



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO PIRAÍ

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Exercício 20 21

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Processo: **1879-2021**

Interessado: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Assunto: **OFICIO**

Súmula: **Ofício Nº 200/2021. Encaminhamos a prestação de Contas dos recursos recebidos em 19/02/2021. Referente ao FINANSUS, no valor de R\$ 734.000,00.**

Data da Entrada: **08/07/2021**

ANDAMENTO DO PROCE	
Data	Destino
08/07	Controladoria
19/07	CONTADORIA
19/07	C.G.M

Referência: \_\_\_\_\_

Assunto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_

INÍCIO \_\_\_\_\_

# CASA DE CARIDADE SANTA RITA

HOSPITAL AGNELLO CIÓTOLA

CNPJ: 28.572.311/0001-44


Barra do Pirai (RJ), 06 de julho de 2021.

Ofício nº 200/2021

Senhor Secretário,

Cumprimento Vossa Senhoria, servimo-nos do presente para encaminhar a Prestação de Contas dos recursos recebidos em 19/02/2021, referentes ao FINANSUS, no valor de R\$ 734.000,00 (setecentos e trinta e quatro mil reais).

Atenciosamente,

  
Ivan Borges da Costa Neto  
Diretor Geral

Ao

Ilmo. Sr. Wagner Pinto Teixeira

Secretário Municipal de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
PROCOLO  
Processo nº 1879/21  
Fls. 02 Rubrica g.c

# Prestação de Contas

**FINANSUS**

**Valor**

**R\$ 734.000,00**

**19/02/2021**

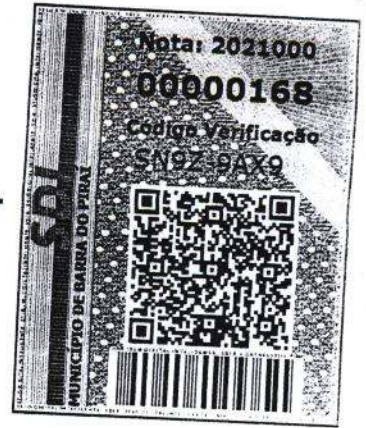
Secretaria Municipal de Saúde  
PROCOLO  
Processo nº 1879/21  
Fls. 03 Rubrica 6 6



# 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)

**01/06/2021 09:08:10**

Reg. Especial Tributação

**Nenhum**

Período de Competência

**06/2021**

Exigibilidade do ISS

**Imunidade**

Município de Prestação do Serviço

**Barra do Piraí - RJ**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social

**Casa de Caridade Santa Rita**

Nome Fantasia

**Casa de Caridade Santa Rita**

CPF/CNPJ

**28.572.311/0001-44 1876101**

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Simples Nacional  
**Não**

Email

**contabilidade.santacasa@gmail.com**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(24) 2443-2190**

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 9005427**

Inscrição Municipal 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

Repasso de verbas Financeiras

valor recebido em 19/02/2021

### 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 (%)
	734.000,00	0,00	0,00	734.000,00	4,00
	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
	0,00	-----	0,00	734.000,00	734.000,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

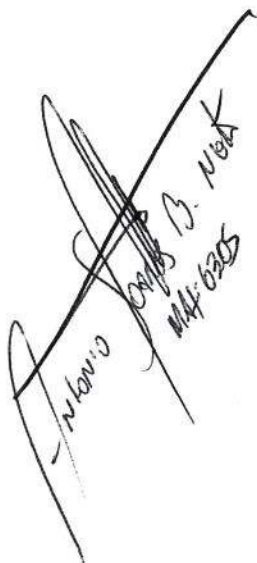
Nota NFS-e é autodeclaratória.  
Benefício fiscal: Imunidade Tributária de 100,00 %

Emissão em: 01/06/2021 09:08:11

Para validação desta NFS-e acesse: <https://barradopirai.rj.gov.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  
19/05/2013  
MAY 03/13

  
Thadeu Valadão Pedroso  
Matricula 5485  
Divisão de Auditoria  
SMS - Barra do Piraí



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  
\*\*\*\*\*

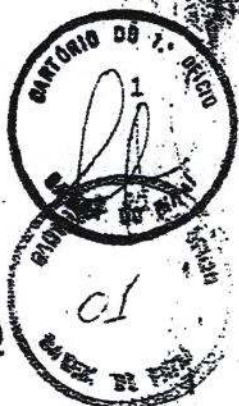
DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

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

Emitido no dia 11/05/2021 às 11:02:18 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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

**CAPÍTULO 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 hajam adquirido essa 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**

**DOS IRMÃOS - 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.

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

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

§ Terceiro - O proposto aceito contribuirá para a aquisição do Diploma de Irmão, com a quantia especificada na tabela que na ocasião vigor, elaborada pelo Conselho Deliberativo. Enquanto não estiver totalmente paga a quantia relativa a cota, o proposto não poderá exercer seus direitos de associado;

Secretaria Municipal de Saúde  
PROTOCOLO  
Processo nº 1879/21  
Fls. 00. Rubrica



§ Quarto - Ficarão sem efeitos as propostas que não forem pagas dentro de trinta dias de aprovação e, quando for cotas, as que não forem liquidadas dentro do prazo estabelecido para essa modalidade 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, BENFEITORES e BENEMÉRITOS.

### IRMÃOS FUNDADORES

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

### IRMÃOS EFETIVOS

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

### IRMÃOS BENFEITORES

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

- a. Aos irmãos que servirem todo o tempo no cargo para que foram eleitos, com grande dedicação e utilidade;
- b. Aqueles que por vezes, prestarem importantes serviços à Associação.

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

### IRMÃOS BENEMÉRITOS

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

- a. Aos membros da Diretoria que hajam cumprido integralmente o mandato, ininterruptamente, durante dez anos consecutivos;
- b. Aos Irmãos, que continuamente, hajam concorrido para o desenvolvimento e prosperidade da Associação, com favores e serviços;
- c. Aos que tiverem prestado à Associação relevantes serviços pessoais, profissionais ou científicos;

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

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 07 Rubrica 03-0





## DEITOS DOS IRMÃOS

**ARTIGO 8º - São direitos do irmão:**

- Votar e ser votado;
- Participar das assembleias;
- Propor medidas que sejam do interesse da Associação;
- Propor à Diretoria a admissão de novos sócios;
- Convocar assembleias na forma da legislação vigente e do presente estatuto.

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

**ARTIGO 9º - O título conferido a um irmão é intransmissível sob qualquer forma ou pretexto.**

## DEVERES DOS IRMÃOS

**ARTIGO 10º - São deveres dos irmãos:**

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

## PENALIDADES

**ARTIGO 11 - a Diretoria poderá aplicar a pena de suspensão de direitos de Irmão pelo tempo de um a seis meses e pedir ao Conselho Deliberativo maior prazo, ou ainda a exclusão dos mesmos à Assembleia Geral, nas seguintes hipóteses:**

- a. Que, em qualquer dependência social, praticarem atos contrários à moral e bons costumes ou que admoestados, se recusarem a cumprir as determinações da Diretoria;
- b. Que obtiverem benefícios da Associação mediante fraude ou hajam concorrido para informações injustas ou de má fé;
- c. Que procederem 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, os seus haveres.

**Único:** Deixará de ser associado, o Irmão que solicitar seu desligamento.

Secretaria Municipal de Saúde  
PROTOCOLADO  
Processo nº 1872/21  
FIS. 08 RUBRICA 102



**ARTIGO 12** - A exclusão do irmão só é admissível havendo justa causa, quer ser que seja devidamente convocado para este fim

§ Único - Da decisão do órgão que decretar a exclusão caberá recurso a Assembléia Geral .

**CAPÍTULO III**  
**DO PATRIMÔNIO SOCIAL**

**ARTIGO 13** - 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, quando não tenha fins especiais designados pelos doadores;

**ARTIGO 14** - Não podendo a Associação arrogar-se o caráter de associação perpétua, será dissolvida quando assim lhe convier, quer por seu próprio interesse, quer por conveniência ou ocorrência que lhe não é dado prevenir.

**ARTIGO 15** - Uma vez resolvida pela Diretoria e aprovada pelo Conselho Deliberativo a dissolução, convocará o Provedor uma Assembléia Geral Extraordinária, a qual, à vista das razões expostas no relatório do Provedor, dará ou não assentimento à resolução.

**ARTIGO 16** - Decidida pela Assembléia e dissolução, proceder-se-á, ato contínuo, à eleição de uma comissão de cinco membros que ficará incumbida de levar à efeito a deliberação tomada, sendo para isso investida de amplos poderes não só para proceder a liquidação do ativo como para destinar, conforme decisão da Assembléia, seu rendimento a patrimônio remanescente.

§ Único: O remanescente do seu patrimônio líquido, será destinado a entidade de fins não econômicos devidamente registrada no Conselho Nacional de Serviço Social ou a instituição pública, de fins idênticos ou semelhantes a critério da associação, por decisão da Assembléia Geral.

**ARTIGO 17** - A comissão de que trata o artigo anterior, dará pela imprensa, conta de sua missão, com todos os detalhes que possam esclarecer e satisfazer aos Irmãos.

**ARTIGO 18** - Os bens imóveis e quaisquer outros títulos de renda, não poderão ser hipotecados, caucionados, vendidos, alugados ou de qualquer forma alienados, sem expressa autorização da Conselho Deliberativo, especialmente convocada para esse fim.

**DAS FONTES DE RECURSOS**

**ARTIGO 19º** - Constitui receita da Associação:

- Doações e contribuições voluntárias:

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1879/21  
 Fls. 09 Rubrica 600



- b. Subvenções e auxílios dos órgãos públicos ou autárquicos;
- c. Juros ou rendas provenientes do emprego do capital;
- d. Valores provenientes de serviços prestados pela Associação e decorrentes de atividades, mesmo que não vinculadas à área de saúde, que tenham por finalidade obter maiores rendimentos à Associação.

**ARTIGO 20** - A Associação não distribui resultados, dividendos, bonificações, participações ou parcela do seu patrimônio, sob nenhuma forma ou pretexto.

**ARTIGO 21** - A Associação empregará suas receitas, rendas e o eventual resultado operacional integralmente em território nacional e na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos institucionais, aplicando as subvenções e doações recebidas nas finalidades a que estejam elas vinculadas..

#### **CAPÍTULO IV** **DAS ASSEMBLÉIAS GERAIS**

**ARTIGO 22** - A Assembléia 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 competência privativa:

- a. Eleger e ou destituir os membros que comporão a Diretoria, Conselho Fiscal e Conselho Deliberativo;
- b. Apreçar, em grau de recurso, as decisões tomadas pela Diretoria, Conselho Fiscal e Conselho Deliberativo;
- c. Examinar os relatórios, 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;

**ARTIGO 23** - As Assembléias reunir-se-ão:

##### **I - Ordinariamente :**

- a. No 1º trimestre de cada ano para aprovar o Balanço Patrimonial e Social, devidamente avaliados pelo Conselho Deliberativo e parecer do Conselho Fiscal,
- b. Bienalmente na 2º quinzena de março para eleger os Conselhos Deliberativo e Fiscal e a Diretoria;

##### **II - Extraordinária mente:**

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1872/21
Fis. 60	Rubrica 6-6





- a. Sempre que metade e mais um dos Irmãos com direito a voto, representar nesse sentido por escrito à Diretoria;
- b. Sempre que a Diretoria ou Conselho Deliberativo não tenham atendido ao pedido formulado por pelo menos 1/5 (um quinto) dos irmãos;
- c. Sempre que for necessária a deliberação e decisão sobre assuntos pertinentes ao bom funcionamento Associação;
- d. A requerimento do Conselho Fiscal, quanto forem detectado irregularidades e estas não forem corrigidas pela Diretoria.

**§ Primeiro** - Para as deliberações de que tratam de destituição de administradores, reforma estatutária e dissolução da Associação, é exigido o voto concorde de 2/3 (dois terços) dos presentes à assembléia especialmente convocada para esse fim, não podendo ela deliberar em primeira convocação, sem a maioria absoluta dos sócios, ou com menos de 1/3 (um terço) nas convocações seguintes.

**ARTIGO 24** - Considerar-se-á constituída a Assembléia Geral e habilitada para decidir, exceto quando a legislação exigir o contrário, sobre todos os assuntos de sua competência logo que:

- a. No dia e hora designados na convocação, estejam presentes pelo menos 60% (sessenta por cento) dos Irmãos, inclusive os membros da Diretoria e do Conselho Deliberativo;
- b. Se, porém, meia hora depois de marcada, aquele número não tiver reunido, será feita nova reunião 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 obrigarão os ausentes.

**§ Único:** As Assembléias Gerais não poderão tomar resoluções estranhas aos motivos da convocação

**ARTIGO 25** - As deliberações das Assembléias Gerais serão tomadas por maioria dos votos dos presentes cabendo no caso de empate, ao Provedor desempatar

**ARTIGO 26** - As Assembléias Gerais serão convocadas por anúncios publicados duas vezes em jornais da 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 designado pelos presentes, sendo secretariadas pelo Diretor Secretário.

**ARTIGO 27** - Quando a Assembléia Geral Extraordinária for solicitada pela metade e mais um dos Irmãos com direito a voto, deverá a solicitação ser feita por escrito à Diretoria, declarando os assuntos a tratar, sendo o Provedor obrigado a fazer a necessária convocação dentro de 15 (quinze) dias a contar da data em que for entregue a representação.

**§ Único** - Se, decorrido esse prazo, não tiver sido feita a convocação, qualquer dos Irmãos que haja subscrito 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 Assembléia assim convocada, desde que tenha ela funcionado com o número mínimo de metade e mais um dos Irmãos.

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1879/01
Fls.	11 Rubrica
	68

07  
ARTIGO 28 - As atas das Assembleias Gerais serão assinadas pela Mesa e pelos Irmãos 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.

#### CAPÍTULO V

##### DAS ELEIÇÕES

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 muna de uma 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, àqueles 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.

#### CAPÍTULO VI

##### DA 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 equivalentes, remuneração, vantagens ou benefícios por qualquer forma ou título, em razão das competências, funções ou atividades que lhe sejam atribuídas pelos respectivos atos constitutivos.

#### DO CONSELHO DELIBERATIVO

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1872/01
Fis. 12	Rubrica 600



**ARTIGO 37-** O Conselho Deliberativo compõe-se de treze membros efetivos e três suplentes, eleitos bienalmente, na forma do estabelecida para eleição neste Estatuto.

§ **Primeiro** - O Conselho Deliberativo reunir-se-á dentro de 15 (quinze) dias após a eleição, para escolha e posse do seu Presidente e Secretário;

§ **Segundo** - As deliberações do Conselho serão sempre por maioria simples, e havendo empate caberá ao presidente o voto de desempate.

**ARTIGO 38-** O Conselho Deliberativo reunir-se-á para deliberar sobre qualquer assunto de sua competência, sempre que julgar conveniente ou for convocado pela Diretoria.

**ARTIGO 39-** É competência do Conselho Deliberativo:

- a. Autorizar a Diretoria a emitir Diplomas de Irmãos, estabelecendo quantidade, valor e condições de pagamento;;
  - b. Examinar e decidir sobre qualquer assunto que a Diretoria submeter a seu julgamento.
  - c. Examinar e decidir sobre as contas apresentadas anualmente pela Diretoria, devidamente avaliada pelo Conselho Fiscal, para posterior aprovação da Assembléia Geral;
  - d. Conceder ou denegar os títulos de beneméritos e benfeitores propostos pela Diretoria;
  - e. Empossar, bienalmente, na 2ª quinzena de março, os membros da Diretoria, eleitos pela Assembléia Geral.
- Examinar e decidir por solicitação da Diretoria, sobre a contratação e rescisão, de Gestores para as áreas administrativa, financeira e técnica, arbitrando-lhes remuneração

**ARTIGO 40 -** O Conselho Deliberativo reunir-se-á conjuntamente com a Diretoria sempre que o Provedor convocá-lo para dar parecer e decidir sobre qualquer assunto.

§ **único** - Das decisões do Conselho Deliberativo caberá recurso para a Assembléia Geral, dentro do prazo de trinta dias, com efeito suspensivo.

**ARTIGO 41-** A convocação do Conselho Deliberativo será feita por carta com confirmação de recebimento e ou por telefone.

**ARTIGO 42 -** Os suplentes, que também serão convocados, substituirão membros efetivos que deixarem de comparecer.

#### CONSELHO FISCAL

**ARTIGO 43-** Composto por três membros com mandato de 2 anos; eleitos bienalmente, na forma do estabelecida para eleição neste Estatuto

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1879/01
Flo. 13	Rubrica C. U.



Único - Não poderão fazer parte do Conselho Fiscal, membros dos demais órgãos de associação, empregados ou administradores, ou cônjuge ou parente deste até terceiro grau.

#### ARTIGO 44 - Compete ao Conselho Fiscal:

Examinar trimestralmente, os livros e papéis da associação, devendo os administradores prestar-lhes as informações solicitadas;

Lavrar nos livros de atas, pareceres, bem como os resultados obtidos;

Apresentar ao Conselho Deliberativo dentro dos 10 primeiros dias do mês de março de cada ano, parecer sobre o movimento econômico financeiro e atividades sociais, tomando como base o balanço patrimonial e o resultado econômico, para posterior apreciação da Assembléia Geral;

1. Denunciar os erros e ou fraudes, que descobrirem, sugerindo providências.

2. Convocar a Assembléia Geral se a Diretoria retardar por mais de 30 dias a convocação, ou sempre que ocorram motivos graves e urgentes;

Único - O Conselho Fiscal poderá escolher para assisti-lo no exame dos livros, dos balanços e das contas, contabilista legalmente habilitado, mediante remuneração aprovada pela Diretoria.

#### DA DIRETORIA

ARTIGO 45 - A Diretoria, eleita bianualmente pela Assembléia Geral é compõe-se de:

- Provedor,
- Vice-Provedor,
- Diretor Financeiro,
- Diretor Secretário, e
- Diretor de Patrimônio.

ARTIGO 46 - São atribuições da Diretoria:

a. Velar pelo exato cumprimento do Estatutos, Regulamento e Regimentos Internos em vigor;

b. Tomar as deliberações necessárias para conseguir os fins a que a associação se destina;

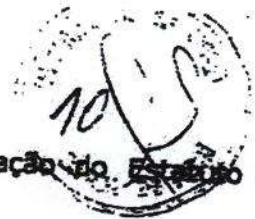
c. Formular as determinações necessárias à boa execução dos serviços internos e da administração geral;

d. Admitir e demitir funcionários, estipular seus vencimentos, designar-lhes as atribuições;

e. Nomear e demitir os profissionais que ocuparão os cargos da Gerência Administrativa, Técnica e Financeira, após aprovação do Conselho Deliberativo.

f. Tomar conhecimento das contas prestadas pelo Diretor Financeiro, mensalmente, ou quando julgar necessário;

Secretaria Municipal de Saúde  
PROTÓCOLO  
Processo nº 1872/21  
Fls. 14 Rubrica



- g. Propor ao Conselho Deliberativo a reforma ou modificação do Estatuto e quando necessário providências que dependam de sua aprovação;
- h. Deliberar sobre a entrada e saída de médicos que queiram participar do corpo clínico do hospital, após ouvido o Presidente do Corpo Clínico e o Gestor Técnico;
- i. Providenciar para que seja elaborado o Regulamento Interno para a Associação, o que após aprovação do Conselho Deliberativo, disciplinará o seu funcionamento;
- j. Providenciar para que seja elaborado o Regimento Interno, o que disciplinará o funcionamento das Unidades;
- k. Providenciar sobre os casos eventuais, não previstos no Estatuto.

§ Único - As Gerências nas áreas Administrativa, Financeira e Técnica, não fazem parte da administração da Associação, podendo os integrantes destes cargos serem devidamente remunerados por seus serviços.

**ARTIGO 47** - Para boa regularidade do serviço geral, deverá a Diretoria reunir-se uma vez por mês, não podendo deliberar sem que a maioria de seus membros esteja presente; todos os assuntos que forem tratados e discutidos nessas sessões, serão decididas pela maioria dos membros presentes.

**DO PROVIDOR**

**ARTIGO 48** - São atribuições do Provedor:

- a. Representar a Associação ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, superintendendo os serviços administrativos;
- b. Convocar as reuniões da Diretoria e Assembleias Gerais, e do Conselho Deliberativo, quando assim entender;
- c. Abrir e presidir as sessões da Diretoria tendo o direito de voto;
- d. Abrir e presidir as Assembleias Gerais, tendo voto de desempate, exceto quando se tratar de eleição, neste caso, havendo igualdade de votos, será considerado eleito o Irmão mais antigo no quadro associativo;
- e. Apresentar, anualmente, aos Conselhos Deliberativo e Fiscal e a Assembleia Geral, relatório circunstanciado de suas atividades, que será acompanhado do Balanço Patrimonial e do Demonstrativo de Resultado;
- f. Resolver todos os casos e ocorrências que dependem de pronta solução, dando conhecimento posterior na primeira reunião da Diretoria;
- g. Suspender por motivo justo, as sessões da Assembleia Geral, e designar dia e hora para nova reunião.

**DO VICE-PROVEDOR**



Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1879/21  
 Fls. 15 Rubrica S. G.





**ARTIGO 49** - Substituir o Provedor em seus impedimentos e vacâncias temporária, sendo que em caso de vacância definitiva, deverá ser convocada Assembléia Geral Extraordinária, para substituição.

### **DO DIRETOR SECRETÁRIO**

**ARTIGO 50** - Ao Diretor Secretário compete:

- Redação e leitura das atas da Diretoria e Assembléias Gerais;
- Redigir os ofícios, circulares e avisos relativos ao expediente;
- Substituir o Diretor de Patrimônio em caso de impedimento ou ausência temporária e no caso de renúncia ou morte.

### **DO DIRETOR FINANCEIRO**

**ARTIGO 51** - Ao Diretor Financeiro compete:

- Superintender aos serviços de escrituração e contabilidade, provendo para que os mesmos sejam feitos sem atraso e com clareza;
- Apresentar à Diretoria, na reunião mensal, anualmente, ou quando por esta exigida, balancetes, balanços bem como o Demonstrativo de Resultados;
- Substituir o Diretor Secretário no caso de impedimento ou ausência temporária e no caso de renúncia ou morte;
- Assinar os cheques juntamente com o Assessor Financeiro.

### **DO DIRETOR DE PATRIMÔNIO**

**ARTIGO 52** - Ao Diretor de Patrimônio compete:

- Superintender os serviços de cadastro dos bens patrimoniais móvel e imóvel da Associação; mesmos aqueles recebidos em comodato.

### **CAPÍTULO VII** **DAS ALTERAÇÕES E REFORMAS DOS ESTATUTOS**

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1879/21
Fis. 16	Rubrica

**ARTIGO 53** - Quando a Diretoria decidir que é mister proceder-se à reforma ou alteração do estatuto, para neles incluir novas disposições, suprimir ou reformar outras, no todo ou em parte, será nesse sentido submetida proposta ao Conselho Deliberativo, para esse fim, convocado, que elegerá uma comissão de três membros, que não façam parte da Diretoria, para procederem à revisão proposta e dar, dentro de 15 (quinze) dias o respectivo parecer.



12

**ARTIGO 54** Logo que seja enviado à Diretoria o parecer elaborado pela comissão convocada a Assembléa Geral a fim de se pronunciar sobre a aprovação ou não da reforma.

**CAPÍTULO VIII**  
**DISPOSIÇÕES GERAIS**

**ARTIGO 55** - A Associação possui personalidade jurídica totalmente distinta da de seus irmãos e Conselheiros e Diretores, os quais não respondem, subsidiária e/ou solidariamente pelas obrigações legais e fiscais, salvo, se comprovadamente cometerem atos dolosos ou culposos em prejuízo da Associação.

**ARTIGO 56** - Na Capela do hospital, sob a invocação de Santa Rita, haverá todos os anos, no dia 22 de maio, missa por alma dos Irmãos falecidos.

**ARTIGO 57** - São considerados, pelos relevantes serviços prestados à Associação e por títulos já concedidos anteriormente, como Presidente Honorário e Perpétuo o Sr. ERNESTO DE SA CORRÊA E BENEVIDES, Grandes Beneméritos aos Srs. JÚLIO BRAGA e JOSÉ JOAQUIM DE FRANÇA JÚNIOR e Provedor Honorário o Sr. AGNELLO CIÓTOLA.

**ARTIGO 58** - Deverá a Diretoria encaminhar o relatório anual à todas as autoridades definidas na legislação, bem como sempre que possível providenciará a distribuição aos Conselheiros.

**ARTIGO 59** - Retoma-se o Conselho Social criado em Assembléa Extraordinária de 21 de novembro de 1980 com as atribuições definidas em Regulamento Interno.

**CAPÍTULO IX**  
**DAS DISPOSIÇÕES TRANSITÓRIAS**

**ARTIGO 60** - A reforma do presente Estatuto, aprovada pela Assembléa Geral Extraordinária de 08 de janeiro de 2004, entrará em vigor após o seu registro, revogadas as disposições em contrário.

Barra do Pirai, 08 de janeiro de 2004.

Fátima Campos Ciótola  
Provedor

CEP 047087007-49  
Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1872/21  
Fls. 14 Rubrica Coe

**PRESTATION DE CONTAS - FINANSUS**

Valor R\$

734.000,00

Data da liberação:

19-fev R\$734.000,00

Data	Credor	Comprovante da Despesa					Forma de Pagamento	Valor Bruto R\$	Desconto Recebido R\$	Valor Pago R\$
		Tipo	Nº	Valor Documento	Valor Pago Impostos	Valor Documento R\$				
23/2	ARRP EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPI	nota fiscal	1699	210.000,00					210.000,00	
	<b>Total</b>			210.000,00	0,00		210.000,00	0,00	210.000,00	
23/2	FUNERARIA CHEREM 2000 LTDA ME	nota fiscal	6	10.000,00					10.000,00	
	<b>Total</b>			10.000,00			10.000,00		10.000,00	
19/2	EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS	nota fiscal	31495	5.533,40	1.600,00				3.933,40	
	<b>Total</b>			5.533,40	1.600,00		3.933,40		3.933,40	
19/2	CDI BARRA PRODUTOS IMP E EXP	nota fiscal	1296390	1.285,48					1.285,48	
	<b>Total</b>			1.285,48			1.285,48		1.285,48	
19/2	CLEAN MIX PROD DE HIG E LIMP	nota fiscal	258124	4.469,20	0,00				4.469,20	
	<b>Total</b>			4.469,20	0,00		4.469,20		4.469,20	
19/2	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	nota fiscal	151440	1.660,41					1.660,41	
	<b>Total</b>			1.660,41			1.660,41		1.660,41	
19/2	BOM LOCAÇÃO E MANUT DE EQUIP	RECIBO	1061	6.152,66	0,00				6.152,66	
	<b>Total</b>			6.152,66	0,00		6.152,66		6.152,66	
19/2	PATRI FARMA VR COMERCIO DE PROD	nota fiscal	6459	1.625,00					1.625,00	
19/2	PATRI FARMA VR COMERCIO DE PROD	nota fiscal	6458	370,80					370,80	
	<b>Total</b>			1.995,80			1.995,80		1.995,80	
19/2	CEREA'S BRAMIL LTDA	nota fiscal	539	4.625,41	0,00				4.625,41	
	<b>Total</b>			4.625,41	0,00		4.625,41		4.625,41	
19/2	PION G PLUS LTDA ME	nota fiscal	43743	1.584,00					1.584,00	
	<b>Total</b>			1.584,00			1.584,00		1.584,00	
19/2	SULLAB COMERCIO DE PROD HOSPIT	RECIBO	876	4.000,00	0,00				4.000,00	
	<b>Total</b>			4.000,00	0,00		4.000,00		4.000,00	
19/2	ROMA LAVANDERIA HOSPITALAR	nota fiscal	653	17.123,04					17.123,04	
	<b>Total</b>			17.123,04			17.123,04		17.123,04	
19/2	LANNER VAREJO DE GAS LTDA	nota fiscal	933	950,00	0,00				950,00	
19/2	LANNER VAREJO DE GAS LTDA	nota fiscal	935	1.030,00					1.030,00	
	<b>Total</b>			1.030,00			1.030,00		1.030,00	

19/2	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	nota fiscal	1400040	4.862,23	4.862,23	4.862,23			
	<b>Total</b>			4.862,23	0,00	4.862,23	transferência	4.862,23	4.862,23
19/2	FUTURA DIST DE MEDICAMENTOS	nota fiscal	54283	6.108,00	6.108,00	6.108,00			
	<b>Total</b>			6.108,00	0,00	6.108,00	transferência	6.108,00	6.108,00
19/2	DUPATRI HOSPITALAR COM E IMP	nota fiscal	1162092	12.191,94	12.191,94	12.191,94			
	<b>Total</b>			12.191,94	0,00	12.191,94	transferência	12.191,94	12.191,94
19/2	D G S CARDOS GRAFICA	nota fiscal	1	1.600,00	1.600,00	1.600,00			
	<b>Total</b>			1.600,00	0,00	1.600,00	transferência	1.600,00	1.600,00
19/2	AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS	nota fiscal	11	120.000,00	7.380,00	112.620,00			
19/2	AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS	nota fiscal	12	120.000,00	7.380,00	112.620,00			
19/2	AME SAUDE SERVIÇOS MEDICOS	nota fiscal	13	229.501,14	14.114,32	215.386,82			
	<b>Total</b>			469.501,14	28.874,32	440.626,82	transferência	440.626,82	440.626,82
<b>TOTAL</b>									
				SALDO ( RECEITA - DESPESA )					
						734.198,39	0,00	734.198,39	440.626,82
									-198,39

  
 Manoel Gomes do Carmo  
 Gestor Geral  
 Casa de Saúde Santa Rita

  
 Rogério Moreira  
 Gerente Financeiro  
 Casa de Saúde Santa Rita

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1879/21  
 Fls. 19 Rubrica S.O


**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
- NOTA CARIOCA -**

Número da Nota

00001699

Data e Hora de Emissão

23/02/2021 16:41:43

Código de Verificação

66AB4DGC

CPF/CNPJ: 40.388.282/0001-60

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ARRP EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA EPP**

Inscrição Municipal: 0.095.091-2

Inscrição Estadual: ---

Nome Fantasia: **ARRP EQUIPAMENTOS MEDICOS**Endereço: **RUA AUGUSTO DE VASCONCELOS 331, SAL 217 - CAMPO GRANDE - CEP: 23050-340**

Tel.: 02133773807

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: RJ

E-mail: arrp@uol.com.br

CPF/CNPJ: 28.572.311/0001-44

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Inscrição Municipal: ----

Inscrição Estadual: ----

Endereço: **RUA FRANKLIN DE MORAES 67 - CENTRO - CEP: 27135-000**

Tel.: ----

Município: **BARRA DO PIRAI**

UF: RJ

E-mail: -----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Substituição do tubo de raios x do tomógrafo Toshiba Astelcm VP com fornecimento do tubo a base de troca.  
Garantia: 180 dias ou 50.000 cortes (o que ocorrer antes) pro rata temporis

**VALOR DA NOTA = R\$ 210.000,00**

Serviço Prestado

**31.01.02 - serviços técnicos em eletrônica**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1879/21  
 Fls. 20 Rubrica 6050



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

no extrato: **SISPAG FORNECEDORES**

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **33461 - 4**

Dados da conta creditada:

Nome: **ARRP EQUIP MEDICO-HOSPITALARES**

Agência: **0093**

Conta corrente: **23895 - 4**

Valor: **R\$ 210.000,00**

Informações recebidas pelo  
pagador:

Realizada em **23/02/2021** às **14:58:22** via Sispag, CTRL **751388337000012**.

33054E007C082D4FC8E0B944E8227ABD3

Se você não recebeu o comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Para mais informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaubr.com.br/empresas](http://www.itaubr.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com o atendimento, contate o Ouvidor: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/2.  
Fls. 27 Rubrica gus



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>40.388.282/0001-60</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>17/02/1992</b>
------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**ARRP EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
**SOLUCOES RADIOLOGICAS**

PORTE  
**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente**  
**47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática**  
**47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo**  
**77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador**  
**95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletrônicos de uso pessoal e doméstico**

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

LOGRADOURO  
**R AUGUSTO DE VASCONCELOS**

NÚMERO  
**331**

COMPLEMENTO  
**SALA 217 PARTE**

CEP  
**23.050-340**

BAIRRO/DISTRITO  
**CAMPO GRANDE**

MUNICÍPIO  
**RIO DE JANEIRO**

UF  
**RJ**

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE  
**(21) 2413-4298**

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 **11/05/2021** às **11:04:25** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº **1879/21**  
Fls. **22** Rubrica **66** 1/1





# 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: 2021000  
**00000006**  
 Código Verificação  
 ISLC-UH1H

MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **06/05/2021 16:07:30**  
 Reg. Especial Tributação  
**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

Período de Competência **05/2021**  
 Exigibilidade do ISS  
**Exigível em Barra do Piraí**

Município de Prestação do Serviço  
**Barra do Piraí - RJ**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social  
**FUNERARIA CHEREM 2000 LTDA ME**

Nome Fantasia

**FUNERARIA CHEREM 2000 LTDA ME**

CPF/CNPJ **31.920.127/0001-52** Inscrição Municipal **244414** Inscrição Estadual **83329971** Simples Nacional **Sim** Email **funerariacherem@outlook.com**  
 Endereço **Rua Franklin de Moraes, 80, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(24) 2442-0646**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**Casa de Caridade Santa Rita**

CPF/CNPJ **28.572.311/0001-44** Inscrição Municipal **1876101** Inscrição Estadual **0,00** 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

9999 - Outros Serviços CNAE: 9603399

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de uma AMBULANCIA UTI móvel.  
Pagamento realizado em 23/02/2021 referente ao mês de Março de 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

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
10.000,00	0,00	0,00	-----	5,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total de Nota (R\$)
-----	-----	0,00	10.000,00	10.000,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Atualizado em: 06/05/2021 16:10:41  
Para validação desta NFS-e acesse: <https://barradopirai.rj.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

Secretaria Municipal de Fazenda  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº **187951**  
 Fls. **23** Rubrica **600**



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita

**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C - outra titularidade**

Identificação no extrato: **SISPAG FORNECEDORES TED**

Conta debitada:

Nome: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **33461 - 4**

TED:

Nome do favorecido: **FUNERARIA CHEREM 2000 LTDA**

CPF/CNPJ: **31920127000152**

Número do banco, nome e ISPB: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**

Agência: **0073BARRA DO PIRAI RJ**

Conta corrente: **0000000103632**

Valor da TED: **R\$ 10.000,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **751389017000017**

02/2021 às 15:53:56 via Sispag.

9ABADF1AE8ACFE69A947F97060622

Se, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades) para informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaubr.com.br/empresas](http://www.itaubr.com.br/empresas) Se não ficar satisfeito com a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/faixa: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTÓCOLO	
Processo nº	1879/21
Fila	29
Rubrica	B.P.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>31.920.127/0001-52</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>08/02/1988</b>
------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>FUNERARIA CHEREM 2000 LTDA</b>
-------------------------------------------------------

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>ME</b>
-------------------------------------------------------	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>96.03-3-04 - Serviços de funerárias</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b> <b>82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente</b> <b>96.03-3-05 - Serviços de somatoconservação</b> <b>96.03-3-99 - Atividades funerárias e serviços relacionados não especificados anteriormente</b>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------

LOGRADOURO <b>R TIRADENTES</b>	NÚMERO <b>415</b>	COMPLEMENTO <b>LOJA 1</b>
-----------------------------------	----------------------	------------------------------

CEP <b>27.135-500</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>BARRA DO PIRAI</b>	UF <b>RJ</b>
--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>SONINHA_MARQUES2016@HOTMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(24) 2443-1112</b>
---------------------------------------------------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--------------------------------------------

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>
------------------------------------	-------------------------------------------------

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 11/05/2021 às 11:06:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



RECEBEMOS DE EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.533,40

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (CASA DE CARIDADE SANTA RITA)

PEDIDO:  
011269

NF-e  
Nº 000.031.495  
SÉRIE: 1

**EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS HOSPITALARES LTDA**

AVENIDA RUI BARBOSA, 474 GAL 105  
Bairro: SANTA TEREZINHA  
JUIZ DE FORA - MG - 36045-410  
Fone: (32)3236-1823 Fax: (32)  
contato@equipexhospitalar.com.br



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SÁIDA 1

Nº 000.031.495  
SÉRIE:1  
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0208 7191 7900 0143 5500 1000 0314 9514 2880 7850

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214042749657 - 22/02/2021 15:19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010308750080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.719.179/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CÓDIGO

001792

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

22/02/2021 15:17

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

27.135-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MARRA DO PIRAI

FONE/FAX

(21) 2447-2750

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	031495-1/1														
VENCIMENTO:	22/02/2021														
VALOR:	5.533,40														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	4.185,00	VALOR DO ICMS	436,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.533,40
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	5.533,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	MVG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RUA VICENTE CASCELLI, 420	MUNICÍPIO	MURIAE			MG	02.082.008/0001-70
QUANTIDADE	4	ESPÉCIE	CX	MARCA	EQUIPEX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				NÚMERO		MG	4397154640050
						PESO BRUTO	35,00
						PESO LÍQUIDO	35,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QNTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
000006	AGULHA 25X07 (CX C/100) - SR - / Percentual FCP = 2,00 / Valor FCP = 16,80 LT: 1323N4 Val: 31/03/2025 Qtd: 70	90183219	000	6108	CX	70,000	12,0000	840,00		840,00	100,80		12
000158	FILME RX 30X40 CX C/100 - FUJI LT: 44357 Val: 30/04/2023 Qtd: 3	37011029	240	6108	CX	3,000	244,8000	734,40		0,00	0,00		0
000160	FILME RX 35X43 CX C/100 - FUJI LT: 44515 Val: 31/05/2023 Qtd: 2	37011029	240	6108	CX	2,000	307,0000	614,00		0,00	0,00		0
000356	TIRAS REAG FRASCO (CX C/50) - ON CALL - / Percentual FCP = 2,00 / Valor FCP = 33,20 LT: 1290735 Val: 15/07/2022 Qtd: 4 LT: 1290740 Val: 16/07/2022 Qtd: 36	38220090	700	6108	CX	40,000	29,0000	1.160,00		1.160,00	139,20		12
000298	STERI CATH 14FR TRAQUEOSTOMIA - SMITHS - / Percentual FCP = 2,00 / Valor FCP = 16,50 LT: 3764347 Val: 08/02/2022 Qtd: 10	90183929	200	6108	UN	10,000	82,5000	825,00		825,00	33,00		4
000971	AVENTAL DESC. IMPERMEAVEL MANGA LONGA 30G - EQUIPEX - / Percentual FCP = 2,00 / Valor FCP = 27,20 LT: 1480531B Val: 30/09/2022 Qtd: 200	62101000	000	6108	UN	200,000	6,8000	1.360,00		1.360,00	163,20		12

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ICMS UF origem R\$ 0,00;

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Número(s) do(s) Pedido(s): 011269  
ORDEM DE COMPRA N. 6892 / 6895  
Prod CF40151900 40151100 90183119 90183219 90183999 de uso em hosp.clin.cons med odont e labisento pis cofins conf art 10 anexo III do decreto nr 6426 de 08 04 08  
ICMS CALCULADO CONFORME AJUSTE SINIEF 09 DE 07/11/2012, CLÁUSULA 11ª  
ICMS ISL: NTO REFERENTE A ITEM 11 CONV. ICMS 01/99.  
PRACA DE COBRANCA: JUIZ DE FORA  
Trib. Aprox. R\$ 739,72 Federal e R\$ 487,51 Estadual Fonte: IBPT M2L5P8.  
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 317,10. Valor FCP para o destino: R\$ 83,70. Valor

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fis. 26 Rubrica 60



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

Agência: 0688

Conta corrente: 33461 - 4

**Dados da conta creditada:**

Nome: EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

Agência: 3172

Conta corrente: 11966 - 5

Valor: R\$ 3.933,40

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**Transferência efetuada em 19/02/2021 às 15:33:00 via Sispag, CTRL 350848684000043.**

Autenticação:

4107904CBE21CCCABC603CA0CA3ACF83BFC0B70A

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Para informações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaui.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0300 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/01  
Fls. 27 Rubrica C.S.O.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
**08.719.179/0001-43**  
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA  
**16/03/2007**

NOME EMPRESARIAL  
**EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
**EQUIPEX**

PORTE  
**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional**

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

GRADUADO  
**AV RUI BARBOSA**

NÚMERO  
**474**

COMPLEMENTO  
**: GAL 105;**

CEP  
**36.045-410**

BAIRRO/DISTRITO  
**SANTA TEREZINHA**

MUNICÍPIO  
**JUIZ DE FORA**

UF  
**MG**

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
**KRLGOMES@UOL.COM.BR**

TELEFONE  
**(32) 3236-1923/ (32) 3236-2683**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
**ATIVA**

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
**16/03/2007**

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 **06/07/2021** às **10:59:46** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde	
<b>PROTOCOLO</b>	
Processo nº	<b>1872/1</b>
Fls.	<b>28</b> Rubrica <b>C. J. O.</b>





**CDI BARRA PRODUTOS IMP E EXP LTDA**  
 RUA IPADU, 520  
 TAQUARA JACAREPAGUA Cep:22713-460  
 RIO DE JANEIRO/RJ  
 FONE: (21)3415-7070

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N.º 091296390  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3321 0204 5286 2900 0160 5500 3001 2963 9011 0004 3513

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
 ENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 333210027714039 19/02/2021 15:38:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 7243763

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 04.528.629/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAIS, 67

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DE EMISSÃO

19/02/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

19/02/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:38:12

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

FONE/FAX

2424432190

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 26281-370

FATURA

001

19/02/2021

1.285,48

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.019,79

VALOR DO ICMS

183,56

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.285,48

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

1.285,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

24

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

124,400

PESO LÍQUIDO

122,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
280647	SACH.BISC.BAUDUCC CRACKER LEV 370X9,5G937 (FCP): Base R\$ 283,72 Perc.(2%) R\$ 5,67	19053100	020	5102	CX	4,00	101,3300	405,32	283,72	51,07	0,00	18,00%	0,00%
280665	SACH.BISC.BAUDUCCO MAIZENA 410X2 9GR (FCP): Base R\$ 336,23 Perc.(2%) R\$ 6,73	19059020	020	5102	CX	4,00	120,0800	480,32	336,23	60,52	0,00	18,00%	0,00%
280476	NECTAR DAFRUTA CAJU 27X200ML (FCP): Base R\$ 24,99 Perc.(2%) R\$ 0,50	22029900	000	5102	CX	1,00	24,9900	24,99	24,99	4,50	0,00	18,00%	0,00%
176	NECTAR DAFRUTA CAJU 27X200ML (FCP): Base R\$ 74,97 Perc.(2%) R\$ 1,50	22029900	000	5102	CX	3,00	24,9900	74,97	74,97	13,49	0,00	18,00%	0,00%
280473	NECTAR DAFRUTA GOIABA 27X200ML (FCP): Base R\$ 99,96 Perc.(2%) R\$ 2,00	22029900	000	5102	CX	4,00	24,9900	99,96	99,96	17,99	0,00	18,00%	0,00%
280052	NECTAR DAFRUTA LARANJA 27X200ML (FCP): Base R\$ 99,96 Perc.(2%) R\$ 2,00	22029900	000	5102	CX	4,00	24,9900	99,96	99,96	18,00	0,00	18,00%	0,00%
280471	NECTAR DAFRUTA UVA 27X200ML (FCP): Base R\$ 99,96 Perc.(2%) R\$ 2,00	22029900	000	5102	CX	4,00	24,9900	99,96	99,96	17,99	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67 - BARRA DO PIRAI (ROTA 34)

CENTRO-RJ-26281-370-SANTA CASA(011663)

(USO/CONSUMO)

VEND.: 000036 Hora:15:37 PED.:99LYPW //DEPOSITO //DECRETO 32161/2002 CDC ALERJ-Rua 1 de Marco, s

-Palacio Tiradentes, 4 Andar Gabinete 409 -Centro-RJ -CEP 20010-000 -Tel (21)2588-1612(1708)

PROCON-Rua da Ajuda, 05(sub-solo) -Central do Brasil-RJ -CEP 20040-000 e Praça Cristiano Ottoni, s/n

(sub-solo) -Centro-RJ -CEP 20221-250 DISQUE PROCON:151

\*Valor Aproximado dos Tributos (LEI 12741/12): R\$ 322,87 (25,12%).\*Valor ICMS Desonerado: R\$ 66,42.

\*BCR-DECRETO 36453/04(RIOLOG), MEDIANTE PROCESSO E-11/30066/10\*

\*ICMS=0 no CFOP 5102(DECRETO 38938/2006)\*

\*BCR-DECRETO 44.498, MEDIANTE PROCESSO E-04/079/4015/2015\*

\*Adicional de aliquota - Total FECP(2%) R\$ 20,40\*

\*(FECP) Base R\$ 1.019,79 Valor R\$ 20,40\*

Protocolo: 333210027714039

RESERVADO AO FISCO





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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

Agência: 0688

Conta corrente: 33461 - 4

**Dados da conta creditada:**

Nome: CDI BARRA PROD IMP E EXP LTDA

Agência: 0314

Conta corrente: 64220 - 8

Valor: R\$ 1.285,48

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**Transferência efetuada em 19/02/2021 às 11:18:56 via Sispag, CTRL 350780685000013.**

**Autenticação:**

029281E3AC05E637EFF47C5527B81B3CAD67C8F5

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800.7701685 (demais localidades).  
Para reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaú.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 30 Rubrica S.O.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.528.629/0001-60</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>07/06/2001</b>
------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**CDI BARRA PRODUTOS - IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
\*\*\*\*\*

PORTE  
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant**  
**46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar**

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

LOGRADOURO <b>R IPADU</b>	NÚMERO <b>520</b>	COMPLEMENTO *****
------------------------------	----------------------	----------------------

CEP <b>22.713-460</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JACAREPAGUA</b>	MUNICÍPIO <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF <b>RJ</b>
--------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(21) 3415-7030</b>
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>07/06/2001</b>
------------------------------------	-------------------------------------------------

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 **06/07/2021** às **11:00:27** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

<b>Secretaria Municipal de Saúde</b>	
<b>PROTOCOLO</b>	
Processo nº	<b>1879/21</b>
Fls. <b>31</b>	Rubrica <b>61</b>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LEAN 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@toplum.com.br

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
000.258.124  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3321 0211 7258 9800 0181 5500 1000 2581 2410 0225 4673

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>333210029483106 23/02/2021 13:48:13</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>79.013.45-5</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>11.725.898/0001-81</b>

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CASA DE CARIDADE SANTA RITA (000613)</b>		CNPJ <b>28.572.311/0001-44</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA FRANKLIN DE MORAES, 67</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>27135-000</b>
MUNICÍPIO <b>BARRA DO PIRAI</b>	UF <b>RJ</b>	FONE / FAX <b>002 447-2750</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA  
**258124/001 A Vista 4.469,20**

BASE CÁLC ICMS <b>2.965,16</b>	VALOR ICMS <b>533,73</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	VLR ICMS DESON. <b>363,72</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>4.469,20</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VLR IPI DEVOL. <b>0,00</b>
				VALOR APROX. TRIB. <b>368,02</b>	TOTAL DA NOTA <b>4.469,20</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CLEAN MIX PROD DE HIGIENE E LIMPEZA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTF	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>11.725.898/0001-81</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARBACENA 61 - STa RITA ZARUR</b>		MUNICÍPIO <b>VOLTA REDONDA</b>		UF <b>RJ</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>79.013.45-5</b>	
QUANTIDADE <b>407</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00407</b>	PESO BRUTO <b>1.348,630</b>	PESO LÍQUIDO <b>1.348,630</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR R/MS	ALIQ R/MS	V. APROX. TRIBUTOS
011630	A. HIDRAT 70 INPM 5L MEGA AROMA ALCOOL 70%	38089429	020	5102	BB	50	33,60	1.680,00	653,53	17,60	18	70,56
011594	DETERG LIQ 5L AGIPRO CLEENE NEUTRO Cód. Barras: 7898005490079	34022000	060	5405	BB	10	12,30	123,00	0,00	0,00		32,25
011687	CLORO 5L CONC. 1% AGIPRO LUNNIS Valor Base Fcp: R\$ 1960,00 % Fcp:2 VI Fcp: R\$ 39,20 Cód. Barras: 7898005495272	38089419	000	5102	BB	200	9,80	1.960,00	1.960,00	352,80	18	82,32
011663	SABONETE REF 800ML AGIPRO CL ERVA DOCE Cód. Barras: 7898005494282	34013000	020	5102	UN	48	7,10	340,80	132,53	23,86	18	89,66
021094	ESPONJA D.FACE BRASILEIRINHA	68053090	060	5405	UN	30	0,59	17,70	0,00	0,00		4,28
020166	PA DE LIXO PLASTICA C.LONGO DELTA Valor Base Fcp: R\$ 43,00 % Fcp:2 VI Fcp: R\$ 0,86	39249000	000	5102	UN	10	4,30	43,00	43,00	7,74	18	11,19
020496	DISPENSER COPO AGUA ACRILICO TRILHA REF. T-0506N Cód. Barras: 7898373172010	39229000	000	5102	UN	3	28,45	85,35	85,35	18,36	18	20,65
020521	DISPENSER COPO CAFE ACRILICO TRILHA REF. T-0505N Cód. Barras: 7898373172003	39229000	000	5102	UN	3	19,85	59,55	59,55	10,72	18	14,41
090567	COLHER REFEICAO 1000UN CRISTAL PRAFESTA	39241000	060	5405	CX	1	69,90	69,90	0,00	0,00		18,19
091933	GUARD 20X20CM 100UN MASTERPEL	48183000	060	5405	PC	50	1,17	58,50	0,00	0,00		17,54
020193	VASSOURA PIACAVA GARI 31 FUROS CC LARGURA: 40CM	96031000	000	5102	UN	2	15,70	31,40	31,40	5,65	18	6,97
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* NUMERO PEDIDO: 225467 Trib aprox R\$: 209.63 Federal, 158.39 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "RJ" Xe67cQ												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PORTADOR: A VISTA  
PRAZO: A VISTA  
VENDEDOR: JULIANA  
NOME FANTASIA: SANTA RITA  
CST 060:ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA, ANTECIPADAMENTE NOS TERMOS DO DECRETO No 27427 DE 17/11/2000, LIVRO II ANEXO I-RICMS/RJ. CST 020: BASE DE CALCULO ICMS REDUZIDA CONF. DECRETO N.32.161/2002. PEDIDO 6885


Recebemos em 19/02/21  
*Isabela Aguiar*

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 32 Rubrica 60



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
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

000.258.124  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3321 0211 7258 9800 0181 5500 1000 2581 2410 0225 4673

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210029483106 23/02/2021 13:48:13

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	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
	*INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor FCP R\$ 43,59 . ANTES DO PGTO DE QUALQUER BOLETO ENVIADO POR E-MAIL FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM A NOSSA EMPRESA SA TEL.:(24)3345-212 MOTIVO: FRAUDE											

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1879/21  
 Fls. 33 Rubrica 510



Ivan Borges da Costa Neto  
Gerente Geral  
Casa de Santa Rita



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita





**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **33461 - 4**

**Dados da conta creditada:**

Nome: **CLEAN MIX P H LIMPEZA LTDA**

Agência: **0337**

Conta corrente: **77225 - 5**

Valor: **R\$ 4.469,20**

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**Transferência efetuada em 19/02/2021 às 15:33:00 via Sispag, CTRL 350848684000142.**

**Autenticação:**

**333864884E5D787643F5C1EBCF4B58A8CEEEF9ED**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800-7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaú.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1849/21  
Fls. 34 Rubrica esu



# 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 06/07/2021 às 11:01:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde PROCOLO
Processo nº 1872/21
Fls. 35 Rubrica. [assinatura]

**ATIVA MEDICO CIRURGICO**  
 AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 99  
 MILHO BRANCO  
 JUIZ DE FORA  
 MG  
 TEL/FAX: 3221011556  
 CEP: 36083770

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 0 - Entrada 1  
 1 - Saída 1  
 Nº 000.151.440  
 SÉRIE : J  
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 3121 0209 1827 2500 0112 5500 1000 1514 4013 0194 8018

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 DN**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214042987189 - 22/02/2021 17:28:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 09.182.725/0001-12

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 1631 - CASA DE CARIDADE SANTA RITA CNPJ/CPF 28.572.311/0001-44 DATA DA EMISSÃO 22/02/2021

ENDEREÇO RUA FRANKLIN DE MORAES, 67 BAIRO/DISTRITO CENTRO CEP 27135-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/02/2021

MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI FONE/FAX (02) 42443-2190 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

**FATURA**  
 Número: 151440 Valor Original: 1.660,41 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.660,41

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.358,75	163,05	0,00	0,00	1.660,41		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,85	1.660,41

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL RODOSEG LOGIST. EM TRANSP. LTDA FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANCT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF 10.554.902/0001-23

ENDEREÇO FRANCISCO MAIA, 90 MUNICÍPIO JUIZ DE FORA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 001104351001

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES	14/12	0	46,845	46,845

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
197273	AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - SR	90183219	0 00	6108	CX	30,0000	8,4000000	252,00	252,00	30,24	0,00	12	0,00	54,58
152803	AG. P/ RAQUE DESC. 25G X 3 1/2 (90 mm) UNISYS Lote: 01 Dt. Validade: 01/02/2022	90183219	0 00	6108	UN	1,0000	11,7900000	11,79	11,79	1,41	0,00	12	0,00	2,55
152803	AG. P/ RAQUE DESC. 25G X 3 1/2 (90 mm) UNISYS Lote: 191040 Dt. Validade: 01/07/2024	90183219	0 00	6108	UN	24,0000	11,7900000	282,96	282,96	33,96	0,00	12	0,00	61,29
200989	ATADURA CREPOM 30CM X 1,20M 13F DZ POLAR FDX	30059090	0 00	6108	DZ	10,0000	13,2000000	132,00	132,00	15,84	0,00	12	0,00	40,59
182141	FILME RAI0 X - FUJI 24X30 / 7.20M C/100 Lote: 44303 Dt. Validade: 01/04/2023	37011029	0 40	6108	CX	2,0000	145,0000000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,21
199172	FIXADOR AUT. P/RAIO X 38 LTR DPC Lote: 2015124 Dt. Validade: 01/12/2022	37079010	0 00	6108	GL	1,0000	149,0000000	149,00	149,00	17,88	0,00	12	0,00	57,77
203455	LUVA CIRURGICA EST. 8,0 NEW HAND Lote: NH170 Dt. Validade: 01/11/2023	40151100	0 00	6108	PR	50,0000	3,9600000	198,00	198,00	23,76	0,00	12	0,00	42,57
192524	MALHA TUBULAR 08CMX15M RL ORTOFEN Lote: 0720 Dt. Validade: 01/07/2025	90211020	0 40	6108	RL	2,0000	5,8300000	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19
199173	REVELADOR AUT. P/RAIO-X 38,0LT DPC Lote: 2002125 Dt. Validade: 01/12/2022	37079029	0 00	6108	GL	1,0000	333,0000000	333,00	333,00	39,96	0,00	12	0,00	129,10

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Total do ICMS relativo Fundo de Combate à Pobreza para a UF do destinatário: 27,18  
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 81,52

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA A VOLUMETRIA E NO CASO DE VOLUME C / DIVERSOS OU FRAÇÃO, ABRIR AS CAIXAS PARA CERTIFICAÇÃO.**

**NO CASO DE DIVERGÊNCIA COM O PEDIDO, ENTRAR EM CONTATO NO PRAZO DE 48 HORAS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Parcela Num.: 001, Vend.: 22/02/2021, Valor: 1.660,41  
 BB AG: 0024-B C/C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003; C/ 0 0004-3; ID  
 ENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG  
 - AUTO: CORR04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE253  
 51664532 - Vendedor: 542 - Usuário: TATIANA DAV: 382452 Valor do IC  
 MS UF Destinatário: R\$297,24. Valor do FCP: R\$27,18.  
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 480,95 Fonte 1327



Ivan Borges da Costa Neto  
Gerente Geral  
Casa de Santa Rita



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **33461 - 4**

**Dados da conta creditada:**

Nome: **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI**

Agência: **3163**

Conta corrente: **43874 - 4**

Valor: **R\$ 1.660,41**

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**Transferência efetuada em 19/02/2021 às 15:33:00 via Sispag, CTRL 350848684000050.**

**Autorização:**

**AF4C086476075DA2EEB3AD930BF8398A3FA67D98**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0726, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaú.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 37 Rubrica 6-0



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.182.725/0001-12 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/10/2007
NOME EMPRESARIAL ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.23-1-09 - Comércio atacadista de alimentos para animais 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES	NÚMERO 98	COMPLEMENTO 105
CEP 36.083-770	BAIRRO/DISTRITO FONTESVILLE	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA
UF MG	TELEFONE (32) 2101-1556	
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@TECOL.COM.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2007	
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 06/07/2021 às 11:02:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



# BOM LOCAÇÃO E MANUT. DE EQUIP. LTDA

Rio de Janeiro, 10 de março de 2021

## Recibo

Recebemos da Casa de Caridade Santa Rita a importância de R\$ 6.152,66 (seis mil cento e cinquenta e dois reais e sessenta e seis centavos) com pagamento em boleto bancário no dia 10/02/2021 referente ao equipamento de gasometria arterial.

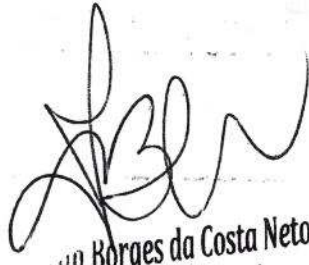
Cupom Fiscal 1061

Atenciosamente,

Bom Locação e Man. Equip. LTDA  
Bruno O. de Moraes  
Diretor Geral  
CREAM 2010100737



Secretaria Municipal de Saúde  
PROCOLO  
Processo nº 1870/21  
Fls. 39 Rubrica 60



Juan Borges da Costa Neto  
Gerente Geral  
Casa de Santa Rita



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita





**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**dados da conta debitada:**

Nome da empresa: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **33461 - 4**

**dados da conta creditada:**

Nome: **B O M LOCACAO E MANUTENCAO DE**

Agência: **4550**

Conta corrente: **18772 - 0**

Valor: **R\$ 6.152,66**

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**transferência efetuada em 19/02/2021 às 15:33:00 via Sispag, CTRL 350848684000084.**

**autenticação:**

**3C0BBB5B1D9ACA3DBE5A32E210B1A9003971C73A**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaú.com.br/empresas](http://www.itaú.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

Ministério de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 50 Rubrica Os



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 17.448.609/0001-20 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/09/2012
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL B O M LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA ANÁLISES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS LTDA
---------------------------------------------------------------------------------------------------------

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ASTROMED	PORTE DEMAIS
----------------------------------------------------------	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.29-2-03 - Aluguel de material médico
------------------------------------------------------------------------------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 06-2 - Sociedade Empresária Limitada
---------------------------------------------------------------------------------

LOGRADOURO R ELISA DA FONSECA	NÚMERO 341	COMPLEMENTO CASA 01
----------------------------------	---------------	------------------------

CEP 21.340-070	BAIRRO/DISTRITO BENTO RIBEIRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
-------------------	----------------------------------	-----------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (21) 2569-1899
---------------------	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--------------------------------------------

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/09/2012
-----------------------------	------------------------------------------

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 06/07/2021 às 11:05:16 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1879/21
Fis. 97	Rubrica

**PATRIFARMAVR COMERCIO  
DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**

RUA VEREADOR RAIMUNDO DIOGO, 396 - - EUCALIPTAL,  
Volta Redonda, RJ - CEP: 27263211 - Fone/Fax: 2433434058

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.006.459

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3321 0210 4461 4900 0152 5500 1000 0064 5912 0204 0407

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

333210027786922 - 19/02/2021 17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78641703

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

10.446.149/0001-52

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

19/02/2021

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

27135-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

19/02/2021

MUNICÍPIO

Barra do Pirai

FONE/FAX

2424432190

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:55

**VALORES**

/ Num.: 6459 / V. Orig.: 1.625,00 / V. Liq.: 1.625,00

**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	1.625,00
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	1.625,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
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
853	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 9 FIOS C/ 500 UND L- 030-5 --V 06/25	30059090	0400	5102	UND	50,0000	10,5000	525,00					
0933	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL. L- SEMAAA039 --V 03/25	90189010	0400	5102	UND	1,000,0000	1,1000	1.100,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 20/02/2021, Valor: 1.625,00

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTÓCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 72 Rubrica 90



Juan Borges da Costa Neto  
Gerente Geral  
Cidade Santa Rita



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Candace Sta. Rita

**PATRIFARMAVR COMERCIO  
DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**

RUA VEREADOR RAIMUNDO DIOGO, 396 - - EUCALIPTAL,  
Volta Redonda, RJ - CEP: 27263211 - Fone/Fax: 2433434058

**DAINFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.006.458

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3321 0210 4461 4900 0152 5500 1000 0064 5810 2927 0003

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210027780291 - 19/02/2021 16:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
78641703

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.446.149/0001-52

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CASA DE CARIDADE SANTA RITA</b>		CNPJ/CPF 28.572.311/0001-44	DATA DA EMISSÃO 19/02/2021
ENDEREÇO <b>RUA FRANKLIN DE MORAES, 67 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 27135-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/02/2021
MUNICÍPIO <b>Barra do Pirai</b>	FONE/FAX 2424432190	UF <b>RJ</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:50

**VALORES**

/ Num.: 6458 / V. Orig.: 370,80 / V. Liq.: 370,80

**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 370,80
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 370,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

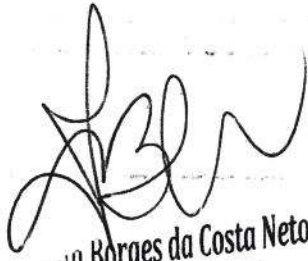
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
114	ATADURA CREPE 15 CM 13 FIOS C/ 12 UND L- A47920 -V 07/25	30059090	0400	5102	UND	360,0000	0,5800	208,80					
111	ATADURA CREPE 10CM X 3M 13 FIOS L- 65188849-V 11/23	59112010	0400	5102	UND	360,0000	0,4500	162,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 20/02/2021, Valor: 370,80	RESERVADO AO FISCO	<p>Secretaria Municipal de Saúde <b>PROTOCOLO</b> Processo nº 1879/21 Fls. 53 Rubrica 600</p>
---------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------



Juan Borges da Costa Neto  
Gerente Geral  
Cidade Santa Rita



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Candace Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **33461 - 4**

**Dados da conta creditada:**

Nome: **PATRIFARMAVR C P MEDICOS LTDA**

Agência: **0337**

Conta corrente: **80860 - 4**

Valor: **R\$ 1.625,00**

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**Transferência efetuada em 19/02/2021 às 15:33:00 via Sispag, CTRL 350848684000019.**

**Autenticação:**

**3EDC37723185AA7664B24FC0B2891B34011A0967**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaú.com.br/empresas](http://www.itaú.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 99 Rubrica Co. 0



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **33461 - 4**

**Dados da conta creditada:**

Nome: **PATRIFARMAVR C P MEDICOS LTDA**

Agência: **0337**

Conta corrente: **80860 - 4**

Valor: **R\$ 370,80**

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**Transferência efetuada em 19/02/2021 às 15:33:00 via Sispag, CTRL 350848684000035.**

**Autenticação:**

**37F5542CC6D1DE15DC7E2889A36835F7BC944A8A**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.ita.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1872/21  
Fls. 55 Rubrica [assinatura]





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.446.149/0001-52 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/10/2008
NOME EMPRESARIAL PATRIFARMAVR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LIMITADA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	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 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.15-0-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de eletrodomésticos, móveis e artigos de uso doméstico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R VEREADOR RAIMUNDO DIOGO	NÚMERO 396	COMPLEMENTO COND D
CEP 27.263-211	BAIRRO/DISTRITO EUCALIPTAL	MUNICÍPIO VOLTA REDONDA
		UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO LEGALIZACAO@STARITACONTABILIDADE.COM.BR	TELEFONE (24) 3348-1048	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/10/2008	
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 06/07/2021 às 11:08:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde	
PROCOLO	
Processo nº	1879/171
Fis. 96	Rubrica

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000000539  
SÉRIE 5



**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 AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAIDA  
N. 000000539  
SÉRIE 5  
FOLHA 01/05



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3321 0232 2963 7800 4320 5500 5000 0005 3911 0025 7495

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**  
333210024599944 12/02/2021 15:29:57-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
9279242

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**

**CNPJ/CPF**  
32.296.378/0043-20

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASA DE CARIDADE SANTA RITA

**ENDEREÇO**

UA FRANKLIN DE MORAES,67

**MUNICÍPIO**

BARRA DO PIRAI

**ESTADO**

RJ

**FONE/FAX**  
2424432190

**CIDADE/DISTRITO**  
CENTRO

**CEP**  
27135-000

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**DATA DE EMISSÃO**

12/02/2021

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

12/02/2021

**HORA ENTRADA/SAÍDA**

15:27:00

**ALÍQUOTA DO IMPOSTO**

<b>ALÍQUOTA DE CÁLCULO DO ICMS</b> 2,076,31	<b>VALOR DO ICMS</b> 314,87	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 4.625,41
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 4.625,41

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> CEREAIS BRAMIL LTDA - FRETE CIF	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> RJ	<b>CNPJ/CPF</b> 32.296.378/0001-70
--------------------------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	-------------------------	-----------------	---------------------------------------

<b>ENDEREÇO</b> UA BARAO DE ENTRE RIOS, 465	<b>MUNICÍPIO</b> TRES RIOS	<b>UF</b> RJ	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 80820852
------------------------------------------------	-------------------------------	-----------------	---------------------------------------

<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE VOLUMES</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 466,570	<b>PESO LIQUIDO</b> 458,470
-------------------	------------------------	--------------	------------------	------------------------------	--------------------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

OD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
78705	SUCO FRUTA BOM CAJU 12X980 (FCP): Base R\$ 16.80 Perc.(2%) Vir. R\$ 0.34	21069010	000	5102	UN	4,00	4,2000	16,80	16,80	3,02	0,00	18,00%	0,00%
56310	PAO FORMA SANNY 450G	19059010	060	5405	UN	15,00	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
03288	SAL REFINADO NOBRE 30X1	25010090	020	5102	PC	3,00	1,3900	4,17	2,43	0,29	0,00	12,00%	0,00%
81254	MAS.PARAFUSO ST.AMALIA SEMOLA 10X1	19021900	020	5102	UN	6,00	5,7500	34,50	13,42	2,42	0,00	18,00%	0,00%
01604	MAS.ESPAGUETE ST.AMALIA SEMOLA N8 15X1	19021900	020	5102	UN	1,00	3,9900	3,99	1,55	0,28	0,00	18,00%	0,00%
01604	MAS.ESPAGUETE ST.AMALIA SEMOLA N8 15X1	19021900	020	5102	UN	1,00	3,9900	3,99	1,55	0,28	0,00	18,00%	0,00%
76813	REFRESCO FRISCO LARANJA 150X25 (FCP): Base R\$ 4.75 Perc.(2%) Vir. R\$ 0.09	21069010	500	5102	UN	5,00	0,9500	4,75	4,75	0,86	0,00	18,00%	0,00%
81254	CREME DE LEITE ITALAC TP. 24X200 (FCP): Base R\$ 11.96 Perc.(2%) Vir. R\$ 0.24	04015021	000	5102	UN	4,00	2,9900	11,96	11,96	2,15	0,00	18,00%	0,00%
99140	GELEIA MOCOTO ITALIANINHO NAT.TP 27X220 (FCP): Base R\$ 9.57 Perc.(2%) Vir. R\$ 0.19	21069090	000	5102	UN	3,00	3,1900	9,57	9,57	1,72	0,00	18,00%	0,00%
34840	VINAGRE ALCOOL COLORIDO MIL 12X750	22090000	020	5102	UN	3,00	1,9900	5,97	2,32	0,42	0,00	18,00%	0,00%
92374	ERVILHA FUGINI SACH.CONSERVA 32X200	20054000	060	5405	UN	4,00	2,1500	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
11677	GELATINA SOL MORANGO SCH 60X25 (FCP): Base R\$ 5.40 Perc.(2%) Vir. R\$ 0.11	21069029	000	5102	UN	4,00	1,3500	5,40	5,40	0,97	0,00	18,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

AD-5-DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263 CONFORME PROCESSO JUDICIAL  
0308562220174025120(201751200308565)(FCP):Adicional de alíquota - Fundo Estadual de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais (FCEP) - 17,39 Base R\$ 869.51 Perc.(2%)  
Protocolo: 333210024599944  
CFO 5102 ST 20 ALIQ 18.00 TOTAL 580.04 VLR.ICMS 40.62 CFO 5102 ST 00 ALIQ 0.00 TOTAL 869.51 VLR.ICMS 173.89 CFO 5102 ST 20 ALIQ 12.00 TOTAL 1681.92 VLR.ICMS 117.75 CFO 5102 ST 40 ALIQ 18.00 TOTAL 666.89 VLR.ICMS 120.07 CFO 5405 ST 60 ALIQ 0.00 TOTAL 827.05 VLR.ICMS 0.00 Orcamento:AAIP66 Vend.000001 End.  
Entrega: Valor do ICMS Desonerado: R\$ 319,76.

**RESERVADO AO FISCO**

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 97 Rubrica

  
Jorge da Costa Neto  
Gerente Geral  
Paróquia Santa Rita

  
Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Paróquia de Caridade Sta. Rita



**Identificação do emitente**  
**CEREAIS BRAMIL LTDA FILIA**  
**L 13 (PV34)**  
 RUA JOAO PESSOA, 1097  
 VILA SUISSA Cop:27120-170  
 BARRA DO PIRAÍ/RJ  
 Fone: 2422516000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000000539  
 SÉRIE 5  
 FOLHA 02/05



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3321 0232 2963 7800 4320 5500 5000 0005 3911 0025 7495**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
 ENDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 333210024599944 12/02/2021 15:29:57-03:00

SCRIÇÃO ESTADUAL  
 9279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 32.296.378/0043-20

**ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
57370	MUCILON NESTLE MILHO 12X230	19011030	560	5405	UN	2,00	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
7041	OLEO SOJA SOYA PET 20X900	15079011	020	5102	UN	7,00	6,2900	44,03	17,13	3,08	0,00	18,00%	0,00%
56925	AZEITE PORTUG.GALLO LT 40X200	15099090	260	5405	UN	3,00	9,9900	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10913	LEITE PO ITAMBE DESNAT. VIT. CALCIO 24X300	04022120	060	5405	UN	6,00	13,0500	78,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
78266	CHA MATE REAL NAT. 30X250	09030090	060	5405	UN	6,00	7,4500	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
78266	CHA MATE REAL NAT. 30X250	09030090	060	5405	UN	1,00	7,4500	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
78240	CAFE EXTRA FORTE 3 CORACOES 20X250	09012100	020	5102	UN	45,00	4,9900	239,52	93,14	16,77	0,00	18,00%	0,00%
10913	LEITE PO ITAMBE DESNAT. VIT. CALCIO 24X300	04022120	060	5405	UN	1,00	13,0500	13,05	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3622	LEITE PO LASERENISSIMA DESN. LIGH 30X300	04021090	360	5405	LT	1,00	12,8500	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
09915	MARGARINA DORIANA C/S 12X500	15171000	020	5102	UN	6,00	4,9900	29,94	11,65	2,10	0,00	18,00%	0,00%
37601	ADOCANTE LIQ. MAGRO 24X100 (FCP): Base R\$ 12.57 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.25	21069090	000	5102	UN	3,00	4,1900	12,57	12,57	2,26	0,00	18,00%	0,00%
8034	FEIJAO PRETO ALFA 30X1	07133319	020	5102	UN	10,00	7,8000	78,00	45,50	5,46	0,00	12,00%	0,00%
2283	ARROZ PAGLIARIN L.FINO T-I 6X5	10062020	020	5102	PC	4,00	23,8500	95,40	55,66	6,68	0,00	12,00%	0,00%
84537	LEITE L.V.QUATA INTEGRAL 12X1	04012010	060	5405	UN	12,00	3,9900	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0040	ACUCAR REFIN.GUARANI RJ.95/96 10X1	17011400	020	5102	PC	30,00	3,4500	103,50	40,25	7,25	0,00	18,00%	0,00%
76429	P.SUISSE DANONINHO MULTI 18X320 (FCP): Base R\$ 6.49 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.13	04061020	500	5102	UN	1,00	6,4900	6,49	6,49	1,17	0,00	18,00%	0,00%
57383	BISC.MAIZENA MARILAN VITAM. 24X400 (FCP): Base R\$ 193.50 Perc.(2%) Vlr. R\$ 3.87	19053100	500	5102	UN	30,00	6,4500	193,50	193,50	34,83	0,00	18,00%	0,00%
49570	BISC.CR.CRACKER MARILAN 27X400 (FCP): Base R\$ 239.60 Perc.(2%) Vlr. R\$ 4.79	19053100	500	5102	UN	40,00	5,9900	239,60	239,60	43,13	0,00	18,00%	0,00%
46288	SUSTENTA MORANGO 6X400 (FCP): Base R\$ 41.10 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.82	21069030	000	5102	UN	2,00	20,5500	41,10	41,10	7,40	0,00	18,00%	0,00%
63230	AGUA MINERAL MIL PVC 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0,5000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
63230	AGUA MINERAL MIL PVC 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0,5000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
63230	AGUA MINERAL MIL PVC 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0,5000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
63230	AGUA MINERAL MIL PVC 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0,5000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
63230	AGUA MINERAL MIL PVC 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0,5000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
63230	AGUA MINERAL MIL PVC 48X200	22011000	060	5405	UN	48,00	0,5000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
54763	LAMP.EMPALUX BULBO LED 15W B.6500K C/100	85395000	060	5405	UN	10,00	12,9900	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
42660	PILHA DURACELL PALITO AAA-4 48X4 (FCP): Base R\$ 239.90 Perc.(2%) Vlr. R\$ 4.80	85061019	000	5102	CT	10,00	23,9900	239,90	239,90	43,18	0,00	18,00%	0,00%
38514	SACO ALGODAO MC ALVEJADO 40X65 C/20 (FCP): Base R\$ 49.90 Perc.(2%) Vlr. R\$ 1.00	63071000	000	5102	UN	10,00	4,9900	49,90	49,90	8,98	0,00	18,00%	0,00%
84042	ESPONJA BETTANIN BRILHUS LV4 PG3 C/144	68053090	560	5405	UN	3,00	2,8500	8,55	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
459	SABAO YPE NEUTRO 20X3X200 (FCP): Base R\$ 24.50 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.49	34011900	000	5102	UN	10,00	2,4500	24,50	24,50	4,41	0,00	18,00%	0,00%
63152	LAVA LOUCAS ODD CLEAR 24X500	34022000	060	5405	UN	7,00	1,7900	12,53	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
38752	LAVA ROUPAS OMO AT.C.LAV.PERF. 9X1.6	34022000	060	5405	UN	10,00	19,9900	199,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
08190	LIMPA FORNO EASY OF STAND 22900 36X250	34022000	260	5405	UN	1,00	14,5500	14,55	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
57854	LIMPADOR ALUMINIO POLYLAR MACA 24X500	34029039	560	5405	UN	1,00	2,9900	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
51479	FOSFORO PARANA CX.MADEIRA 120X10X40 (FCP): Base R\$ 13.47 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.27	36050000	000	5102	MC	3,00	4,4900	13,47	13,47	2,42	0,00	18,00%	0,00%
623	CENOURA SELECIONADA P/KG Valor Dispensado R\$ 5.07, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	07061000	040	5102	KG	7,73	2,9884	23,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
623	CENOURA SELECIONADA P/KG Valor Dispensado R\$ 4.99, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	07061000	040	5102	KG	7,60	2,9882	22,71	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3100	OVOS BRANCO MEDIO MIL FILM. C/20DZ Valor Dispensado R\$ 1.51, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	04072100	040	5102	DZ	1,00	6,9000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1872/21  
 6,90 0,00 0,00 0,00 0,00% 0,00%  
 Fis. 78 Rubrica



Jorge da Costa Neto  
Gerente Geral  
Paróquia Santa Rita



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Paróquia de Candade Sta. Rita



Identificação do emitente  
**CEREAIS BRAMIL LTDA FILIA L 13 (PV34)**  
 RUA JOAO PESSOA, 1097  
 VILA SUÍSSA Cep:27120-170  
 BARRA DO PIRAÍ/RJ  
 Fone: 2422516000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000000539  
 SÉRIE 5  
 FOLHA 03/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
**3321 0232 2963 7800 4320 5500 5000 0005 3911 0025 7495**

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 333210024599944 12/02/2021 15:29:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

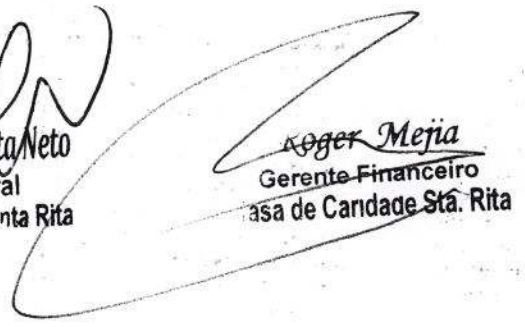
CNPJ/CPF  
 32.296.378/0043-20

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. os a partir de 20.12.12)	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10046	TOMATE MEDIO P/KG Valor Dispensado R\$ 5.53, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07020000	040	5102	KG	6,31	3,9900	25,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
244104	ABOBORA SERGIPANA P/KG Valor Dispensado R\$ 6.69, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07099300	040	5102	KG	3,45	3,5900	30,48	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
244104	ABOBORA SERGIPANA P/KG Valor Dispensado R\$ 8.65, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07099300	040	5102	KG	10,97	3,5916	39,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
86894	CHICORIA P/UN Valor Dispensado R\$ 1.98, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07052900	040	5102	UN	6,00	1,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
83631	CHEIRO VERDE P/UND Valor Dispensado R\$ 3.95, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07031019	040	5102	UN	12,00	1,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
209538	ALFACE CRESPA P/UN Valor Dispensado R\$ 1.98, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07051900	040	5102	UN	6,00	1,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
86878	ESPINAFRE P/UN Valor Dispensado R\$ 1.98, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07097000	040	5102	UN	6,00	1,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
579297	CEBOLA GRAUDA P/KG Valor Dispensado R\$ 7.33, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07031019	040	5102	KG	6,08	5,4901	33,38	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
657590	MAMAO PAPAIA P/KG Valor Dispensado R\$ 1.26, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	08072000	040	5102	KG	1,15	4,9826	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
657590	MAMAO PAPAIA P/KG Valor Dispensado R\$ 1.28, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	08072000	040	5102	KG	1,16	5,0086	5,81	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3615	BATATA DOCE P/KG Valor Dispensado R\$ 2.47, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07142000	040	5102	KG	2,26	4,9825	11,26	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
40854	BANANA PRATA P/KG Valor Dispensado R\$ 2.01, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	08039000	040	5102	KG	1,53	5,9739	9,14	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0062	LARANJA PERA P/KG Valor Dispensado R\$ 1.34, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	08051000	040	5102	KG	2,05	2,9756	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
99520	ABOBRINHA VERDE MENINA P/KG Valor Dispensado R\$ 6.39, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	6,34	4,5883	29,08	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 1879/21  
 P29,08  
 Fls. 59 Rubrica 910

  
Jorge da Costa Neto  
Gerente Geral  
Cidade Santa Rita

  
Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Stá. Rita



Identificação do emitente  
**CEREAIS BRAMIL LTDA FILIA**  
 L 13 (PV34)  
 RUA JOAO PESSOA, 1097  
 VILA SUÍSSA Cep:27120-170  
 BARRA DO PIRAÍ/RJ  
 Fone: 2422516000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000000539  
 SÉRIE 5  
 FOLHA 04/05



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3321 0232 2963 7800 4320 5500 5000 0005 3911 0025 7495

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
 ENDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 333210024599944 12/02/2021 15:29:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIS.

CNPJ/CPF  
 32.296.378/0043-20

**ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
6011	INHAME DEDO P/KG Valor Dispensado R\$ 2.74, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07149000	040	5102	KG	2,08	5,9904	12,46	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3607	LIMAO TAITI P/KG Valor Dispensado R\$ 1.33, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	08055000	040	5102	KG	2,03	2,9951	6,08	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
131	PEPINO PRETO P/KG Valor Dispensado R\$ 0.74, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07070000	040	5102	KG	1,13	3,0000	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2244	REPOLHO P/KG Valor Dispensado R\$ 4.63, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07049000	040	5102	KG	7,05	2,9915	21,09	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
9935	QUIABO P/KG Valor Dispensado R\$ 11.11, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	5,63	8,9911	50,62	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3054	VAGEM MANTEIGA P/KG Valor Dispensado R\$ 6.62, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07089000	040	5102	KG	6,04	4,9901	30,14	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5029	BERINGELA P/KG Valor Dispensado R\$ 6.37, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07093000	040	5102	KG	7,28	3,9876	29,03	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
21	CHUCHU P/KG Valor Dispensado R\$ 8.83, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	10,09	3,9881	40,24	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210	CHUCHU P/KG Valor Dispensado R\$ 8.82, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	10,08	3,9881	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
003	ALHO GRANEL P/KG	07032090	020	5102	KG	6,04	18,9735	114,60	44,57	8,02	0,00	18,00%	0,00%
262	BATATA ESCOVADA P/KG Valor Dispensado R\$ 9.91, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07019000	040	5102	KG	10,06	4,4881	45,15	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
262	BATATA ESCOVADA P/KG Valor Dispensado R\$ 9.91, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07019000	040	5102	KG	10,06	4,4881	45,15	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
5	BETERRABA P/KG Valor Dispensado R\$ 1.01, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	1,15	3,9826	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
52	BATATA ESCOVADA P/KG Valor Dispensado R\$ 9.98, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07019000	040	5102	KG	10,13	4,4896	45,49	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1879/21  
 Fis. 57 Rotulada: 606





Borges da Costa Neto  
Gerente Geral  
Cidade Santa Rita



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Cidade Santa Rita



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 6-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000000539  
 SÉRIE 5  
 FOLHA 05/05



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3321 0232 2963 7800 4320 5500 0005 3911 0025 7495**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERCADORIAS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 333210024599944 12/02/2021 15:29:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 9279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

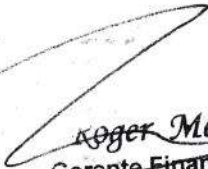
CNPJ/CPF  
 32.296.378/0043-20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
241865	C. BOV. MOIDA P/KG	02013000	020	5102	KG	12,55	26,9793	338,59	197,53	23,70	0,00	12,00%	0,00%
241865	C. BOV. MOIDA P/KG	02013000	020	5102	KG	12,50	26,9904	337,38	196,83	23,62	0,00	12,00%	0,00%
30837	C. BOV. MUSCULO DIANTEIRO RESF. P/KG	02013000	020	5102	KG	9,05	29,8840	270,45	157,78	18,93	0,00	12,00%	0,00%
30837	C. BOV. MUSCULO DIANTEIRO RESF. P/KG	02013000	020	5102	KG	8,98	29,8998	268,50	156,64	18,80	0,00	12,00%	0,00%
74411	PEITO FRANGO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	14,51	10,6864	155,06	90,46	10,86	0,00	12,00%	0,00%
74411	PEITO FRANGO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	12,57	10,6897	134,37	78,39	9,41	0,00	12,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1879/21  
 Fls. 51 Rubrica 60

  
Jurges da Costa Neto  
Gerente Geral  
Paróquia Santa Rita

  
Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Paróquia de Candade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C - outra titularidade**

Identificação no extrato: **SISPAG FORNECEDORES TED**

Dados da conta debitada:

Nome: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**  
Agência: **0688**

Conta corrente: **33481 - 4**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **CEREAIS BRAMIL**  
CPF/CNPJ: **32296378000170**  
Número do banco, nome e ISPB: **237 - BANCO BRADESCO S A - ISPB 60746948**  
Agência: **3370AG EMP DUQUE DE CAXIAS**  
Conta corrente: **0000000029947**  
Valor da TED: **R\$ 4.625,41**  
Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **550780660000010**

TED solicitada em **19/02/2021 às 11:18:56 via Sispag.**

Autenticação:

**EA32DE47E2470390B981C8D69E1E9D05EBD15720**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaubr.com.br/empresas](http://www.itaubr.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/afá: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 58 Rubrica S.U.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.296.378/0043-20 FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	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 06/07/2021 às 11:08:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





PION G PLUS LTDA ME

RUA DR ALMER FAGUNDES DE SOUZA,55  
LOTE 4,5,6,7  
BENFICA  
VALENCA-RJ  
CEP: 27600-000  
Fone:

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

No: 000043743  
Série: 1  
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso:

3321 0201 6752 0800 0173 5500 1000 0437 4311 0043 7430

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:

333210028496429  
22/02/2021 09:09:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85357263

INSC. EST. SUEST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.675.208/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

A DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

22/02/2021

ENDEREÇO

RUA FRANCKLIN DE MORAES,67

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

27140-000

DATA DA SAÍDA

22/02/2021

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAJI

FONE/FAX

2447-2750

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Título	Vencimento	Valor
001	22/02/2021	1.584,00

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
1.584,00	285,12	0,00	0,00	31,68	0,00	0,00	1.584,00
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	10,29	47,52	1.584,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PION G PLUS LTDA - 02	EMITENTE				01.675.208/0001-73
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
RUA PROJETADA B 47	VALENCA	RJ	85357263		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	2 CAIXA	PION G PLUS		11,000 Kg	11,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCR:	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6307419	CAMPO CIR SMS 0,40 X 0,40 C FENESTRA ESTERIL	63079010	000	5101	UN	800	1,98	1.584,00	0,00	1.584,00	285,12	0,00	18%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NAO RECEBA O BOLETO ATE O VENCIMENTO SOLICITE 24-2453-4774 OU [segundaviabolet@piong.com.br](mailto:segundaviabolet@piong.com.br)


FAVOR CONFERIR SEU PEDIDO NO ATO DA ENTREGA - QUALQUER DIVERGENCIA NA ENTREGA DE SEUS PRODUTOS, FAZER ANOTACAO NO VERSO DO CONHECIMENTO RODOVIAIR

RESERVADO AO FISCO

Valor Total ECF: R\$ 281,00



  
Jorge da Costa Neto  
Gerente Geral  
Caridade Santa Rita

  
Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade St. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C - outra titularidade**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED**

**Dados da conta debitada:**

Nome: CASA DE CARIDADE SANTA RITA  
Agência: 0688

Conta corrente: 33461 - 4

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: PION G PLUS LTDA  
CPF/CNPJ: 01675208000173  
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000  
Agência: 0404VALENCA RJ  
Conta corrente: 0000000064298  
Valor da TED: R\$ 1.584,00  
Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 550844623000044

**TED solicitada em 19/02/2021 às 15:33:01 via Sispag.**

**Autenticação:**

4148AE4031E5EF1427AC1A20602C85F744E7CCCB

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 0800 7701685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701686 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaubr.com.br/empresas](http://www.itaubr.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

**PROTÓCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 55 Rubrica L.º





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>01.675.208/0001-73</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>13/02/1997</b>
NOME EMPRESARIAL <b>PION G PLUS LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>PION-G</b>		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>32.92-2-02 - Fabricação de equipamentos e acessórios para segurança pessoal e profissional</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>14.13-4-01 - Confecção de roupas profissionais, exceto sob medida</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R DR, ALMIR FAGUNDES DE SOUZA</b>	NÚMERO <b>56</b>	COMPLEMENTO <b>LOTE 5 6 E 7</b>
CEP <b>27.600-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BENFICA</b>	MUNICÍPIO <b>VALENCA</b>
UF <b>RJ</b>	TELEFONE <b>(24) 3348-1048</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
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 **06/07/2021** às **11:09:23** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

<b>Secretaria Municipal de Saude</b>	
<b>PROTOCOLO</b>	
Processo nº	<b>184921</b>
Fls. <b>50</b>	Rubrica <b>6-5</b>



**SULLAB COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA**

CNPJ: 32.198.434/0001-34 | Inscrição Estadual: 83.704.888 | Inscrição Municipal: 512146

RUA SAO JORGE, 267 - ANO BOM  
Barra Mansa - RJ - CEP: 27323-440  
Telefone: (24) 3323-6890

**Recibo de Serviços Prestados nº 0000000876**

**Emissão:** Barra Mansa (RJ), 22 de fevereiro de 2021.

**Cliente:** CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

R FRANKLIN DE MORAES, 67 - CENTRO

Barra do Pirai - RJ - CEP: 27135-000

laboratorio.novasantacasa@gmail.com

Telefone: 24442-2090

**Objeto da Locação:**

**Descrição**

CONTRATO 08/2020 - ALUGUEL DE 01(UM) APARELHO ANALISADOR HEMATOLÓGICO ZYBIO MODELO Z3 DE 3 DIFF, Nº DE SÉRIE EZY2100Z3191202081. E 01(UM) APARELHO BIOQUÍMICA ENVOY 500, Nº DE SÉRIE 43100216, AMBOS SEM NOBREAK.

**Valor Total**

4.000,00

**Total Bruto**

4.000,00

**Descontos**

0,00

**Total Líquido**

4.000,00

**Vencimento:** dia 22/03/2021 no valor de R\$ 4.000,00

**Observações:**

DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0469-3 C/C: 5378-3.  
Ref. Fev/2021 - Vencto. 22/03/2021

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	7879/21
Fls.	37
Rubrica	C.O.



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C - outra titularidade**

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

Dados da conta debitada:

Nome: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

Agência: 0688

Conta corrente: 33461 - 4

Dados da TED:

Nome do favorecido: SULLAB COM DE PROD HCSP LTDA

CPF/CNPJ: 32198434000134

Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000

Agência: 0469BARRA MANSÁ RJ

Conta corrente: 0000000053783

Valor da TED: R\$ 4.000,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 550844623000085

TED solicitada em 19/02/2021 às 15:33:01 via Sispag.

Autenticação:

24DFEBC8504C30DBE9CF4CBF675BE7C0F4C7E9AA

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Faça Conosco: www.itaú.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/falsa: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879 D.  
Fls. 58 Rubrica C. O.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>32.198.434/0001-34</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>09/11/1988</b>
NOME EMPRESARIAL <b>SULLAB COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R SAO JORGE</b>	NÚMERO <b>267</b>	COMPLEMENTO <b>LOJA;</b>
CEP <b>27.323-440</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ANO BOM</b>	MUNICÍPIO <b>BARRA MANSA</b>
UF <b>RJ</b>		TELEFONE <b>(24) 3323-6532</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
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 **06/07/2021** às **11:10:05** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde	
<b>PROTOCOLO</b>	
Processo nº	<b>1879/21</b>
Fis. <b>59</b>	Rubrica <b>G. V.</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRAL**

Secretaria de Planejamento e Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - E-Nota

Número do RPS	Número da nota 653
Data da emissão da nota 01/02/2021 12:16:11	
Data do fato gerador 01/02/2021 12:16:11	
Código de verificação VGXIUYNLA	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: ROMA LAVANDERIA

Nome/Razão social: ROMA LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA - ME

CPF/CNPJ: 18.017.589/0001-04 Inscrição municipal: 3918/1

Endereço: R Boaventura Xavier Botelho Número: 840 Bairro: BELA VISTA CEP: 27197-000

Complemento: LOTE 390 QUADRA 007

Município: Pinheiral

UF: RJ

E-mail: mab.machadopedrose@bol.com.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (24) 3356-2101

Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ: 28.572.311/0001-44

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Rua Franklin de Moraes Bairro: Centro CEP: 27135-000

Complemento:

Município: Barra do Piraí

UF: RJ

E-mail:

Telefone:

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Higienização de Roupas Hospitalares/Kg. Referente ao Mês de Janeiro de 2021.	3,5900	4.769,6500	17.123,0400	17.123,04x3,00=	513,69

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	17.123,04								

**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
<b>Valor bruto = R\$ 17.123,04</b>		<b>Valor líquido = R\$ 17.123,04</b>			

Códigos dos serviços:

14.10 - Tinturaria e lavanderia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.123,04	513,69

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Pinheiral

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.303,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 811,63 (4,74%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 60 Rubrica 60



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C - outra titularidade**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED**

**Dados da conta debitada:**

Nome: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

Agência: 0688

Conta corrente: 33461 - 4

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: ROMA LAVANDERIA HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 18017589000104

Número do banco, nome e ISPB: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S - ISPB 90400888

Agência: 3352VILA V REDONDA-RJ

Conta corrente: 0000130039719

Valor da TED: R\$ 17.123,04

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 550844623000119

**TED solicitada em 19/02/2021 às 15:33:01 via Sispag.**

**Autenticação:**

72F7C66F6683F569C7F99C7BD3D5BA3CBD7C008B

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaú.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722







**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>18.017.589/0001-04</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>26/04/2013</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ROMA LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>ROMA LAVANDERIA</b>	PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>96.01-7-03 - Toalheiros</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>96.01-7-01 - Lavanderias</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R BOAVENTURA XAVIER BOTELHO</b>	NÚMERO <b>840</b>	COMPLEMENTO <b>LOTE 0390 QUADRA007</b>
CEP <b>27.197-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BELLA VISTA</b>	MUNICÍPIO <b>PINHEIRAL</b>
UF <b>RJ</b>		TELEFONE <b>(24) 3356-2101/ (24) 3356-4581</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/04/2013</b>	
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 **06/07/2021** às **11:10:48** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



RECEBEMOS DE LANNER VAREJAO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº 933  
Série 1

**EDINHO GAS**

LANNER VAREJAO DE GAS LTDA  
R BARAO DE IPIABAS, 17  
IPIABAS - 27170-000  
Barra do Pirai - RJ - Fone: (24) 2443-1399

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

CONTROLE DO FISCO  
CHAVE DE ACESSO  
33210111903508000116550010000009331038324917

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333210011299623

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 79043176

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_

CNPJ: 11.903.508/0001-16

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Casa de Caridade Santa Rita

CNPJ/CPF: 28.572.311/0001-44

DATA DE EMISSÃO: 21/01/2021

ENDEREÇO: Rua Franklin de Moraes, 63 comercial

BAIRRO/DISTRITO: Centro

CEP: 27135-000

DATA DE ENTR./SAIDA: 21/01/2021

MUNICÍPIO: Barra do Pirai

UF: RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA ENTR./SAIDA: \_\_\_\_\_

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO EMIS ST	VALOR DO ICMS ST	V. B.P. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,78	0,00	950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros

CODIGO ANT: 1

PLACA: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

INSC. ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_

ESPÉCIE: \_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: \_\_\_\_\_

PESO LIQUIDO: \_\_\_\_\_

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000078	702004006 BOLIÃO 14KG GLP 2.1	27111910	0102	5102	UN	3,000	290,00	870,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000043	702003000 BOLIÃO 13KG - GLP 2.1	27111910	0102	5102	UN	1,000	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 223: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emissão através do MarketUP.)

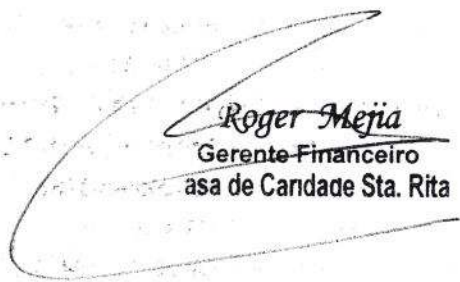
RESERVA AO FISCO

Emissor gratuito MarketUP.com

Secretaria Municipal de Saúde  
PROTOCOLO  
Processo nº 187221  
Fls. 63 Rubrica 60



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita

RECEBEMOS DE LANNER VAREJAO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 935 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO EMISSOR	

	LANNER VAREJAO DE GAS LTDA R BARAO DE IPIABAS, 17 IPIABAS - 27170-000 Barra do Pirai - RJ - Fone: (24) 2443-1399	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 935 SERIE: 1 PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCOS  CHAVE DE ACESSO 3321021130350800011655001000009351876677344 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 Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210024391363

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79043176	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.903.508/0001-16
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/EMITENTE Nome/Razão Social Casa de Caridade Santa Rita		CNPJ/CPF 28.572.311/0001-44	DATA DE EMISSÃO 12/02/2021
Endereço Rua Franklin de Moraes, 63 comercial		Bairro/Distrito Centro	CEP 27135-000
Município Barra do Pirai	FONE/FAX (24) 2443-2190	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ENST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST	V. APROX DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,94	0,00	1030,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CODIGO ANTT 1	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		UF		INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000078	702004006 BOLIÃO 145KG GLP 2.1	27111910	0102	5102	UN	3,000	290,00	870,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000000043	702003000 BOLIÃO 13KG - GLP 2.1	27111910	0102	5102	UN	2,000	90,00	180,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 325. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

Emissor gratuito **MarketUP.com**

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1879/21  
 Fls. 64 Rubrica *[assinatura]*



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



**Roger Mejia**  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C - outra titularidade**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED**

**Dados da conta debitada:**

Nome: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

Agência: 0688

Conta corrente: 33461 - 4

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: LANNER GAS

CPF/CNPJ: 11903508000116

Número do banco, nome e ISPB: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S - ISPB 90400888

Agência: 3045BARRA DO PIRAI

Conta corrente: 0000130022958

Valor da TED: R\$ 2.000,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 550844623000168

**TED solicitada em 19/02/2021 às 15:33:01 via Sispag.**

**Autenticação:**

A46B86F3863E70897B30959E96CA5FC8EFD2A2BE

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 770 1685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaú.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0600 722 1722.

PROTÓCOLO  
Processo nº 1879/21  
Fls. 03 Rubrica 90



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.903.508/0001-16 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/04/2010
-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
LANNER VAREJAO DE GAS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
\*\*\*\*\*

PORTE  
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
47.84-9-00 - Comércio varejista de gás liquefeito de petróleo (GLP)

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
Não informada

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

LOGRADOURO  
R BARAO DE IPIABAS

NÚMERO  
17

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

CEP  
27.170-000

BAIRRO/DISTRITO  
IPIABAS

MUNICÍPIO  
BARRA DO PIRAI

UF  
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE  
(24) 2443-1399

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
20/04/2010

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 06/07/2021 às 11:11:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde  
PROCOLO  
Processo nº 1876/21  
Fls. 66 Rubrica *Corso*



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 1401240 FL 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 4012 4018 3839 0858

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 92036073 CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210189325653 19/02/2021 19:59:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE SANTA RITA 08115878/75 CNPJ / CPF 28.572.311/0001-44 DATA DA EMISSÃO 19/02/2021

ENDEREÇO RUA FRANKLIN DE MORAES 67 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 27135-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/02/2021

MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI FONE / FAX 2424432190 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
L401240/1	19/02/2021	4.862,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	303,08	0,00	0,00	4,862,23		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.862,23		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE TRANSP AEREO E FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 13.642.117/0001-10

ENDEREÇO RUA LIBERO BADARO 370 LOJA 1 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0017726440007

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00007 PESO BRUTO 9,049 PESO LÍQUIDO 9,049

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 20060042 Q: 200,000 0 F: 01/06/20 V: 01/06/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	CP	200,00	0,2221	44,42	44,42	5,33	0,00	12,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AD-020/20 Q: 300,0000 F: 30/06/20 V: 30/05/2022, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	6108	AP	300,00	1,6453	493,59	493,59	59,23	0,00	12,00	0,00
022068	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (BLAU) L: 20081199 Q: 15 0,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022, nFCI: FF56EB6D-EE40-46B6-90 07-877A3F8E619E	30049099	300	6108	FA	150,00	22,3943	3.359,15	3.359,15	134,36	0,00	4,00	0,00
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 20050778 Q: 100,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30042039	000	6108	AP	100,00	8,1937	819,37	819,37	98,33	0,00	12,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC20J0 94 Q: 200,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, nFCI: 9C0B9936-C4F 9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	300	6108	AP	200,00	0,7285	145,70	145,70	5,83	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/02/2021 Pedido: 1841252 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1841252 \*\*\* BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO \*\*\* AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 201898 Nome Fantasia: CASA DE CARIDADE SANTA RITA 08115878/75) EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 97,24 Valor ICMS Partilha UF Destino: 572,13 |

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 184951  
 Fls. 67 Rubrica 60





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



**Roger Mejia**  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C - outra titularidade**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED**

**Dados da conta debitada:**

Nome: CASA DE CARIDADE SANTA RITA  
Agência: 0688

Conta corrente: 33461 - 4

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
CPF/CNPJ: 67729178000491  
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000  
Agência: 3149EMPRESARIAL-PIRACICABA -  
Conta corrente: 0000003064069  
Valor da TED: R\$ 4.862,23  
Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 550844623000192

**TED solicitada em 19/02/2021 às 15:33:01 via Sispag.**

**Autenticação:**

FD85774C05C57377D8A72DDD54178C3E6A9F55BB

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 08 Rubrica C. S.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>67.729.178/0004-91</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/12/2008</b>
NOME EMPRESARIAL <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>PC EMILIO MARCONATO</b>	NÚMERO <b>1000</b>	COMPLEMENTO <b>GALPAO22</b>
CEP <b>13.916-074</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF</b>	MUNICÍPIO <b>JAGUARIUNA</b>
UF <b>SP</b>		TELEFONE <b>(19) 3522-5800</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/12/2008</b>	
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 **06/07/2021** às **11:12:08** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



RECEBEMOS DE FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.108,00 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº.: 54283  
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 - SAIDA

Nº: 54283  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3321.0217.7007.6300.0148.5500.1000.0542.8316.6986.6258

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210028936440 / 22/02/2021 - 17:57:31

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 FONE / FAX

RJ 2424432190

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

22/02/2021

CEP

27135-000

DATA DA SAÍDA

22/02/2021

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO

R FRANKLIN DE MORAES

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

UF

RJ

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

27135-000

FONE / FAX

2424432190

FATURA / DUPLICATA

001 | 22/02/2021 | 6.108,00

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
4.275,60	769,61	0,00	0,00	458,11	6.108,00
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	6.108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVVI LOGISTICA

ENDEREÇO

AV ITAOCA

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTI

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

23864838000633

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO

42.560

PESO BRUTO

42.560

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
----------------	--------------------------------	--------	-----	------	----	-------	------------	----------	-------------	-------------	------------	-----------	-----------	----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RJ802231-BASE DE CALCULO DE ICMS REDUZIDO NOS TERMOS DO DECRETO NUMERO 36450 2004. TRATAMENTO TRIBUTARIO 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, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES Total FCP:85,51 Valor do ICMS Desonerado: 458,11 Numero do Pedido: 006882 Val Aprox Tributos R\$ 476,22 (24,17%) Fonte:IBPT





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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C - outra titularidade**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED**

**Dados da conta debitada:**

Nome: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

Agência: 0688

Conta corrente: 33461 - 4

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: FUTURA DIST MEDIC E PROD SAUDE

CPF/CNPJ: 17700763000148

Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000

Agência: 1253BARRA TIJUCA-RIO

Conta corrente: 0000000408093

Valor da TED: R\$ 6.108,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 550844623000200

**TED solicitada em 19/02/2021 às 15:33:01 via Sispag.**

**Autenticação:**

363566F043A127AA3377177AB231AFF5FA09CF91

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaú.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fis. 72 Rubrica C.O.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NUMERO DE INSCRIÇÃO 17.700.763/0001-48 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 06/03/2013
-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	<b>PORTE DEMAIS</b>
-------------------------------------------------------	-------------------------

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

- 46.45-1-01 - 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 <b>R RECIFE</b>	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO <b>QD 1 LT 82 A</b>
-------------------------------	---------------	------------------------------------

CEP <b>25.243-570</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SANTA CRUZ</b>	MUNICÍPIO <b>DUQUE DE CAXIAS</b>	UF <b>RJ</b>
--------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FUTURA@MEDICAMENTOSFUTURA.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(21) 3311-5186</b>
----------------------------------------------------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>06/03/2013</b>
------------------------------------	-------------------------------------------------

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 **06/07/2021** às **11:13:37** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita





DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA  
AV. JOSE SEVERINO Nº 3530  
CATALÃO - GO  
CEP. 75.709-616  
TELEFONES  
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5061  
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



C-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
5221 0204 0278 9400 0326 5500 1001 1620 9210 0014 2413

Nº 1162092  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA N CONTRIB  
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213848304749 23/02/2021 14:01:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.444.430-4 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO: 92.031.82-9 CNPJ: 04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CASA DE CARIDADE STA.RITA (9191) CNPJ/CPF: 28.572.311/0001-44 DATA DA EMISSÃO: 23/02/2021

ENDEREÇO: R FRANKLIN DE MORAES, 67 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 27135-000 DATA ENTRADA/SAIDA: 23/02/2021

MUNICÍPIO: BARRA DO PIRAI FONE/FAX: 0244422090 UF: RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA: 14:01

FATURA / DUPLICATA	
001	23/02/2021 12.191,94

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	
62,50	7,50	0,00	0,00	12.191,94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	13.191,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME CNPJ/CPF: 18976884000180

ENDEREÇO: Avenida A Quadra 17 Lote 04, 114 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 2,60 PESO LÍQUIDO:

TABELA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	V. IPI	AL. IPI
228	ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER (Lote: 004593, Qtde: 6, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/04/2020)	30049019	240	6108	CX	6	2.019,4900	12.116,94				
36647	NISTATINA CR 50G + APLIC. GEN - GREENPHARMA (Lote: 131120, Qtde: 15, Dt Val: 31/12/2022 ,Data Fab: 01/12/2020)	30049099	020	6108	TB	15	5,0000	75,00	62,50	7,50		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO

ITEM 1 ISENTA ICMS CONV140/01

ITPM 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 6º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97

RICMS/GO

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 2

ITEM 2

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 4,50

Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 1,50

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 4.937,88, Federal, R\$ 4.930,38, Estadual, R\$ 7,50

Pedido: 1244763

Representante: REGIAO RIO DE JANEIRO (PRIVADO)

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde

**PROTOCOLO**

Processo nº 1879/21

Fls. 14 Rubrica GO



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento  
TED C - outra titularidade**

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

**Dados da conta debitada:**

Nome: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

Agência: 0920

Conta corrente: 33461 - 4

**Dados da TED:**

Nome do favorecido: DUPATRI HOSP COM IMP EXP LTDA

CPF/CNPJ: 04027694005184

Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000

Agência: 3330EMPRESARIAL ABC LESTE

Conta corrente: 0000000020348

Valor da TED: R\$ 12.101,04

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 550844823000218

TED solicitada em 19/02/2021 às 15:33:01 via Sispag.

**Autenticação:**

EF4FF8083821807ACCA78B191F1853C5GDFBDD23

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	1879/21
Fls.	73
Rubrica	C. J.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.027.894/0003-26 FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 28/01/2009
NOME EMPRESARIAL DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DUPATRI HOSPITALAR	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 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 5.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV JOSE SEVERINO	NÚMERO 3530	COMPLEMENTO *****
CEP 75.709-616	BAIRRO/DISTRITO VEREDA DOS BURITIS	MUNICÍPIO CATALAO
UF GO	TELEFONE (83) 2106-2433/ () 2106-2559	
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.MEDICAMENTOS@GRUPOELFA.COM.BR	ENTRE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****	
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/01/2009	
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 06/07/2021 às 11:14:28 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**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: 2021000  
**00000001**  
 Código Verificação  
 EC5H-V1PB

MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAI

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

Emissão (Horário de Brasília) **17/02/2021 10:28:50** Período de Competência **02/2021** Município de Prestação do Serviço **Barra do Piraí - RJ**  
 Reg. Especial Tributação Reg. Exigibilidade do ISS **Exigível em Barra do Piraí**  
**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **D. G. S CARDOSO GRÁFICA ME**  
 Nome Fantasia **D. G. S CARDOSO GRÁFICA ME** Email **eisas.c@hotmail.com.br**  
 CPF/CNPJ **04.741.022/0001-63** Inscrição Municipal **2730001** Inscrição Estadual **78983191** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(24) 2443-1977**

Endereço **Rua João Serafim, 1515 casa 1, Cantão - CEP: 27150-240 - Barra do Piraí - RJ**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **Casa de Caridade Santa Rita**  
 CPF/CNPJ **28.572.311/0001-44** Inscrição Municipal **1876101** Inscrição Estadual **1876101** 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**

1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS. CNAE: 5819100

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

- 50 bls 100x1 Atestado Médico R\$ 380,00
- 50 bls 100x1 Receituário comum R\$ 380,00
- 50 bls 100x1 Declaração R\$ 380,00
- 100 bls 100x1 Solicitação de Exames R\$ 350,00
- 10 bls 100x1 Receituário Controlado B R\$ 110,00

**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 (%)
1.600,00	0,00	0,00	-----	5,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
-----	-----	0,00	1.600,00	1.600,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 1879/21  
 Fls. 11 Rubrica Co S



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

Agência: 0688

Conta corrente: 33461 - 4

**Dados da conta creditada:**

Nome: D G S CARDOSO GRAFICA-ME

Agência: 0688

Conta corrente: 08191 - 8

Valor: R\$ 1.600,00

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**Transferência efetuada em 19/02/2021 às 14:53:35 via Sispag, CTRL 350848684000076.**

**Autenticação:**

F63F97205BFC36EB5E90397B38C9EA04C862292B

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Para reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 78 Rubrica C.O.



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
**04.741.022/0001-63**  
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA  
**10/10/2001**

NOME EMPRESARIAL  
**D. G. S. CARDOSO GRAFICA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
\*\*\*\*\*

PORTE  
**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
\*\*\*\*\*

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS  
\*\*\*\*\*

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**213-5 - Empresário (Individual)**

LOGRADOURO  
\*\*\*\*\*

NÚMERO  
\*\*\*\*\*

COMPLEMENTO  
\*\*\*\*\*

CEP  
\*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
\*\*\*\*\*

MUNICÍPIO  
\*\*\*\*\*

UF  
\*\*\*\*\*

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
**INAPTA**

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
**08/04/2021**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL  
**OMISSAO DE DECLARACOES**

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

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

Emitido no dia **06/07/2021** às **11:15:13** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1







# 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) **09/02/2021 15:06:03** Período de Competência **02/2021** Município de Prestação do Serviço **Barra do Piraí - RJ**

Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **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 **30.893.779/0001-82** Inscrição Municipal **9006174** Inscrição Estadual **isento** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(24) 2401-8018**

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **Casa de Caridade Santa Rita**

CPF/CNPJ **28.572.311/0001-44** Inscrição Municipal **1876101** Inscrição Estadual **isento** 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

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
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\$)
4.300,00	-----	0,00	112.620,00	120.000,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROCOLO**  
Processo nº 1879/21  
Fls. 80 Rubrica 80

Realizado em: 11/05/2021 15:58:42  
Para validação desta NFS-e acesse: <https://barradopirai.rj.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida em conformidade com o Decreto nº 035 de 08/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2013



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



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: 2021000  
**00000012**  
 Código Verificação  
**EC5H-UYRB**

MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **09/02/2021 15:08:21** Período de Competência **02/2021** Município de Prestação do Serviço **Barra do Piraí - RJ**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **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**

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

E-mail **LUCIANOSVARGAS@YAHOO.COM.BR**

Incentivador Cultural **Não**

Fone/Fax **(24) 2401-8018**

Nome/Razão Social **Casa de Caridade Santa Rita**

CPF/CNPJ **28.572.311/0001-44**

Inscrição Municipal **1876101**

Inscrição Estadual **isento**

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.  
CTI - COVID.

### RETENÇÕES FEDERAIS

PTF (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\$)	Aliquota (%)	
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\$)	
4.300,00	-----	0,00	112.620,00	120.000,00	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota NFS-e é autodeclaratória.

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº **1879/21**  
 Fis. **81** Rubrica **00-0**

Atualizado em: 11/05/2021 15:58:55

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

A NFS-e foi emitida de acordo com o disposto no Decreto nº 035 de 08/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2013



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



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: 2021000  
**00000013**  
 Código Verificação  
 ISLC-TKDL

MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **09/02/2021 15:11:15** Período de Competência **02/2021** Município de Prestação do Serviço **Barra do Piraí - RJ**

Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **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**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**Casa de Caridade Santa Rita**

CPF/CNPJ

**28.572.311/0001-44**

Inscrição Municipal

**1876101**

Inscrição Estadual

**Isento**

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: 8530599**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente ao mês de Atenção Básica Saúde da Mulher e Saúde Mental ref. ao mês de Janeiro/2021.

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>1.491,75</b>	<b>6.885,03</b>	<b>0,00</b>	<b>3.442,52</b>	<b>2.295,01</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>229.501,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>229.501,14</b>	<b>4,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>9.180,05</b>	<b>-----</b>	<b>0,00</b>	<b>215.386,82</b>	<b>229.501,14</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Secretaria Municipal de Saúde  
**PROTOCOLO**  
 Processo nº 879/21  
 Rubrica Co-0

Visualizado em: 11/05/2021 15:59:03

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

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



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



Roger Mejia  
Gerente Financeiro  
Casa de Caridade Sta. Rita



**30**  
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **33461 - 4**

**Dados da conta creditada:**

Nome: **AME SAUDE S MEDICOS LTDA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **66202 - 2**

Valor: **R\$ 225.240,00**

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**Transferência efetuada em 19/02/2021 às 15:33:00 via Sispag, CTRL 350848684000118.**

**Autenticação:**

**3C867C596A122FAA0C87DADDDDD88CDAC22149FE**

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaú.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

PROTEÇÃO DE SAÚDE

**PROTOCOLO**

Processo nº 1279/01

Fls. 83 Rubrica CS



**Banco Itaú - Comprovante de Transferência  
de conta corrente para conta corrente**

**Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES**

**Dados da conta debitada:**

Nome da empresa: **CASA DE CARIDADE SANTA RITA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **33461 - 4**

**Dados da conta creditada:**

Nome: **AME SAUDE S MEDICOS LTDA**

Agência: **0688**

Conta corrente: **66202 - 2**

Valor: **R\$ 215.386,82**

Informações fornecidas pelo  
pagador:

**Transferência efetuada em 19/02/2021 às 15:33:00 via Sispag, CTRL 350848684000100.**

**Autenticação:**

159C808A2C197BD4F6CF9C5B9B400772E24EC95E

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40801685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800.7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaubr.com.br/empresas](http://www.itaubr.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com a solução,  
contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

PROTÓCOLO  
Processo nº 1872/21  
Fls. 89 Rubrica CA-0





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>30.893.779/0001-82</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>10/07/2018</b>
NOME EMPRESARIAL <b>AME SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>EPP</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
GRADUADO <b>R DOUTOR MORAIS BARBOSA</b>	NÚMERO <b>59</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 602</b>
CEP <b>27.120-040</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>BARRA DO PIRAI</b>
UF <b>RJ</b>		TELEFONE <b>(24) 2443-1427</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>10/07/2018</b>	
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 **06/07/2021** às **11:15:59** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

<b>Secretaria Municipal de Saúde</b>	
<b>PROTOCOLO</b>	
Processo nº	<b>1879/21</b>
Fls. <b>85</b>	Rubrica <b>0-0</b>



Prefeitura Municipal de Barra do Piraí  
Secretaria Municipal de Saúde  
GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE

Setor GABINETE/SMS

Processo 1879/21  
Fls 86 Rubrica 

Ao  
Departamento de Controle, Avaliação e Auditoria

Encaminho os autos para análise e parecer.

Barra do Piraí, 08 de Julho de 2021.

**Wagner Pinto Teixeira**  
Secretário Municipal de Saúde

---

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA DO PIRAI

Endereço: Rua Moreira dos Santos, nº 768 - Bairro Química - Barra do Piraí, RJ - CEP: 27.135-030  
CNPJ 01.606.604/00001-49 - Tel: (24)2447-6151 – [www.pmbp.rj.gov.br](http://www.pmbp.rj.gov.br)



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



Secretaria Municipal de Saúde	
Processo nº	1879/2021
Fls.	87
Rubrica	

Barra do Piraí, 19 de Julho de 2021.

**À Controladoria Geral da Saúde;**

Após avaliação dos autos, este departamento constatou que a documentação acostada encontra-se em conformidade com o determinado pela Resolução SES nº 1940 de 04 de Dezembro de 2019.

Atenciosamente,

  
Thadeu Valadão Pedroso  
Matricula 5485  
Divisão de Auditoria  
SMS - Barra do Piraí

---

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

RESOLUÇÃO SES Nº 1940 DE 04 DE DEZEMBRO DE 2019

APROVA PROGRAMA DE FINANCIAMENTO AOS MUNICÍPIOS NA AREA DE SAÚDE - FINANSUS

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE, no uso das atribuições legais e regulares,

CONSIDERANDO:

Secretaria Municipal de Saúde	
Processo nº	1379 / 2021
Fls.	83
Rubrica	

- a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
- o Decreto do Governo do Estado do Rio de Janeiro nº 42.518, de 17 de junho de 2010, que dispõe sobre as condições e a forma de transferência de recursos financeiros do fundo estadual de saúde diretamente aos fundos municipais de saúde;
- a necessidade de devolver aos municípios sua capacidade instalada de atendimento a atenção básica, média e alta complexidade;
- a não regularidade dos repasses dos recursos aos Fundos Municipais pelo Estado;
- o endividamento dos municípios com a rede de saúde, pelo não pagamento aos profissionais, organizações sociais, entidades filantrópicas e contratualizadas, bem como fornecedores;
- a precarização da rede de atendimento à saúde; e
- a redução de oferta dos serviços em saúde pelos municípios, sobrecarregando a rede estadual;

RESOLVE:

Art. 1º - Ficam instituídas as normas do Programa de Financiamento em Saúde dos Municípios do Estado do Rio de Janeiro para o exercício de 2019, podendo ser utilizado o recurso em até um ano após a publicação da presente Resolução.

Parágrafo Único - O programa se destina a todos os Municípios do Estado do Rio de Janeiro até o número de um milhão e duzentos mil habitantes.

Art. 2º - O recurso total do financiamento para todos os Municípios do Estado do Rio de Janeiro será no montante de R\$ 2.040.000.000,00 (dois bilhões e quarenta milhões de reais).

§ 1º - Os valores referentes ao FINANSUS deverão ser aplicados pelos municípios em ações e serviços de saúde com vistas ao aumento e regularização do atendimento à população, apurados mediante critério populacional.

§ 2º - Os repasses poderão ser concedidos em parcela única ou em mais parcelas, a depender da situação específica de cada município e da disponibilidade financeira da Secretaria de Estado da Saúde-SES.

Art. 3º - O recurso do FINANSUS destina-se ao custeio das ações e serviços de saúde e será repassado, fundo a fundo, podendo ser utilizados na aquisição de medicamentos, material de consumo e insumos, bem como para o pagamento de fornecedores e de entidades privadas de saúde contratadas, com exceção da folha de servidores municipais.

Secretaria Municipal de Saúde	
Processo nº	1879/2020
Fls. 89	Rubrica <i>[assinatura]</i>

Art. 4º - A prestação de contas dos recursos financeiros transferidos aos municípios deverá ser realizada na forma do Decreto nº 42.518/2010, e encaminhada em arquivo digital (DVD/CD) a Coordenação de Contabilidade e Controle da Subsecretaria Executiva-SUBEX.

Art. 5º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Rio de Janeiro, 04 de dezembro de 2019

EDMAR JOSÉ ALVES DOS SANTOS  
Secretário de Estado de Saúde



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



Barra do Piraí, 19 de julho de 2021.

Processo Administrativo nº 1.879/2021  
Interessado: Casa de Caridade Santa Rita  
Objeto: Prestação de Contas .

Secretaria Municipal de Saúde	
Processo nº	1879/21
Fk	90
Rubrica	[assinatura]

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

Considerando as questões objeto do presente processo administrativo, que versam sobre a aquisição de equipamentos e insumos, essa Controladoria do Fundo Municipal de Saúde, encaminha os autos à essa Controladoria Geral do Município, para que tome as devidas providências, notadamente, inclusão integral de seus dados e tramitação junto ao Portal de Transparência do Município em atenção ao que determina a legislação vigente, , notadamente, o Parágrafo Segundo do artigo 4º da Lei Federal nº 13.979/2020

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

Sergio Augusto Ribeiro de Souza  
Controlador do Fundo Municipal de Saúde