.932,00

Sub-Total:

95.199,00

Quantidade de Funcionários:

Total Geral:

47

95.199,00





Setor GABINETE/SMS

Processo 1528/2021
Fls. 90 Rubrica *[Handwritten Signature]*

A
Controladoria Geral de Saúde

Encaminho os autos para análise e manifestação.

Barra do Piraí, 09 de junho de 2021

Wagner Pinto Teixeira
Secretário Municipal de Saúde
Wagner Pinto Teixeira
Secretário Municipal de Saúde



Estado do Rio de Janeiro
Município de Barra do Piraí
Secretaria Municipal de Saúde
Controladoria do Fundo Municipal de Saúde



Secretaria Municipal de Saúde
Processo nº 1528/2021
Fls. 91 Rubrica Keds

do Departamento
de Controle e Avaliação

1) Para a análise
da regularidade dos gastos
e presentes além de outras
informações da Nota Fiscal
que deverão ser acompanhadas de
fls. de:

2) Análises
anexas.

Em 30/06/2021

Sérgio Augusto
Controlador
CABIN



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAI
Fundo Municipal de Saúde
Controle e Avaliação



Secretaria Municipal de Saúde	
Processo nº	1528/2021
Fls.	92
Rubrica	

Barra do Piraí, 10 de Junho de 2021.

À Controladoria Geral da Saúde;

Informamos inicialmente que não há documento descritivo ou plano de trabalho que defina a destinação específica do recurso, motivo pelo qual este Departamento só pode avaliar observando a destinação principal do recurso, qual seja o Enfrentamento a Pandemia do Coronavírus- Covid 19.

Dito isto, este Departamento entende que os documentos estão de acordo com a finalidade do recurso por se tratarem de pagamentos identificados como de manutenção dos serviços de saúde necessários para atendimento à população, sobretudo por se tratar do Hospital de referência no município, tendo inclusive como anexo o Centro de Triagem para pacientes com sintomas de Síndrome Respiratória Aguda Grave.

Caso considere necessário, deixamos a critério da Gestão solicitar informações mais detalhadas.

Atenciosamente,

Thadeu Valadão Pedrosa
Matrícula 5485
Divisão de Auditoria
SMS - Barra do Piraí

Thadeu Valadão Pedrosa- Matrícula 5485
Diretor do Departamento de Controle, Avaliação e Auditoria



Estado do Rio de Janeiro
Município de Barra do Piraí
Secretária Municipal de Saúde
Controladoria do Fundo Municipal de Saúde



Barra do Piraí, 10 de junho de 2021.

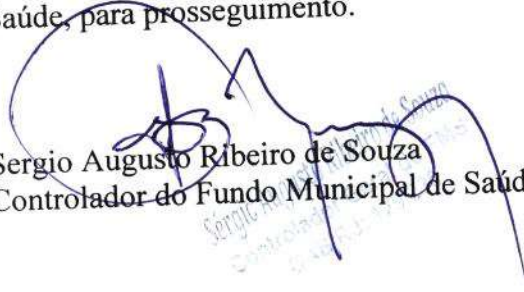
Processo Administrativo nº 1.528/2021
Interessado: Casa de Caridade Santa Rita
Objeto: Prestação de Contas

Secretaria Municipal de Saúde	
Processo nº	152812021
Fls.	93 Rubrica
	Keds

A
Controladoria Geral do Município,
A/C: Sr. Wendel Barbosa Caruzo

Considerando as questões objeto do presente processo administrativo, que versam sobre a apresentação de Prestação de Contas, essa inerente a recursos originários e destinados ao enfrentamento à pandemia de COVID-19, essa Controladoria, em atendimento ao que determina a legislação vigente, aplicável à utilização de recursos destinados à esse objetivo, notadamente, o Parágrafo Segundo do artigo 4º da Lei Federal nº 13.979/2020, remete o presente à douta Controladoria Geral do Município, com a finalidade de que a integralidade do seu conteúdo seja disponibilizado no Portal de Transparência do Município.

Atendida a solicitação, promova-se a devolução dos autos à esse Fundo Municipal de Saúde, para prosseguimento.


Sergio Augusto Ribeiro de Souza
Controlador do Fundo Municipal de Saúde