



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Exercício 20

Siap e-GOV - Servicos On-line 2.2.98....

Data de Abertura: 29/06/2022 12:02:25

Descrição da Solicitação

OFICIO

Descrição da Solicitação
OF. Nº 166/2022. ENCAMINHA-SE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS
RECURSOS RECEBIDOS EM 24/09/2021 REFERENTE AO COVID
NO VALOR DE R\$ 480.000,00

Sector interessado

CASA DE CARIDADE SANTA RITA - FMS

Gruppo de Interesse

GERA

<https://pmba.radopirai.geosiap.net.br/pmbarradopirai/webst...> 2/6

[illegible]

Referência:

Assunto:

PROCESSO N°

INÍCIO

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

HOSPITAL AGNELLO CIÓTOLA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

Barra do Piraí (RJ), 28 de junho de 2022.

Ofício nº 169/2022

Senhor Secretário,

Cumprimento Vossa Senhoria, servimo-nos do presente para encaminhar em anexo a Prestação de Contas dos recursos recebidos em 24/09/2021, referente ao COVID no valor de R\$ 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais).

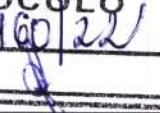
Atenciosamente,


Gerente Geral
CNPJ 28.572.311/0001-44
Rubens Wallace S. Coutinho
Casa de Caridade Barra do Piraí
Gestor Geral

Ao

Ilmo. Sr. Carlos Renato Moreira Ferreira

Secretário Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	20169/22
Fls	02
Rubrica	

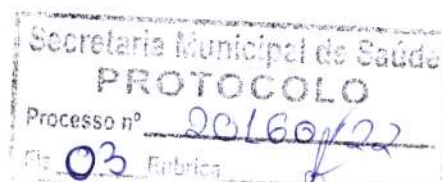
Prestação de Contas

COVID

Valor

R\$ 480.000,00

24/09/2021





MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAI

Secretaria Municipal de Fazenda

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
06/10/2021 16:19:30	10/2021	Barra do Piraí - RJ
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Imunidade	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

Nome Fantasia

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ

28.572.311/0001-44

Inscrição Municipal

1876101

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

contabilidade.santacasa@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(24) 2443-2190

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Fundo Municipal de Saúde de Barra do Piraí

CPF/CNPJ

01.606.604/0001-49

Inscrição Municipal

9005427

Fone/Fax

(24) 2447-6160

E-mail

contabilidadesms@barradopirai.rj.gov.br

Endereço

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

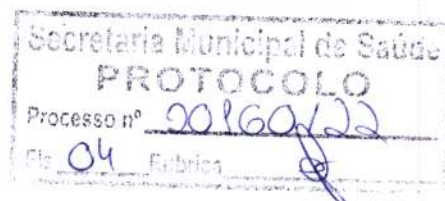
SERVIÇO PRESTADO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasse de verbas - Covid 19
Lei Municipal 3497 de 22/09/2021

Valor recebido em 24/09/2021



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 (%)
480.000,00	0,00	0,00	480.000,00	4,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	*****	0,00	480.000,00	480.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Visualizado em: 06/10/2021 16:19:30

Para validação desta NFSe acesse: <http://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



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		TELEFONE (0244) 4220-90
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
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 **22/01/2021** às **10:43:21** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/22
Fls. 05 Fabrica 9



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

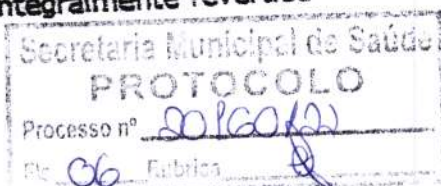
CAPÍTULO I

A 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;

§ 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 aquela paga 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:

- Aos Irmãos que servirem todo o tempo no cargo para que foram eleitos, com grande dedicação e utilidade;
- 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:

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

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

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 00160/22
De 08 Rubrica



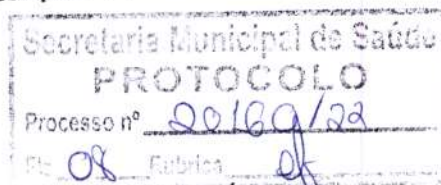
DEITOS DOS IRMÃOS

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:

- a. Promover a entrada de novos Irmãos e concorrer, por todos os meios e modos honestos, para a prosperidade da Associação;
- b. 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.

ARTIGO 12 - A exclusão do irmão só é admissível havendo justa causa. Quando for que se trata de sua categoria, ser-lhe-á permitido apresentar defesa perante o Conselho Deliberativo 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 a 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 20160/22
Cl. 09 - Fabrica

- 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. Apreciar, 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 - Extraordinariamente :

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 0060122
Fls. 10 Fabrica



- a. Sempre que metade e mais um dos Irmãos com direito a voto, representar nesse 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.

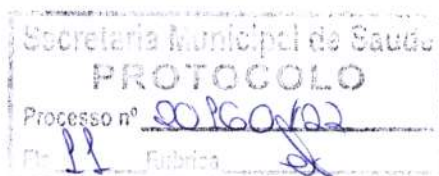
§ Único: As Assembléias Gerais não poderão tomar resoluções estranhas aos motivos da convocação

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, tornando-se obrigatórias as deliberações tomadas pela Assembléia assim convocada, desde que tenha ela funcionado com o número mínimo de metade e mais um dos Irmãos.



07 X

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

ARTIGO 29 - Nas Assembléias 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.

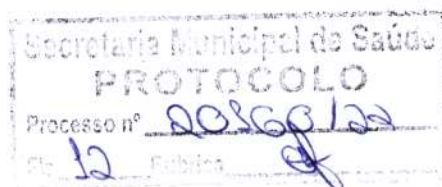
Artigo 34 - Os Conselheiros Deliberativo e Fiscais eleitos tomarão posse imediatamente, dentro dos 15 dias seguintes, em reunião do Conselho Deliberativo será dado posse à Diretoria.

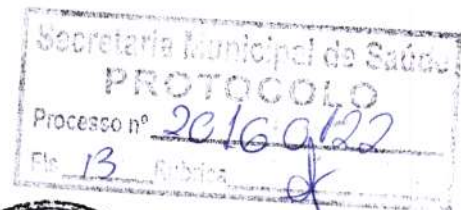
CAPÍTULO VI **DA ADMINISTRAÇÃO**

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, 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





ARTIGO 37- O Conselho Deliberativo compõe-se de treze membros efetivos e três suplentes, eleitos bianualmente, 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:

- Autorizar a Diretoria a emitir Diplomas de Irmãos, estabelecendo quantidade, valor e condições de pagamento;;
 - Examinar e decidir sobre qualquer assunto que a Diretoria submeter a seu julgamento.
 - Examinar e decidir sobre as contas apresentadas anualmente pela Diretoria, devidamente avaliada pelo Conselho Fiscal, para posterior aprovação da Assembléia Geral;
 - Conceder ou denegar os títulos de beneméritos e benfeitores propostos pela Diretoria;
 - Empossar, bianualmente, 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 bianualmente, na forma do estabelecida para eleição neste Estatuto



único - Não poderão fazer parte do Conselho Fiscal, membros dos demais órgãos, associação, empregados ou administradores, ou cônjuge ou parentes 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;

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

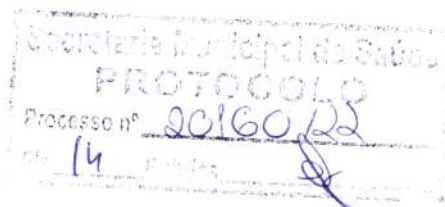
Convocar a Assembléia Geral se a Diretoria retardar por mais de 30 dias a convocação, ou sempre que ocorram motivos graves e urgentes;

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

A DIRETORIA

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

- a. Provedor,
- b. Vice-Provedor,
- c. Diretor Financeiro,
- d. Diretor Secretário, e
- 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

- 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 o 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 Assembléias 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 Assembléias 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 Assembléia 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 Assembléia Geral, e designar dia e hora para nova reunião.

DO VICE-PROVEDOR

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/22
Fls 15 Rubrica



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

DO DIRETOR SECRETÁRIO

ARTIGO 50 - Ao Diretor Secretário compete:

- Redação e leitura das atas da Diretoria e Assembleias 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.

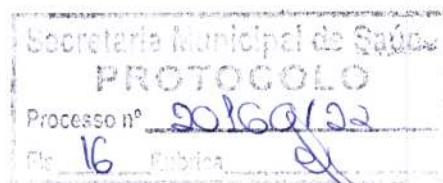
DO DIRETOR DE PATRIMÔNIO

ARTIGO 52 - Ao Diretor de Patrimônio compete:

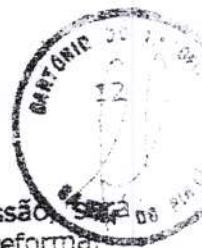
- Superintender os serviços de cadastro dos bens patrimoniais móvel e imóvel da Associação; mesmos aqueles recebidos em comodato.

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

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 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.



Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/22
Fts 12 Rubrica 12



ARTIGO 54 Logo que seja enviado à Diretoria o parecer elaborado pela comissão convocada a Assembleia 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 - Retorna-se o Conselho Social criado em Assembleia 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 Assembleia Geral Extraordinária de 08 de janeiro de 2004, entrará em vigor após o seu registro, revogadas as disposições em contrário.

Barra do Piraí, 08 de janeiro de 2004

Flámino Campos Ciótola
Provedor
CPF 047087097-40

PRESTAÇÃO DE CONTAS - COVID

Valor R\$			Valor R\$			Valor R\$		
480.000,00			480.000,00			24/9		
Data	Credor	Objeto	Comprovante da Despesa				Valor Pago R\$	
			Tipo	Nº	Valor Documento	DESCONTOS		
24/9	LABORATÓRIO FACIL LTDA	EXAMES LABORATORIAIS	nota fiscal	44449	61.181,15		61.181,15	
		Total			61.181,15	0,00	61.181,15	61.181,15
24/9	DIAGSUL COMERCIAL LTDA	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	9290	11.479,19		11.479,19	
24/9	DIAGSUL COMERCIAL LTDA	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	9309	2.871,50		2.871,50	
24/9	DIAGSUL COMERCIAL LTDA	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	9264	260,00		260,00	
24/9	DIAGSUL COMERCIAL LTDA	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	9105	1.590,00		1.590,00	
		Total			16.200,69	0,00	16.200,69	16.200,69
24/9	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	165679	2.149,05		2.149,05	
		Total			2.149,05	0,00	2.149,05	2.149,05
24/9	CONFORT VR COMERCIAL EIRELI	PRODUTOS DESCARTAVEIS E LIMPEZA	nota fiscal	9354	1.490,60		1.490,60	
24/9	CONFORT VR COMERCIAL EIRELI	PRODUTOS DESCARTAVEIS E LIMPEZA	nota fiscal	9355	19.102,00		19.102,00	
		Total			20.592,60	0,00	20.592,60	20.592,60
24/9	EQUIPEX COM DE MAT MEDICO HOSPITAL	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	34012	13.926,00		13.926,00	
		Total			13.926,00	0,00	13.926,00	13.926,00
24/9	W J RITSON COMERCIO DE PROD HOSP	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	9830	570,00		570,00	
		Total			570,00	0,00	570,00	570,00
24/9	FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	nota fiscal	61496	7.456,00		7.456,00	
		Total			7.456,00	0,00	7.456,00	7.456,00
24/9	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	nota fiscal	1489774	29.395,19		29.395,19	
24/9	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	nota fiscal	620170	18.796,80		18.796,80	
		Total			48.191,99	0,00	48.191,99	48.191,99
24/9	PATRIFARMA VR COMERCIO DE PROD	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	6977	3.898,00		3.898,00	
		Total			3.898,00	0,00	3.898,00	3.898,00
24/9	CI EAI - IIX PROD DE HIG E LIMP LTDA	PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA	nota fiscal	276446	6.393,85		6.393,85	
		Total			6.393,85	0,00	6.393,85	6.393,85

24/9	CDI BARRA PRODUTOS IMP E EXP LTDA	PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	nota fiscal	1.640,05	0,00	1.640,05	1.640,05
		Total					
24/9	GL SUPRIMENTOS PROFISSIONAIS	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	775,00	0,00	775,00	775,00
		Total					
24/9	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	8.209,58		8.209,58	
24/9	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	14.392,00		14.392,00	
24/9	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	26.702,55		26.702,55	
24/9	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	4.842,95		4.842,95	
24/9	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED HOSP	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	511,20	0,39	510,81	
		Total		54.658,28	0,00	54.147,08	54.147,08
24/9	MEDCORP HOSPITALAR LTDA	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	7.250,00		7.250,00	
		Total			0,00	7.250,00	7.250,00
24/9	VOLGEM HOSPITALAR LTDA ME	PRODUTOS HOSPITALARES	nota fiscal	6.080,00		6.080,00	
		Total		6.080,00	0,00	6.080,00	6.080,00
24/9	ADRIANO DA CRUZ GOES 11808280709	MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO	nota fiscal	12.470,00		12.470,00	
		Total		12.470,00	0,00	12.470,00	12.470,00
30/9	MED 10 BARRA DO PIRAI SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	nota fiscal	970,00		970,00	
27/9	MED 10 BARRA DO PIRAI SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	nota fiscal	582,00		582,00	
		Total		1.552,00	0,00	1.552,00	1.552,00
24/9	BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	nota fiscal	13.770,00		13.770,00	
		Total		13.770,00	0,00	13.770,00	13.770,00
24/9	LANNER VAREJO DE GÁS LTDA	GÁS GLP	nota fiscal	916,00		916,00	
24/9	LANNER VAREJO DE GÁS LTDA	GÁS GLP	nota fiscal	2.500,00	2.000,00	500,00	
24/9	LANNER VAREJO DE GÁS LTDA	GÁS GLP	nota fiscal	1.246,00	1.046,00	200,00	
24/9	LANNER VAREJO DE GÁS LTDA	GÁS GLP	nota fiscal	1.302,00	418,00	884,00	
		Total		5.964,00	3.464,00	2.500,00	2.500,00
29/9	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	nota fiscal	1.917,00		1.917,00	
		Total		1.917,00	0,00	1.917,00	1.917,00
27/9	GELSON W PEIXOTO LABORATÓRIO	EXAMES LABORATORIAIS	nota fiscal	384,31		384,31	
27/9	GELSON W PEIXOTO LABORATÓRIO	EXAMES LABORATORIAIS	nota fiscal	323,15		323,15	
27/9	GELSON W PEIXOTO LABORATÓRIO	EXAMES LABORATORIAIS	nota fiscal	412,32		412,32	
		Total		1.119,78	0,00	1.119,78	1.119,78
24/9	GMB COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	RECIBO	37.185,00	11.555,00	25.630,00	
24/9	GMB COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	RECIBO	37.185,00		37.185,00	
24/9	GMB COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	RECIBO	37.185,00		37.185,00	
		Total		111.555,00	11.555,00	100.000,00	100.000,00
24/9	SDPAZMED COM LOCAÇÃO E MANUT	MATERIAL HOSPITALAR	nota fiscal	370,00		370,00	
24/9	SDPAZMED COM LOCAÇÃO E MANUT	MATERIAL HOSPITALAR	nota fiscal	690,00		690,00	
		Total		1.060,00	0,00	1.060,00	1.060,00

24/9	SULLAB COMERCIO DE PROD HOSPITALARES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	RECIBO	1066	4.334,00	0,00	4.334,00	4.334,00
	Total				4.334,00		4.334,00	4.334,00
24/9	BOM LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIP	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	RECIBO	1321	690,00		690,00	
24/9	BOM LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIP	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	RECIBO	1338	5.155,00		5.155,00	
24/9	BOM LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIP	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	RECIBO	1363	352,70		352,70	
	Total				6.197,70	0,00	6.197,70	6.197,70
24/9	CIBAM CENTRO DE IMAGEM BARRA MANS	EXAMES DE IMAGEM	nota fiscal	6572	4.125,00		4.125,00	
24/9	CIBAM CENTRO DE IMAGEM BARRA MANS	EXAMES DE IMAGEM	nota fiscal	6890	4.685,00		4.685,00	
	Total				8.810,00	0,00	8.810,00	8.810,00
24/9	CEREAIS BRAMIL LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	nota fiscal	2260	136,14		136,14	
24/9	CEREAIS BRAMIL LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	nota fiscal	2258	4.870,74		4.870,74	
24/9	CEREAIS BRAMIL LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	nota fiscal	2276	5.200,04		5.200,04	
	Total				10.206,92	0,00	10.206,92	10.206,92
21/10	NIGRE MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	nota fiscal	125	70.000,00	4.305,00	65.695,00	
	Total				70.000,00	4.305,00	65.695,00	65.695,00
TOTAL DOS PAGAMENTOS								480.083,36
SALDO (RECEITA - DESPESA)								-83,86

* (DESCONTOS) ESTA COLUNA REFERE-SE AS RETENÇÕES DE IMPOSTOS E/OU VALORES JÁ PAGOS OU A PAGAR DE SALDO DE NOTAS FISCAIS.

Gestor Geral

Gestor Financeiro

Rogério
Gerente Financeiro

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160122
20 Rubrica

08/09/2021



Prefeitura Municipal de Volta Redonda - RJ
Secretaria Municipal de Fazenda / Departamento de Impostos
Mobiliários
 Fone: (24) 3345-4444 - <https://new.voltaredonga.rj.gov.br/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Laboratorio Facil Ltda

Rua Quinhentos e Trinta e Sete, 17 - Jardim Paraiba
 CEP 27215-000 - Fone (24) 3342-8000 - Volta Redonda - RJ
 lab.facil@hotmail.com
 Inscrição Municipal 050071009 - CPF/CNPJ 11.038.335/0001-15

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 44449
Tributação no município		08/09/2021	08/09/2021 15:46:21	55 94 22	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/voltaredonga/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
28.572.311/0001-44		CASA DE CARIDADE SANTA RITA		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
RUA FRANKLIN DE MORAES	67		BARRA DO PIRAI	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
27140-000	Barra do Piraí / RJ	(24)2442-2090	ccsr@gmail.com	

Local dos Serviços

Volta Redonda - Rio de Janeiro

Descrição dos Serviços

EXAMES LABORATORIAIS.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC118/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
3001 - 30.01-Serviços de biologia, biotecnologia e química.	5,00	402	8640202	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 61.181,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61.181,15	R\$ 3.059,06
			ISSQN Retido	Desconto Condicionado
			Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 61.181,15****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI".

Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO

Processo nº 20160122

21 de set de 2021

Karyade



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: **LABORATORIO FACIL LTDA**

CPF/CNPJ: **11038335000115**

Número do banco, nome e ISPB: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S - ISPB 90400888**

Agência: **3352VILA V REDONDA-RJ**

Conta corrente: **0000130035447**

Valor da TED: **R\$ 61.181,15**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

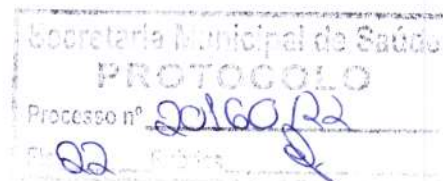
Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **584117922000035**

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

7D15AAD749547BB76D946771A51E1D5BA7E8989E





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.038.335/0001-15 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 03/08/2009	
NOME EMPRESARIAL LABORATORIO FACIL LTDA					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****				PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-02 - Laboratórios clínicos					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários 86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada					
LOGRADOURO R QUINHENTOS E TRINTA E SETE		NÚMERO 17		COMPLEMENTO *****	
CEP 27.215-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PARAIBA	MUNICÍPIO VOLTA REDONDA		UF RJ	
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (24) 3342-7233			
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/08/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****				DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 02/07/2021 às 14:24:13 (data e hora de Brasília).

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/22
Fl. 23 Curitiba

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dias
Comercial LtdaDias
Comercial Ltda

DIAGSUL COMERCIAL LTDA

Av. Orlando Brandão, 224
Ano Bom - 27323-450
Barra Mansa - RJ Fone: (24) 3323-6532

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 9.290
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3321 0805 2880 1700 0100 5500 1000 0092 9014 9302 8245

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

333210141567274 - 31/08/2021 10:31:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77.436.07-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.288.017/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO

R. FRANKLIN DE MORAES, 67

MUNICÍPIO

Barra do Pirai

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

31/08/2021

CEP

27135-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/08/2021

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

RJ

FONE / FAX

(24) 2443-2190

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

10:30:56

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/09/2021

Valor

R\$ 11.479,19

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.479,19

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

11.479,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DIAGSUL COMERCIAL LTDA

ENDEREÇO

R. ORLANDO BRANDÃO, 224

FRETE POR CONTA

(3) Remetente (Transp. Próprio)

CÓDIGO ANTT

PUU8117

PLACA DO VEÍCULO

PUU8117

UF

RJ

CNPJ / CPF

05.288.017/0001-00

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77436073

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	030303	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00158	FILTRO POLIPROPILENO 5 MICRA 10 WTS	38220090	0102	5102	UN	1	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3299	SANGUE OCULTO C/25UND - MEDLEVENSOHN	38220090	6102	5102	KIT	1	96,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. FOB19120022 VAL. 12/21												
PRD00296	LAMINULA 22X22 - PRECISION	38220090	0102	5102	PCT	5	7,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 20200504 VAL. 05/23												
12024	SORO CONTROLE NORMAL 3X5ML - EBRAM	38220090	0102	5102	KIT	2	230,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06099A0415 VAL. 08/23												
12023	CALIBRADOR 5ML - EBRAM	38220090	0102	5102	FR	1	101,40	101,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06029A0413 VAL. 05/24												
13007	UREIA 1X500ML - EBRAM	38220090	0102	5102	FR	2	320,20	640,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06354A0714 VAL. 10/22												
13004	CREATININA 1X500ML - EBRAM	38220090	0102	5102	FR	2	163,20	326,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06294B0527 VAL. 05/23												
13034	GLICOSE OXIDASE 1X500ML - EBRAM	38220090	0102	5102	FR	1	63,75	63,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06094B0218 VAL. 05/22												
13017	AST/TSO 1X500ML - EBRAM	38220090	0102	5102	FR	1	364,30	364,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06351A0622 VAL. 05/22												
13014	TRIGLICERIDES 1X500ML - EBRAM	38220090	0102	5102	FR	1	364,30	364,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06294B0506 VAL. 09/22												
1001	PCR TURBILATEX 1X40ML + 1X10ML - EBRAM	38220090	0102	5102	KIT	6	411,14	2.466,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06324A0701 VAL. 06/23												
100	SORO ANTI A MONOCLONAL 1X10ML - EBRAM	30062000	0102	5405	FR	2	22,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06387A0713 VAL. 06/23												
101	SORO ANTI B MONOCLONAL 1X10ML - EBRAM	30062000	0102	5405	FR	2	22,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06365B0714 VAL. 06/23												
103	SORO ANTI D MONOCLONAL 1X10ML - EBRAM	30062000	0102	5405	FR	3	38,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06290C0805 VAL. 02/23												
3052	L-PASE 4X100ML+1X100ML+1X5,0ML - EBRAM	38220090	0102	5102	KIT	1	801,50	801,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06215A0525 VAL. 07/22												
13036	FERRO 1X200ML + 1X50ML - EBRAM	38220090	0102	5102	KIT	1	276,80	276,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06305A0514 VAL. 10/23												
740	SOLUÇÃO ÁCIDA 3X200ML - ENV'ET - EBRAM	38220090	0102	5102	KIT	1	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 06271A0422 VAL. 10/22												
URS-10A	FITA URINA C/150TIRAS - BIOCON	38220090	0102	5102	FR	2	52,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOT. 20201109 VAL. 11/23; CEST: 13.008.01												
15401	DIATON 3 20LTS 15401 - DIAGNO	38220090	0102	5102	GL	1	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 2105244 Val: 27/11/2022												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: laboratorio.ncvasantacasa@gmail.com
 Inf. Contribuinte: DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0469-3 C/C: 24473-2. FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO
 ATÓ DA ENTREGA.
 I - Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 e ICMS.
 Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Omixperience S.A. in 2021. www.omix.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DIAGSUL COMERCIAL LTDA**

Av. Orlando Brandão, 224
Ano bom - 27323-450
Barra Mansa - RJ Fone: (24) 3323-6532

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 9.105
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3321 0705 2860 1700 0100 5500 1000 0091 0516 9672 9078

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77.436.07-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.288.017/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210111880994 - 13/07/2021 11:13:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO

R FRANKLIN DE MORAES, 67

MUNICÍPIO

Barra do Pirai

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

RJ

FONE / FAX

(24) 2443-2190

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

CEP

27135-000

DATA DA EMISSÃO

13/07/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/07/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:13:24

FATURA / DUPLICATA

Num.

Venc.

Val.

R\$ 1.590,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

Barra Mansa

UF

RJ

77436073

R ORLANDO BRANDAO, 224

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

Barra Mansa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: laboratorio.novasantacasa@gmail.com
Inf. Contribuinte: DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0469-3 C/C: 24473-2. FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO
ATO DA ENTREGA.
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI
e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/22
Fl. 26
Fubina



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: DIAG SUL COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 05288017000100

Número do banco, nome e ISPB: 001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000

Agência: 0469BARRA MANSA RJ

Conta corrente: 0000000244732

Valor da TED: R\$ 16.200,69

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000043

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

7D8A963F42BF0E1E7A1EB73673AF3DF3B58AA4E2





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
05.288.017/0001-00
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
 CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
12/09/2002

NOME EMPRESARIAL
DIAG SUL COMERCIAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
DIAG SUL PRODUTOS PARA LABORATORIOS

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
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO
R ORLANDO BRANDAO

NÚMERO
224

COMPLEMENTO

CEP
27.323-450

BAIRRO/DISTRITO
ANO BOM

MUNICÍPIO
BARRA MANSA

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO
DIAGSULRJ@UOL.COM.BR

TELEFONE
(24) 3323-6532

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
04/09/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

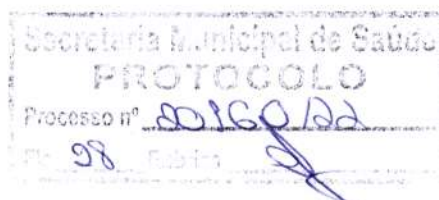
SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia **18/06/2020** às **12:07:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98

MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
TEL/FAX: 3221011556
CEP: 36083770

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.165.679
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0909 1827 2500 0112 5500 1000 1656 7913 0194 8010

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214355621821 - 27/09/2021 15:06:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1631 - CASA DE CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

27/09/2021

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

27135-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/09/2021

FONE/FAX

(24) 2443-2190

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

00:00:00

FATURA

Número: 165679 Valor Original: 2.149,05 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.149,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.149,05		257,89	0,00		0,00	2.149,05
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	514,27	2.149,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
RODOSEG LOGIST. EM TRANSP. LTDA		0 - Rem.								10.554.902/0001-23	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FRANCISCO MAIA, 90		JUIZ DE FORA				MG		0011043510011			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
6		VOLUMES		6/9		0		75,097		75,097	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											

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 ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
200340	AGUA OXIGENADA 10VOL LTR FARMAX Lote: 0000000197 Dt. Validade: 01/07/2024	30049099	0 00	6108	L	12,0000	3,8300000	45,96	45,96	5,52	0,00	12 0,00	12,29
0472	CLORHEXIDINA 0,5 ALCOOLICA LTR - FARMAX Lote: 0000000112 Dt. Validade: 01/08/2023	30049047	0 00	6108	L	12,0000	8,8800000	106,56	106,56	12,79	0,00	12 0,00	0,00
193213	ESCOVA P/ASSEPE. C/CLORHEXIDINA.2 VIC PHARMA Lote: M29800 Dt. Validade: 01/08/2024	30039099	0 00	6108	UN	240,0000	2,4800000	595,20	595,20	71,42	0,00	12 0,00	0,00
193720	REVELADOR AUT. P/RAIO X 38,0 LT FUJI Lote: A21A03 Dt. Validade: 01/06/2022	37079029	0 00	6108	CX	3,0000	431,5900000	1.294,77	1.294,77	155,37	0,00	12 0,00	501,98
206496	SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - DESCARPACK Lote: SSSLA0640 Dt. Validade: 01/01/2026	90183119	0 00	6108	UN	9,0000	0,7777778	7,00	7,00	0,84	0,00	12 0,00	0,00
206496	SERINGA DESC S/AG 20ML BICO LISO - DESCARPACK Lote: SSSLA0642 Dt. Validade: 01/01/2026	90183119	0 00	6108	UN	128,0000	0,7778125	99,56	99,56	11,95	0,00	12 0,00	0,00

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/22
Fl. 29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 27/09/2021, Valor: 2.149,05
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 514,27 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 426
OP: 003: C/ C 0004-3: IDENTIFICAR O DEP PELO NA° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG
AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - Vendedor: 542 -
Usuário: TATIANA DAV: 518134 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$431,23. Valor do FCP: R\$42,98.

RESERVADO AO FISCO



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

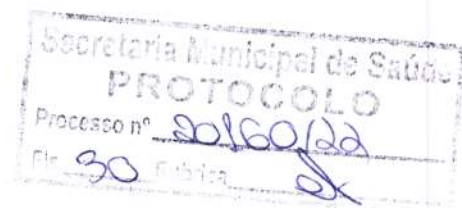
Valor: R\$ 2.149,05

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000120.

Autenticação:

E4C9E2C4419DD74FBF3F12F6DE75699331331479



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



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
--------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@TECOL.COM.BR	TELEFONE (23) 3215-6631
---	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2007
------------------------------------	---

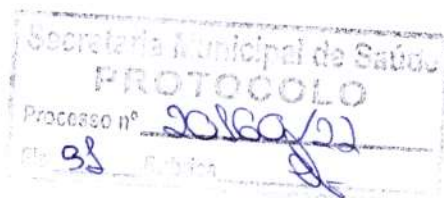
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia 10/09/2020 às 15:21:30 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Confort VR Comercial EIRELI - ME



Rua: Carlos Chagas, 470, _

 São Lucas
 Volta Redonda
 RJ
 TEL/FAX: 2433459849
 CEP: 27264420

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 Nº 000.009.354
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO

3321 0920 4133 5900 0106 5500 1000 0093 5410 0581 6656

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal...
 ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
86714744

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333210157081740 - 24/09/2021 17:14:27

 CNPJ
 20.413.359/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Casa de Caridade Santa Rita

ENDEREÇO

Rua Franklin De Moraes, n 67, _

MUNICÍPIO

Barra do Pirai

 BAIRRO/DISTRITO
 Centro

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

24/09/2021

CEP

27135-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/09/2021

 FONE/FAX
 (24) 2447-2750
UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

 HORA DE SAÍDA
 17:05:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.490,60	
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	87,21		1.490,60		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
Confort VR Comercial Eireli		0 - Rem.		52110155		LNH8B43		RJ		20.413.359/0001-06	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Rua Carlos Chagas						Volta Redonda			RJ	86714744	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0 34		VOLUME						0,000		0,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00013	CT PS 50 ML Plast Descartavel Cx c/5000 Unid	39235000	0 500	5405	CX	1,0000	97,000000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,67
00281	Hipoclorito de Sódio 1% Galao 5Lt	28289011	0 500	5405	GL	120,0000	8,280000	993,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,13
00523	Saco p/ Lixo 60 Lts - Preto - Pact c/ 100	39232190	0 500	5405	PAC	10,0000	13,000000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,61
	Saco p/ Lixo 100 Lts - Preto - Pact c/100	39232190	0 500	5405	PAC	10,0000	27,000000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,80

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 do por ST, Prot 104/2012 lei 6276/2012, decreto 43889/2012 P140701 V009 Ma 000 000 B002 T00016 Lei n 12.741/12 COD: 572311-HOSP SANTA
 CASA tipocli: 0
 Observações destinadas ao Fisco:
 Lei n 12.741/12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 DOWNLOAD DOCUMENTO XML NF-E SITE: WWW-NFE.FAZENDA.GOV.BR - CONSULTA
 COMPLETA NF-E Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples
 nacional, não gera crédito, ISS e IPI. CODECON RJ (Comissão de D
 efesa do Consumidor RJ) - Rua da Alfandega, 8 - Centro - Rio de Jane
 iro RJ - Telefone: 0800-2828060 PROCON RJ (Programa de Orientaçao e
 Protecao ao Consumidor) - Rua da Ajuda, 5 - Sub-Solo-Centro - Rio
 de Janeiro RJ - Telefone: 151 TOTAL IMPOSTO: 87.21 Imposto reti

RESERVADO AO FISCO

 Secretaria Municipal de Saúde
 PROTOCOLO
 Processo nº 20160/22
 de 92

RECEBEMOS DE Confort VR Comercial EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 19.102,00	NF-e Nº: 000.009.355 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Casa de Caridade Santa Rita	

Confort VR Comercial EIRELI - ME  Rua: Carlos Chagas, 470, _ São Lucas Volta Redonda RJ TEL/FAX: 2433459849 CEP: 27264420	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.355 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3321 0920 4133 5900 0106 5500 1000 0093 5510 0581 6661 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 86714744	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210157087137 - 24/09/2021 17:21:50 CNPJ 20.413.359/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Casa de Caridade Santa Rita		28.572.311/0001-44		24/09/2021
ENDEREÇO Rua Franklin De Moraes, n 67, _	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 27135-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/09/2021	
MUNICÍPIO Barra do Pirai	FONE/FAX (24) 2447-2750	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:13:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.102,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.117,48				VALOR TOTAL DA NOTA 19.102,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Confort VR Comercial Eireli	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT 52110155	PLACA DO VEÍC LNH8B43	UF RJ	CNPJ/CPF 20.413.359/0001-06
ENDEREÇO Rua Carlos Chagas	MUNICÍPIO Volta Redonda	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 86714744		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00087	Agulha desc.25x7,0 cx c/100	90183219	0 500	5405	CX	50,0000	8,800000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	25,74
00045	Atadura crepe 13 fios 20cm	30059090	0 500	5405	DZ	20,0000	14,400000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	16,85
00356	Cateter Intravenoso nr 24 c/100	90183924	0 102	5102	CX	1,0000	78,000000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	4,56
00387	Luva de Proced - Exp	40151900	0 102	5102	CX	20,0000	25,000000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	29,25
00386	Luva de Proced - M	40151900	0 102	5102	CX	420,0000	25,000000	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	614,25
00444	Luva de Proced - P	40151900	0 102	5102	CX	150,0000	25,000000	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	219,38
00082	Mascara Descartavel Tripla c/elastico cx c/50	63079010	0 102	5102	PAC	80,0000	14,000000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	65,52
00118	Seringa desc. 10 ml s/agulha	90183119	0 102	5102	UNI	4.000,0000	0,380000	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	88,92
00366	Cateter Intravenoso nr 22 c/100	90183924	0 102	5102	CX	2,0000	78,000000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	9,13
00007	Luva de Proced. - G	40151900	0 102	5102	CX	30,0000	25,000000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	45,75

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

09 Ma 000 000 B002 T00016 Lei n 12.741/12 COD: 572311-HOSP SANTA CASA tipocli: 0
 Observações destinadas ao Fisco:
 Lei n 12.741/12

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 2016/22
 de 33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOWNLOAD DOCUMENTO XML NF-E SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR - CONSULTA COMPLETA NF-E Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional, não gera crédito, ISS e IPI. CODECON RJ (Comissão de D efesa do Consumidor RJ) - Rua da Alfandega, 8 - Centro - Rio de Jane iro RJ - Telefone: 0800-2828060 PROCON RJ (Programa de Orientação e Proteção ao Consumidor) - Rua da Ajuda, 5 - Sub-Solo-Centro - Rio de Janeiro RJ - Telefone: 151 TOTAL IMPOSTO: 1117,48 P114237 V0	RESERVADO AO FISCO 24/09
--	---------------------------------



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: CONFORT VR COML EIRELI ME

Agência: 5831

Conta corrente: 03311 - 2

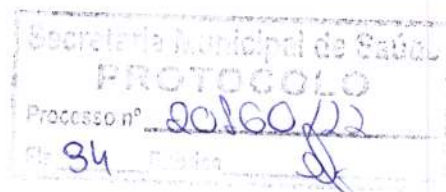
Valor: R\$ 19.102,00

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000096.

Autenticação:

C00FCF39DFFB2010D82C1F1C864774A2292D1DFF



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



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: CONFORT VR COML EIRELI ME

Agência: 5831

Conta corrente: 03311 - 2

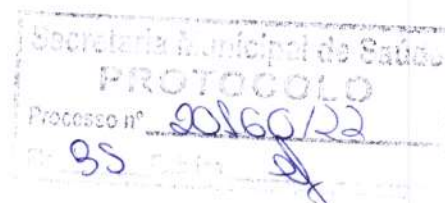
Valor: R\$ 1.490,60

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000070.

Identificação:

8048379ACBF6160FC459F9766A1C2333211C990F





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

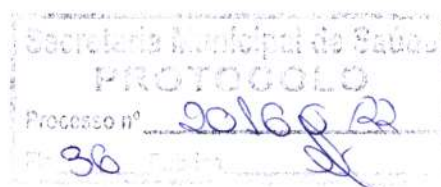
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.413.359/0001-06 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/06/2014
NOME EMPRESARIAL CONFORT VR COMERCIAL EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		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 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 49.30-2-04 - Transporte rodoviário de mudanças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R CARLOS CHAGAS	NÚMERO 470	COMPLEMENTO *****
CEP 27.264-420	BAIRRO/DISTRITO SAO LUCAS	MUNICÍPIO VOLTA REDONDA
UF RJ		
ENDEREÇO ELETRÔNICO jpcauditoria@yahoo.com.br		TELEFONE (24) 3348-1048
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/06/2014	
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 10/09/2020 às 15:22:43 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 20160/22
 3f

**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@equipexhospitar.com.br



DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

Nº 000.034.012
 SÉRIE:1
 FOLHA:1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0908 7191 7900 0143 5500 1000 0340 1211 8355 4380

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131214355218074 - 27/09/2021 10:47:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

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

ENDEREÇO
 RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 27.135-000

CÓDIGO
 001792

CNPJ/CPF
 28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO
 27/09/2021 10:45

MUNICÍPIO
 BARRA DO PIRAI

FONE/FAX
 (24) 2447-2750

UF
 RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

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:	034012-1/1														
VENCIMENTO:	27/09/2021														
VALOR:	13.926,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	3.610,00	VALOR DO ICMS	433,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.926,00
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	13.926,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 RODOVIÁRIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
 MG

CNPJ/CPF
 19.451.038/0001-09

ENDEREÇO
 RODOVIA BR 40 KM 800, 20

MUNICÍPIO
 MATIAS BARBOSA

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4084302901127

QUANTIDADE
 15

ESPÉCIE
 CX

MARCA
 EQUIPEX

NÚMERO

PESO BRUTO
 228,00

PESO LÍQUIDO
 228,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS IPI
000156	AVENTAL DESC. IMPERMEAVEL MANGA LONGA 30G - EQUIPEX LT: 1480531B Val: 30/09/2022 Qtd: 400 LT: 1507998B Val: 31/07/2023 Qtd: 100	62101000	000	6108	UN	500,000	5,9000	2.950,00		2.950,00	354,00		12
000157	FILME RX 18X24 CX C/100 - FUJI LT: 44808 Val: 31/07/2023 Qtd: 5	37011029	240	6108	CX	5,000	91,6000	458,00		0,00	0,00		0
000158	FILME RX 24X30 CX C/100 - FUJI LT: 44228 Val: 30/04/2023 Qtd: 5 LT: 46221 Val: 01/04/2024 Qtd: 5	37011029	240	6108	CX	10,000	152,6000	1.526,00		0,00	0,00		0
000159	FILME RX 30X40 CX C/100 - FUJI LT: 44357 Val: 30/04/2023 Qtd: 5 LT: 46420 Val: 01/04/2024 Qtd: 5	37011029	240	6108	CX	10,000	254,4000	2.544,00		0,00	0,00		0
000160	FILME RX 35X35 CX C/100 - FUJI LT: 46110 Val: 01/03/2024 Qtd: 10	37011029	240	6108	CX	10,000	259,7000	2.597,00		0,00	0,00		0
000180	FILME RX 35X43 CX C/100 - FUJI LT: 45911 Val: 01/03/2024 Qtd: 10	37011029	240	6108	CX	10,000	319,1000	3.191,00		0,00	0,00		0
000180	FIXADOR AUTOMATICO PARA RAO X P/ 38 LT - DPC - / Percentual FCP = 2,00 / Valor FCP = 13,20 LT: 2108063 Val: 08/06/2023 Qtd: 2 LT: 2129071 Val: 29/07/2023 Qtd: 1	37079010	000	6108	GL	3,000	220,0000	660,00		660,00	79,20		12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número(s) do(s) Pedido(s): 013724

PEDIDO N. 07265

ITEM 01 ISENTO PARTILHA CONFORME LEI Nº 8824 DE 14 DE MAIO DE 2020 - MEDIDAS DE PREVENÇÃO AO CONTÁGIO COVID-19

ICMS ISENTO REFERENTE A ITEM 11 CONV. ICMS 01/5).

Trib. Aprox. R\$ 2.350,37 Federal e R\$ 2.506,68 Estadual Fonte: IBPT M2L5P8.

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 39,60. Valor FCP para o destino: R\$ 13,20. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

**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

Equipex

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

Nº 000.034.012

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3121 0908 7191 7900 0143 5500 1000 0340 1211 8355 4380

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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010308750080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

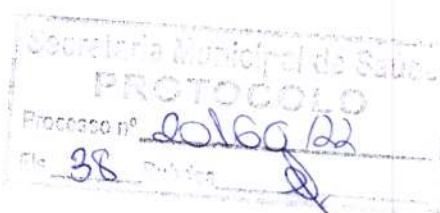
131214355218074 - 27/09/2021 10:47:42

CNPJ / CPF

08.719.179/0001-43

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS IPI
-------------------	---------------------------------	--------	------	------	----	--------	----------------	--------------------	----------------	---------	---------------	-------------	------------------





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**

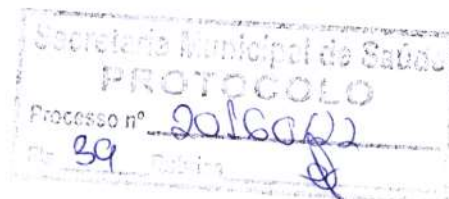
Valor: **R\$ 13.926,00**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000088.

Autenticação:

1DDE2FE1D046DB737F070AD69428C404AC852423





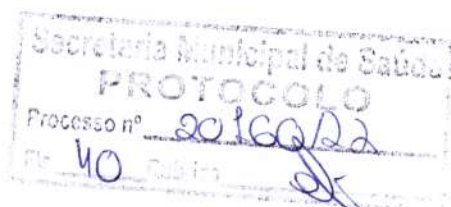
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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		
LOGRADOURO 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) 3236-1823/ (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 17/06/2021 às 14:39:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



WJ RITSON COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME

RUA NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, 132 - CONFORTO -
VOLTA REDONDA - RJ - CEP: 27262-012
Fone: (24)3025-2500

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.009.830
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3321 0922 8600 3700 0122 5500 1000 0098 3013 1484 0882

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210159544276 29/09/2021 10:30:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87422801

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

22.860.037/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

RJ

TELEFONE / FAX

(24)2447-2750

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

29/09/2021

DATA DA SAÍDA

29/09/2021

HORA DA SAÍDA

10:28:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

570,00

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

570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS IPI
000000000W312	INCONTINENCIA URINÁRIA - BIOBASE	90183929	040	5102	UN	200,000	1,30	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000W1110	COLETOR URINA SIST. ABERTO 1 200ML - MEDSONDA	30069110	040	5102	UN	100,000	3,10	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
PROCESSO Nº 20860/20
48

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SF69D0E8296CE7D7BC20A6B7510D6AE6

01479 - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO- RUA 1ª
MARÇÓ, S/N- PALÁCIO TIRADENTES, 4º ANDAR, GABINETE 409 CENTRO CEP:20010-000 RIO DE JANEIRO TEL: (21) 2588-1612/
1708 PROCON- RUA DA AJUDA Nº 5 SUBSOLO CEP:20040-000, CENTRAL DO BRASIL, PRAÇA CRISTIANO OTTONI, S/N
SOLO CEP:20221-250 CENTRO/ RIO DE JANEIRO- DISQUE PROCON 151.

RESERVADO AO FISCO

E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2021 10:30:37

Leidware Tecnologia em Software LTDA - www.leidware.com.br



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: W J R C PRODUTOS HOSPITALARES

Agência: 7438

Conta corrente: 40864 - 8

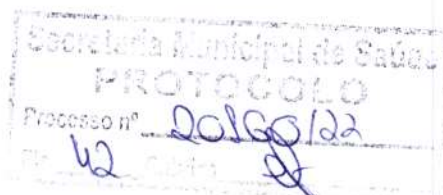
Valor: R\$ 570,00

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000112.

Autenticação:

6F3EA8D870C917449CC13DC7B9A27A2FE6F7BEDB





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.860.037/0001-22		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 15/07/2015
NOME EMPRESARIAL W J RITSON COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIRURGICA RITSON				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 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 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 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO R NOSSA SENHORA DA CONCEICAO		NÚMERO 132	COMPLEMENTO *****	
CEP 27.262-012	BAIRRO/DISTRITO CONFORTO	MUNICÍPIO VOLTA REDONDA	UF RJ	
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTATO@CIRURGICARITSON.COM.BR		TELEFONE (24) 3025-2500		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/07/2015		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

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

Emitido no dia **17/06/2021** às **14:42:04** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº **20.166/22**
43

RECEBEMOS DE FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 7.456,00 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE SANTA RITA		NF-e Nº.: 61496 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE LTDA RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ DUQUE DE CAXIAS - RJ 25245570 Fone: 33115186 / 3311-5172		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 61496 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3321.0917.7007.6300.0148.5500.1000.0614.9618.1408.8510 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INTERNA INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210158077949 / 27/09/2021 - 14:33:29 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		CNPJ / CPF 28.572.311/0001-44	DATA DA EMISSÃO 27/09/2021 DATA DA SAÍDA 27/09/2021 HORA DA SAÍDA 17:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979		BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF RJ FONE / FAX 2424432190	CEP 27135-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.572.311/0001-44
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		CNPJ / CPF 28.572.311/0001-44 COMPLEMENTO 67 UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 27135-000 FONE / FAX 2424432190

FATURA / DUPLICATA 001/27/09/2021 7.456,00																													
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE CALC ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE CALC ICMS ST.</td> <td>VALOR DO ICMS ST. + FCP ST.</td> <td>VALOR ICMS DESON.</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>5.219,20</td> <td>939,46</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>559,21</td> <td>7.456,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR TOTAL DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>7.456,00</td> </tr> </table>						BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS ST.	VALOR DO ICMS ST. + FCP ST.	VALOR ICMS DESON.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.219,20	939,46	0,00	0,00	559,21	7.456,00	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	7.456,00
BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS ST.	VALOR DO ICMS ST. + FCP ST.	VALOR ICMS DESON.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																								
5.219,20	939,46	0,00	0,00	559,21	7.456,00																								
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	7.456,00																								

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL AGUIA BRANCA ENCOMENDAS ENDEREÇO ROD BR 262 KM 6,3 S N		FRETE POR CONTA EMITENTE CODIGO ANTI PLACA VEICULO UF ES CNPJ / CPF 08860184000171 INSCRIÇÃO ESTADUAL 082462690				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	caixa		CARIACICA		20,480	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	
--	--

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6126	VANCOMICINA HCL 500MG PO LIOF GENÉRICO CX C/ 50 FA CX C/ 50 FA VANCOMICINA TRUTO Valor Base FCP: 1.837,50 % FCP: 2,00 Valor FCP: 36,75 Lt: 1935449 Val.: 19/11/2022 Qtd.: 10	30042071	020	5102	CX	10	262,50000	0,00	2625,00	1837,50	330,75	0,00	18	0
6476	ENOXAPARINA INJ 80MG 0,8ML 2 SR VERSA SUBCUTANEA IV CX C/ 2 CX C/ 2 PC VERSA EUROFARMA Valor Base FCP: 3.381,70 % FCP: 2,00 Valor FCP: 67,63 Lt: 748326 Val.: 01/08/2023 Qtd.: 50	30049099	520	5102	CX	50	96,620000	0,00	4831,00	3381,70	608,71	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RJR02231-BASE DE CALCULO DE ICMS REDUZIDO NOS TERMOS DO DECRETO NUMERO 36450/2004. TRATAMENTO TRIBUTARIO ESPECIAL CONCEDIDO MEDIANTE PROCESSO 11 003 340 2013.PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Total FCP: 104,38 Valor da ICMS Desonerado: 559,21 PEDIDO 007275 Val Aprox Tributos R2.099,48 (28,16%) Fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO 44 entrada
---	--	-------------------------------------

44
 entrada
 44
 entrada



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 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000**

Agência: **1253BARRA TIJUCA-RIO**

Conta corrente: **0000000408093**

Valor da TED: **R\$ 7.456,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

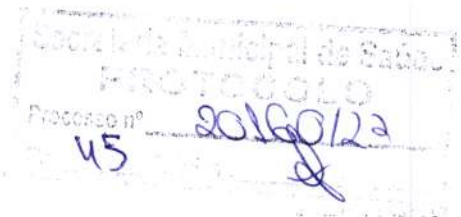
Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **584117922000183**

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

A145654E4BE5F14070705AD319769F57170D90C7





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
17.700.763/0001-48
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
06/03/2013

NOME EMPRESARIAL

FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE 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
R RECIFE

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO
QD 1 LT 82 A

CEP
25.243-570

BAIRRO/DISTRITO
VILA SANTA CRUZ

MUNICÍPIO
DUQUE DE CAXIAS

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

FUTURA@MEDICAMENTOSFUTURA.COM.BR

TELEFONE
(21) 3311-5186

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
06/03/2013

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 09/11/2021 às 16:33:21 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTÓCOLO
Processo nº 20160/22
46

Identificação do emitente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -

JAGUARIUNA - SP

CNPJ 13216-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1489774

FL 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4897 7415 1726 6709

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

135211129020290 27/09/2021 16:54:23

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA 08115878/75

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES 67

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

2424432190

UF

RJ

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

27/09/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/09/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1489774/1	27/09/2021	29.395,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.395,19	3.303,92	0,00	0,00	29.395,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				29.395,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00193

PESO BRUTO

50,263

PESO LÍQUIDO

50,263

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031020	CEFTRIAXONA 1G IV (NOVAFAR/FRESEN) L: 78PL4683 Q: 1.000,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30042059	000	6108	FA	1.000,00	6,3439	6.343,90	6.343,90	761,27	0,00	12,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUÍMICO) (ITEM GENCERICO) L: 0092 75 Q: 500,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	FA	500,00	38,90	19.450,00	19.450,00	2.334,00	0,00	12,00	0,00
032750	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (KAMED) L: 20210707 Q: 100,0000 F: 13/07/21 V: 12/07/2023	30049099	200	6108	SE	100,00	27,9389	2.793,89	2.793,89	111,76	0,00	4,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,POSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENCERICO) L: AA-027/21 Q: 200,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	6108	AP	200,00	4,037	807,40	807,40	96,89	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/09/2021 Pedido: 2033761 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2033761 *** 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: 23/04/2022 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: 587,91 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.987,21

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/24
44
Entrada OK

Identificação do emitente

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 0620170 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3121 0967 7291 7800 0220 5500 1000 6201 7011 8437 5416

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214355705431 27/09/2021 15:46:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

92036065

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA 08115878/75

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

27/09/2021

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES 67

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

27135-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/09/2021

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

FONE / FAX

2424432190

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0620170/1	27/09/2021	18.796,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
18.796,80		2.255,62		0,00		0,00		18.796,80			
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		18.796,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSCOURIER LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

03.220.264/0001-49

ENDEREÇO

RUA JOSE CLETO 1010

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0021724210084

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00044

PESO BRUTO

17,700

PESO LÍQUIDO

17,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENCERICO) L: AP -118/21 Q: 1.000,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2023 *** Portaria 344/ 98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	6108	AP	1.000,00	18,7968	18.796,80	18.796,80	2.255,62	0,00	12,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 006 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/09/2021 Pedido: 2033753 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2033753 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 30/09/2021 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: 375,94 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.127,81 |

RESERVADO AO FISCO

NF. 620170 - 18.796,80

NF. 1489194 - 29.323,18

45.101,22

entregado

Protocolo
Processo nº 20169 22
48



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 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000

Agência: 3149EMPRESARIAL-PIRACICABA -

Conta corrente: 0000003064069

Valor da TED: R\$ 48.191,99

Finalidade: CREDITO EM CONTA

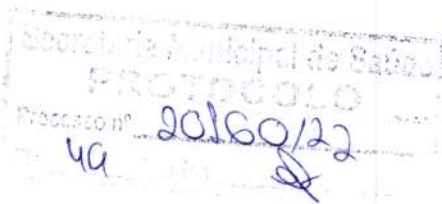
Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000209

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

2EEFB1306B8F20CD700D6F9B7AF0F18254BA8BE





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
67.729.178/0004-91
FILIAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
18/12/2008

NOME EMPRESARIAL
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

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
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
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
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

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

LOGRADOURO
PC EMILIO MARCONATO

NÚMERO
1000

COMPLEMENTO
GALPAO22

CEP
13.916-074

BAIRRO/DISTRITO
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR
JOAO ALDO NASSIF

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR

TELEFONE
(19) 3522-5800

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
18/12/2008

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

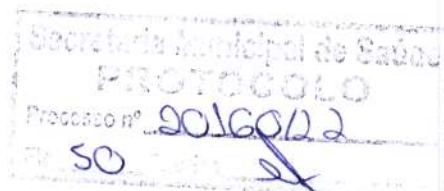
SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 17/06/2021 às 14:21:43 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**PATRIFARMAVR COMERCIO
DE PRODUTOS MEDICOS LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.006.977

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3321 0910 4461 4900 0152 5500 1000 0069 7710 3008 0008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78641703

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.446.149/0001-52

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210157762292 - 27/09/2021 08:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

27/09/2021

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

27135-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/09/2021

MUNICÍPIO

Barra do Pirai

FONE/FAX

2424432190

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

08:27

FATURA

/ Num.: 6977 / V. Orig.: 3.898,00 / V. Liq.: 3.898,00

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	3.898,00
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	3.898,00

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
883	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C/ CLAMP L- SEUUA0021 --V 04/25	90189699	0400	5102	UND	1.000,000 0	0,8500	850,00					
843	TERMOMETRO DIGITAL L- 23020071 --V 07/25	90183119	0400	5102	UND	8,0000	18,5000	148,00					
0257	TIRAS P/TESTE DE GLICEMIA L- 1291109 --V 04/23	38220090	0400	5102	UND	5.000,000 0	0,5800	2.900,00					

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO

Processo nº

Fls

Rubrica

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO

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.: 27/09/2021, Valor: 3.898,00 BANCO SANTANDER -- AGENCIA 3352 -- C.C 13.000.8924	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

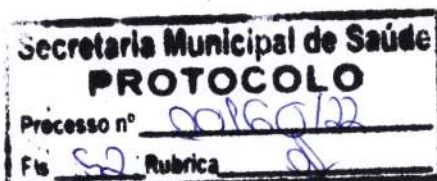
Valor: R\$ 3.898,00

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000104.

Identificação:

A062B719A38342C05B9502515FAC655B7CF1F385



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 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 17/06/2021 às 16:01:50 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN MIX PROD DE HIG E LIMP
LTDA.RUA BARBACENA, 61 - S RITA DO ZARUR
27288-240 VOLTA REDONDA - RJ
(24) 3345-2122DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA000.276.446
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3321 0911 7258 9800 0181 5500 1000 2764 4610 0243 9514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79.013.45-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210157069927 24/09/2021 16:58:37

CNPJ

11.725.898/0001-81

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA (000613)

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

RJ

FONE / FAX

(00) 2447-2750

CNPJ

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

24/09/2021

DATA DA SAÍDA

27/09/2021

HORA DA SAÍDA

16:58:37

URA / DUPLICATA

276446/001 A Vista 6.393,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	2.734,45	VALOR ICMS	492,21	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VLR ICMS DESON	59,12	TOTAL DOS PRODUTOS	6.393,85
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	VLR IPI DEVOL	0,00
										VALOR APROX TRIB	1.250,71
										TOTAL DA NOTA	6.393,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLEAN MIX PROD DE HIGIENE E LIMPEZA

ENDEREÇO

RUA BARBACENA 61 - StA RITA ZARUR

QUANTIDADE

384

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

RJ

CNPJ

11.725.898/0001-81

MUNICÍPIO
VOLTA REDONDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79.013.45-5

NUMERAÇÃO

00384

PESO BRUTO

357,600

PESO LÍQUIDO

357,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V APROX TRIBUTOS
090316	COPO 300ML 100UN TRANSL COPAZA REF: C-300 Cód. Barras: 7896979502934	39241000	060	5405	PC	30	10,25	307,50	0,00	0,00		80,01
091158	TAMPA COPO 300ML C/50UN COPAZA REF: TC-300	39235000	000	5102	PC	30	7,19	215,70	215,70	38,83	18	54,03
092402	GUARD 20X22CM C/50UN BRASIPEL	48183000	060	5405	PC	50	0,99	49,50	0,00	0,00		14,85
091943	PAPEL HIGIEN ROLAO C/8 UN SIL VESTRE BRANCO	48181000	020	5102	FD	15	21,90	328,50	127,75	23,00	18	86,07
092399	SACO LIXO HOSPITALAR 60L CENTO FIBRA TAM: 54X64CM	39232190	060	5405	PC	10	16,90	169,00	0,00	0,00		51,26
091559	SACO LIXO HOSPITALAR 100L CENTO FIBRA BRANCO 69X81CM Cód. Barras: 7898010271823	39232190	060	5405	PC	10	33,90	339,00	0,00	0,00		102,82
090567	COLHER REFEICAO 1000UN CRISTAL PRAFESTA	39241000	060	5405	CX	3	64,95	194,85	0,00	0,00		50,70
120131	RQ CONTROL DESINFET. 5L BIQUATER DESINF. HOSPITALAR Cód. Barras: 7898604870524	38089419	000	5102	BB	8	283,95	2.271,60	2.271,60	408,89	18	95,41
120040	M MAXI.DC70 5L DETERG CLORADO GEL REF: DC70 Cód. Barras: 7891242163539	34022000	060	5405	BB	8	91,10	728,80	0,00	0,00		191,09
090452	POTE DESC 100ML C/100UN COPOZAN	39239000	000	5102	PC	10	4,85	48,50	48,50	8,73	18	5,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTADOR: A VISTA

PRAZO: A VISTA

VENDEDOR: JULIANA

NOME FANTASIA: SANTA RITA

CST 060:ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA,

ANTECIPADAMENTE NOS TERMOS DO DECRETO Nº 27427 DE 17/11/2000, LIVRO II ANEXO I-RICMS/RJ.

CST 020: BASE DE CÁLCULO ICMS REDUZIDA CONF. DECRETO N.32.161/2002.

NUMERO PEDIDO: 243951

Trib aprox R\$: 439.81 Federal, 810.90 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "RJ" Xe67eQ

*INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor FCP R\$ 52.13

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CLEAN MIX PROD DE HIG E LIMP
LTDA.**RUA BARBACENA, 61 - S RITA DO ZARUR
27288-240 VOLTA REDONDA - RJ
(24) 3345-2122**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.276.446
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3321 0911 7258 9800 0181 5500 1000 2764 4610 0243 9514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79.013.45-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210157069927 24/09/2021 16:58:37

CNPJ

11.725.898/0001-81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Valor Base Fcp: R\$ 48.50 % Fcp:2 VI Fcp: R\$ 0.97 Cód. Barras: 7896123402196											
090130	TAMPA POTE 100/COPO200ML 100UN COPOZAN REF. T-100TR Cód. Barras: 7896123402295	39235000	000	5102	PC	10	7,09	70,90	70,90	12,76	18	17,76
090582	PAPEL INTERF 1000UN FLAPEL	48182000	060	5405	FD	200	8,35	1.670,00	0,00	0,00		500,83

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 20160122
 Fls 55 Rubrica 21



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

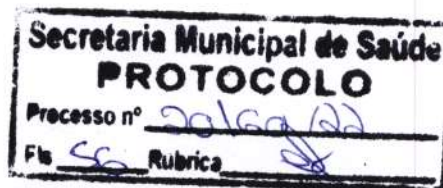
Valor: R\$ 6.393,85

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000062.

Autenticação:

A07313546A418E0B9C3E5CC024B8AD3ECCF3BBC2



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



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 21/07/2020 às 15:25:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





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. 001358582
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3321 0904 5286 2900 0160 5500 3001 3585 8211 0026 1831

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210157084748 24/09/2021 17:18:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
77243763

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.528.629/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DE EMISSÃO

24/09/2021

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAIS, 67

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

26281-370

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/09/2021

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

FONE/FAX

02424432190

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

24/09/2021

1.640,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.335,46

VALOR DO ICMS

240,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.640,05

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

1.640,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

40

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

190,000

PESO LÍQUIDO

186,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
280473	NECTAR DA FRUTA GOIABA 27X200ML (FCP): Base R\$ 174,93 Perc.(2%) R\$ 3,50	22029900	000	5102	CX	7,00	24,9900	174,93	174,93	31,49	0,00	18,00%	0,00%
280052	NECTAR DA FRUTA LARANJA 27X200ML (FCP): Base R\$ 149,94 Perc.(2%) R\$ 3,00	22029900	000	5102	CX	6,00	24,9900	149,94	149,94	26,98	0,00	18,00%	0,00%
280477	NECTAR DA FRUTA PESSEGO 27X200ML (FCP): Base R\$ 149,94 Perc.(2%) R\$ 3,00	22029900	000	5102	CX	6,00	24,9900	149,94	149,94	26,99	0,00	18,00%	0,00%
280563	NECTAR DA FRUTA UVA 27X200ML (FCP): Base R\$ 149,94 Perc.(2%) R\$ 3,00	22029900	000	5102	CX	6,00	24,9900	149,94	149,94	26,99	0,00	18,00%	0,00%
280563	SACH.BISC.JUNIOR CRACKER 180X2UN 8GR (FCP): Base R\$ 248,36 Perc.(2%) R\$ 4,96	19053100	020	5102	CX	10,00	35,4800	354,80	248,36	44,71	0,00	18,00%	0,00%
280665	SACH.BISC.BAUDUCCO MAIZENA 410X2 9GR (FCP): Base R\$ 462,35 Perc.(2%) R\$ 9,25	19059020	020	5102	CX	5,00	132,1000	660,50	462,35	83,22	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

(USO/CONSUMO)

VEND.: 000036 Hora: 17:16 PED: 990CAQ //DEPOSITO //DECRETO 32161/2002 CDC ALERJ-Rua 1 de Marco, s/n

-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\$ 394,08 (24,03%).*Valor do ICMS Desonerado: R\$ 76,15.

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

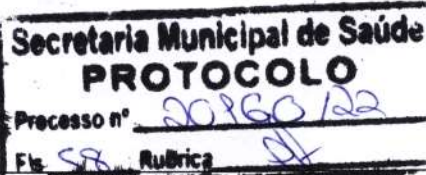
ICMS=0 no CFOP 5102(DECRETO 38938/2006)

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

Adicional de alíquota - Total FEC(2%) R\$ 26,71

(FEC) Base R\$ 1.335,46 Valor R\$ 26,71

RESERVADO AO FISCO





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

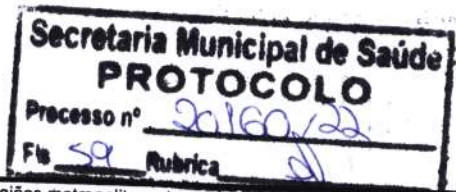
Valor: R\$ 1.640,05

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000138.

Autenticação:

77EEE14495F354F8EA1C649BDCDCE7181DF1E664



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.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: 0800 722 1722.



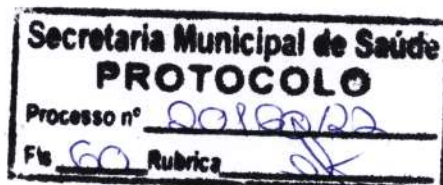
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.528.629/0001-60 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/06/2001
NOME EMPRESARIAL CDI BARRA PRODUTOS - IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.35-4-99 - Comércio atacadista de bebidas não especificadas anteriormente 46.37-1-03 - Comércio atacadista de óleos e gorduras 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 R IPADU	NÚMERO 520	COMPLEMENTO *****
CEP 22.713-460	BAIRRO/DISTRITO JACAREPAGUA	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO
UF RJ		ENDEREÇO ELETRÔNICO
TELEFONE (21) 3415-7030		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/06/2001	
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 **09/11/2021** às **16:35:23** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



GL SUPRIMENTOS PROFISSIONAIS LTDA
 ESRADA DOS BANDZEIRANTES, 3997
 GALPAO CURICICA
 RIO DE JANEIRO RJ
 TEL/FAX: 2131744200
 CEP: 22775113

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.018.425
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 3321 0922 2288 2000 0178 5500 1000 0184 2510 0052 9053

Protocolo de autenticação no portal: www.nfe.issendo.gov.br/portal
 e no site da Secretaria Municipal de Saúde

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333210157762450 - 27/09/2021 08:36:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 87469964

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
 22.228.820/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO
 RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF
 28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO
 27/09/2021

MUNICÍPIO
 BARRA DO PIRAI

CEP
 27135-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 27/09/2021

FONE/FAX
 (24) 99841-3891

UF
 RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 08:36:08

FATURA

Número
 001

Data Vcto
 27/09/2021

Valor
 775,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 775,00		VALOR DO ICMS 139,50		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 775,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 775,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 RODOVIÁRIO CAMILO DOS SANTOS FILHO

ENDEREÇO
 RUA FRANCISCO SOUZA MELO, 1590

QUANTIDADE
 2

ESPÉCIE
 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO
 1

PESO BRUTO
 2,000

PESO LÍQUIDO
 2,000

PLACA DO VEÍCULO
 RJ-3006

UF
 RJ

CNPJ/CPF
 19.451.038/0003-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 84327565

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI
0000504700000	RESPIRADOR DESCARTÁVEL PFF2-SN95 S/VALVULA ELASTICO ORELHA SUPER SAFETY BRANCA FCP BASE RS775,00 2% VALOR RS15,50	63079010	0 00	5102	UN	500	1,55	775,00	775,00	139,50	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 JUDA, 5 SUB-SOLO - CENTRO - TEL.: 151
 FCP: 15,50

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 20160122
 Fls 68 Rubrica

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ - RUA 1 DE MARCO, S/N - PALACIO TIRADENTES 4 ANDAR GABINETE 409 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - TEL.: 2588-1612 / 2588-1708. PROCON RIO DE JANEIRO - RUA DA AJUDA, 5 SUB-SOLO - CENTRO - TEL.: 151
 FAT WEB. COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR DA ALERJ - RUA 1 DE MARCO, S/N - PALACIO TIRADENTES 4 ANDAR GABINETE 409 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - TEL.: 2588-1612 / 2588-1708. PROCON RIO DE JANEIRO - RUA DA AJUDA, 5 SUB-SOLO - CENTRO - TEL.: 151

RESERVADO AO FISCO



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: **GL SUPRIMENTOS PROFISSIONAIS L**

Agência: **6021**

Conta corrente: **56405 - 6**

Valor: **R\$ 775,00**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000153.

Autenticação:

92CD13FF41602FA28889CB1EBBA16D7BF03A94BB





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.228.820/0001-78 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/04/2015
NOME EMPRESARIAL GL SUPRIMENTOS PROFISSIONAIS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) RJ EPI		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.42-3-00 - Comércio varejista de material elétrico 47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral 47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 52.29-0-99 - Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO EST DOS BANDEIRANTES	NÚMERO 03997	COMPLEMENTO *****
CEP 22.775-113	BAIRRO/DISTRITO JACAREPAGUA	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO
UF RJ		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTATO@RJEPI.COM.BR	TELEFONE (21) 3174-4200	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/04/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 17/06/2021 às 16:03:14 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 263582

SÉRIE 1



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 263582
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2635 8210 0014 3848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211119963724 24/09/2021 19:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
11.577.58-0

CNPJ

11.208.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA (4172)

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

24/09/2021

ENDEREÇO

RUA:FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

27135-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/09/2021

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

FONE/FAX

2424472750

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/09/2021 8.209,58

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
8.209,58	985,15	0,00	0,00	8.209,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				8.209,58

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529886118

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

CAIXA

MANCA

NÚMERO

PESO BRUTO

59,95

PESO LÍQUIDO

59,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13853	CEFEPIMA 1GR 50FAM GEN-BIOQUÍMICO LT 9167 (4) 10/2022 (Fornecedor: 566, Lote: 9167, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30042059	500	6108	CX	4	845,0000	3.380,00	3.380,00	405,60		12,00	
27933	FRESOFLOX 400MG RB 200ML PL-PRESENTUS LT 74QA0129 (96) 12/2022 (Fornecedor: 244- 0, Lote: 74QA0129, Qtde: 96, Data Fab: 01/ 01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049069	000	6108	CX	96	38,5800	3.703,68	3.703,68	444,44		12,00	
332	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SANTEC LT OUB (5) 07/2023 (Fornecedor: 15842, Lo- te: OUB, Qtde: 5, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049099	000	6108	CX	5	82,4000	412,00	412,00	49,44		12,00	
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1080115 (5) 08/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1080115, Qtde: 5, Data Fab: 06/08/2- 021, Data Val: 06/08/2023)	30049099	000	6108	CX	5	142,7800	713,90	713,80	85,87		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V12:R2P2V1:11

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 492,57

Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 164,19

Pedido: 262687

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 29572311000144)

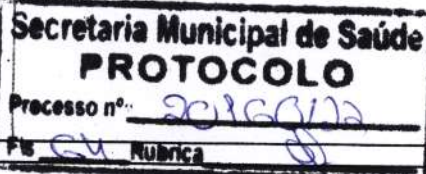
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO





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

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

858

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 545636
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5456 3610 0032 7920

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214353771087 24/09/2021 20:56:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.44-0

CNPJ
11.206.099/0001-07

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

CNPJ/CPF
28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO
24/09/2021

ENDEREÇO
RUA: FRANKLIN DE MORAES, 67

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
27135-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
27 Set. 2021

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAI

FONE/FAX
2424472750

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/09/2021 14.392,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
14.392,00		1.727,04		0,00		0,00		14.392,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00				0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								14.392,00	

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14586	ENOXALON 60MG 10SER. PREENC. 0,6ML-BLAV LT 21060749 (10) 05/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21060749, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/ 2021, Data Val: 31/05/2023)	30049099	000	6108	CX	10	306,0000	3.060,00	3.060,00	367,20		12,00	
13654	CEFEPIPA 2GR CX C/50FAM GEN-BIOQUÍMICO LT 009247 (4) 02/2023 (Fornecedor: 566, Lote: 009247, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2021, Da- ta Val: 28/02/2023)	30042059	500	6108	CX	4	1.100,0000	4.400,00	4.400,00	528,00		12,00	
15333	FENTANILA (UNIFENTAL) 50MCG/ML 25FAM 10ML-U. QUÍMICA AL LT 2129928 (40) 08/2023 (Forn- cedor: 1390, Lote: 2129928, Qtde: 40, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 30/08/2023)	30049069	500	6108	CX	40	173,3000	6.932,00	6.932,00	831,84		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7P1V1:R17P1V3;R2P1V1:|

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 863,52

Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 287,84

Pedido: 513575

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 28572311000144)

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 6 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO

Processo nº 2016022

Fs 65 Rubrica

entrega OK

Mercadorias avariadas, ou folhas
são repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

NF. 545636 - 14.392,00

NF 263580 - 8.209,56

22.601,56



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 263658
SERIE 1
FOLHA 1/5



CHAVE DE ACESSO

3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2636 5810 0010 9672

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211120198013 24/09/2021 20:29:51

CNPJ

11.206.099/0004-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.58-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO
RUA:FRANKLIN DE MORAES, 67

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAI

FATURA / DUPLICATA

001 24/09/2021 26.702,55

CNPJ/CPF
28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO
24/09/2021

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
27135-000

DATA DE RECEBIMENTO
28 SET 2021

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

26.519,09

VALOR DO ICMS

2.329,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

26.702,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

QUANTIDADE

124

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

712,63

PESO LÍQUIDO

712,63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA- GAAAL26A (80) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAAL26A, Qtde: 80, Data Fab: 01/- 05/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	6108	CX	80	9,8100	784,80	784,80	31,39		4,00	
30157	ALG. ROLO 500G C/20-NEVOA LT 042105E (2) 04/2026 (Fornecedor: 2328, Lote: 042105E, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 01/04/2026)	30059090	000	6108	FD	2	216,0000	432,00	432,00	51,84		12,00	
15450	ALGODAO ORTOP.15CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTO- FEN LT 38/20 (40) 09/2025 (Fornecedor: 76- 59, Lote: 38/20, Qtde: 40, Data Fab: 14/0- 9/2020, Data Val: 14/09/2025)	90211020	020	6108	PCT	40	5,8800	235,20	51,74	6,21		12,00	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 29- 642228533 (4) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 29642228533, Qtde: 4, Data Fab: 16/- 04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	400	6108	PCT	4	13,7750	55,10	55,10	6,61		12,00	
23460	AMBU RESSUSC.MANUAL ADULTO C/RESERV.SILI- CONE-FARMATEX LT 2102265 (6) 01/2026 (Fornecedor: 2334, Lote: 2102265, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/20- 26)	90192030	200	6108	UND	6	113,6000	681,60	681,60	27,26		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V89;R3P6V8;R5V27;||
ITENS 1,5,13 a 14,18 a 19,23 a 26,34 a 36,39 a 41 Aliquota para produtos importados
(Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 2.443,91
Valor Fundo de Combate à Pobreza da UF de Destino: R\$ 530,40
Pedido: 262665

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 28572311000144)

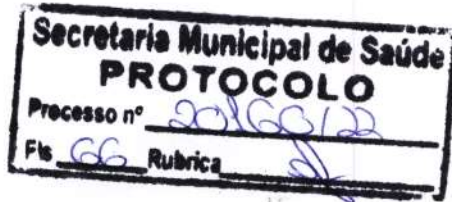
Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1203

Rota.....: 2 Cubagem: 6,30

RESERVADO AO FISCO



FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRÁFICO

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 263658
SERIE 1
FOLHA 2/5

CHAVE DE ACESSO

3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2636 5810 0010 9672

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211120198013 24/09/2021 20:29:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.58-0

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25127	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 50133 (80) 07/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 501-33, Qtde: 80 ,Data Fab: 14/07/2021, Data Val: 14/07/2026)	30059090	500	6108	DZ	80	8,3796	670,37	670,37	80,44		12,00	
25125	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 49696 (40) 06/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 496-96, Qtde: 40 ,Data Fab: 25/06/2021, Data Val: 25/06/2026)	30059090	500	6108	DZ	40	5,9495	237,98	237,98	28,56		12,00	
25893	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 LT 62302 (2) 08/2025 (Fornecedor: 9657, Lote: 62302, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2025)	90183929	000	6108	CX	2	79,9500	159,90	159,90	19,19		12,00	
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 105 (12) 05/2026 (Fornecedor: 2977, Lote: 105, Qtde: 12 ,Data Fab: 07/05/2021, Data Val: 07/05/2026)	39232190	000	6108	PCT	12	50,0500	600,60	600,60	72,07		12,00	
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE-CIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0014 (16) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0014, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	39269030	700	6108	CX	16	18,9000	302,40	302,40	36,29		12,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6121 (3) 08/2026 \ LT 6125 (2) 08/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6121, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 2014, Lote: 6125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	48191000	000	6108	CX	5	105,2000	526,00	526,00	63,12		12,00	
21522	COL.PERF.CORT.07LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 5775 (3) 05/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 5775, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	48191000	000	6108	CX	3	78,3667	235,10	235,10	28,21		12,00	
11067	ELETRODO AD/IMP.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 48220S06AAAA (60) 10/2022 (Fornecedor: 20-80, Lote: 48220S06AAAA, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	90181100	200	6108	PCT	60	14,2000	852,00	852,00	34,08		4,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 22072020 (120) 07/2023 (Fornecedor: 20-80, Lote: 22072020, Qtde: 120 ,Data Fab: 22/07/2020, Data Val: 22/07/2023)	90189010	200	6108	PCT	120	24,2250	2.907,00	2.907,00	116,28		4,00	
20322	EQ.TRANSF.SANGUE CAM.DUPLA L.SLIPC/150-EMBRANED REF.490015 LT 2000028841 (1) 07/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2000028841, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/07/2023)	90189010	000	6108	CX	1	548,0000	548,00	548,00	65,76		12,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 1993114D (12) 04/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 1993114D, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30051030	500	6108	PCT	12	92,9700	1.115,64	1.115,64	133,88		12,00	
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 10616 (2) 04/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10616, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	90192010	000	6108	CX	2	274,1400	548,28	548,28	65,79		12,00	
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 30MM C/24-PROCA LT 41820061 (10) 06/2-025 (Fornecedor: 2080, Lote: 41820061, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	30061090	200	6108	CX	10	32,7500	327,50	327,50	13,10		4,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290321-C05 (3) 03/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290321-C05, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024)	48114110	300	6108	CX	3	156,1500	468,45	468,45	18,74		4,00	

Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO

Processo nº

2016022

Fls

61

Rubrica



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 263658
SERIE 1
FOLHA 3/5



CHAVE DE ACESSO

3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2636 5810 0010 9672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211120198013 24/09/2021 20:29:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.58-0

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CINX LT FP1-57/21-HC (6) 04/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP157/21-HC, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 01/04/2023)	30051090	500	6108	CX	6	94,2283	565,37	565,37	67,84		12,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 426001001 (20) 08/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 426001001, Qtde: 20 ,Data Fab: 24/08/2021, Data Val: 24/08/2024)	96190000	000	6108	FD	20	96,3300	1.926,60	1.926,60	231,19		12,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 333201001 (30) 04/2024 (Fornecedor: 79-83, Lote: 333201001, Qtde: 30 ,Data Fab: 29/04/2021, Data Val: 29/04/2024)	96190000	000	6108	FD	30	96,5500	2.896,50	2.896,50	347,58		12,00	
13683	CATETER IV 18G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039E (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039E, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	6108	CX	3	74,8800	224,64	224,64	8,99		4,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039L (6) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039L, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	6108	CX	6	74,8800	449,28	449,28	17,97		4,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-040D (6) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA040D, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	6108	CX	6	74,8800	449,28	449,28	17,97		4,00	
28923	LAMINA DE BIST.N.24 CARB.C/100-BIOMASS LT AM21010102 (4) 03/2026 (Fornecedor: 2686, Lote: AM21010102, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90189029	200	6108	CX	4	28,5000	114,00	114,00	4,56		4,00	
23348	LUVA CIRURG.6,5 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 362201 (2) 12/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 362201, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2023)	40151100	000	6108	CX	2	282,5000	565,00	565,00	67,80		12,00	
23350	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 47211 (2) 02/2024 \ LT 109213 (1) 04/2-024 (Fornecedor: 1842, Lote: 47211, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024 / Fornecedor: 1842, Lote: 109213, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151100	000	6108	CX	3	282,5000	847,50	847,50	101,70		12,00	
18415	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-NEW HAND LT NH005 (3) 06/2024 (Fornecedor: 26-16, Lote: NH005, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	000	6108	CX	3	234,2200	702,66	702,66	84,32		12,00	
18417	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-NEW HAND LT NH013 (2) 06/2024 (Fornecedor: 26-16, Lote: NH013, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151100	000	6108	CX	2	234,2200	468,44	468,44	56,21		12,00	
19256	PVPI TOP. AQUOSA 1L CX C/12-VICPHARMA LT M29313 (2) 05/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: M29313, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30039099	000	6108	CX	2	269,7000	539,40	539,40	64,73		12,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-007A (2) 09/2025 (Fornecedor: 1, Lote: SEIAAA007A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	700	6108	CX	2	26,6000	53,20	53,20	6,38		12,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-007B (3) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA007B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	700	6108	CX	3	26,6000	79,80	79,80	9,58		12,00	
11612	SERINGA DRSC.03ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAAS79B (30) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAAS79B, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	6108	CX	30	18,4900	554,70	554,70	22,19		4,00	

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 236062
Fls 88 Rubrica



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 263658
SERIE 1
FOLHA 4/5



CHAVE DE ACESSO

13521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2636 5810 0010 9672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211120198013 24/09/2021 20:29:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.58-0

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H922 (8) 11/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H922, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	6108	CX	8	97,3500	778,80	778,80	31,15		4,00	
11614	SERINGA DESC. 10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0587 (40) 10/2025 \ LT SSSLAA0621 (10) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0587, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/11/202- 0, Data Val: 31/10/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0621, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/- 01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	6108	CX	50	33,0600	1.653,00	1.653,00	66,12		4,00	
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHARMA LT M28829 (2) 02/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28829, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/20- 21, Data Val: 28/02/2024)	30039099	000	6108	CX	2	204,0000	408,00	408,00	48,96		12,00	
22389	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 20605 (3) 06/2025 (Fornecedor: 7960, Lote: 20605, Qtde: 3 ,Data Fab: 06/06/202- 0, Data Val: 05/06/2025)	90183929	700	6108	CX	3	38,7233	116,17	116,17	13,94		12,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29021031 (3) 03/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29021031, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/- 2021, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	6108	CX	3	41,4600	124,38	124,38	4,98		4,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121051 (5) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121051, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/- 2021, Data Val: 31/05/2026)	90183929	200	6108	CX	5	41,4600	207,30	207,30	8,29		4,00	
10734	SONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29221051 (2) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29221051, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/- 2021, Data Val: 31/05/2026)	90183929	200	6108	CX	2	41,4600	82,92	82,92	3,32		4,00	
29290	SONDA FOLEY 2V N.18 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA061 (5) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA061, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/20- 26)	90183921	700	6108	PCT	5	26,2540	131,27	131,27	15,75		12,00	
29293	SONDA FOLEY 2V N.20 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (5) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	6108	PCT	5	26,2540	131,27	131,27	15,75		12,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA005H (2) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA005H, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/- 2025)	90183921	700	6108	PCT	2	26,2550	52,51	52,51	6,30		12,00	
6101	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-MARK LT 16891 (20) 05/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16891, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2021, Da- ta Val: 30/05/2025)	90183929	000	6108	PCT	20	5,5500	111,00	111,00	13,32		12,00	
4345	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-MARK LT 17152 (20) 06/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17152, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2021, Da- ta Val: 30/06/2025)	90183929	000	6108	PCT	20	6,2000	124,00	124,00	14,88		12,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 208-23 (25) 08/2023 \ LT 408-21 (5) 08/20- 23 (Fornecedor: 17, Lote: 208-23, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/20- 23 / Fornecedor: 17, Lote: 408-21, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/20- 23)	62101000	000	6108	PCT	30	9,4800	284,40	284,40	34,13		12,00	
19262	VASELINA LIQUIDA FR 1L CX C/12- VIC PEAR LT M29838 (1) 09/2023 (Fornecedor: 7744, Lote: M29838, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20- 21, Data Val: 30/09/2023)	30039099	000	6108	CX	1	291,0000	291,00	291,00	34,92		12,00	

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/22
Fls 69 Rubrica



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 263658
SERIE 1
FOLHA 5/5



CHAVE DE ACESSO

3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2636 5810 0010 9672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211120198013 24/03/2021 20:29:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.58-0

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
28319	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEF-SCAV LT 10697 (15) 05/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10697, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/05/20- 21, Data Val: 31/05/2024)	90192010	000	6108	UND	15	5,4827	82,24	82,24	9,88		12,00	

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 2016022
Fls 10 Rubrica

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDANº 545631
SERIE 1
FOLHA 1/2CHAVE DE ACESSO
3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5456 3110 0066 1425Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214353770998 24/09/2021 20:56:21INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.44-0CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE SANTA RITA (4172)CNPJ/CPF
28.572.311/0001-44DATA DA EMISSÃO
24/09/2021ENDEREÇO
RUA:FRANKLIN DE MORAES, 67BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
27135-000DATA ENTRADA/SAÍDA
27 SET 2021MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAIFONE/FAX
2424472750UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Emissão / DUPLICATA

24/09/2021 4.842,95

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
4.569,95	513,19	0,00	0,00	4.842,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				4.842,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 26	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 236,28	PESO LÍQUIDO 236,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
30323	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-BARBAREX LT 46486 (12) 08/2022 (Fornecedor: 3204, Lote: 46486, Qtde: 12, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2022)	38089429	000	6108	CX	12	68,8283	825,94	825,94	99,11		12,00	
29241	C.G.7,5 X 7,5 09F EST.C/10 CX.1020-AMERI LT 052-1 (7) 09/2025 (Fornecedor: 2438, Lote: 052-1, Qtde: 7, Data Fab: 10/09/2020, Data Val: 10/09/2025)	30059090	000	6108	CX	7	403,2057	2.822,44	2.822,44	338,69		12,00	
27255	TUBO DE LATEX N.204 15MT PCT-LEMGRUBER LT TLP027 (1) 01/2022 (Fornecedor: 7934, Lote: TLP027, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	40091100	000	6108	PCT	1	47,5700	47,57	47,57	5,71		12,00	
28956	PVPF DEGERM 1000ML CX C/12-FARMAX LT 0000-000040 (2) 07/2023 (Fornecedor: 7675, Lote: 0000000040, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049099	000	6108	CX	2	217,0000	434,00	434,00	52,08		12,00	
30105	SER.DESC.01ML AG.13X4,5 C/500-SR LT I497 (4) 06/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I497, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183119	100	6108	CX	4	110,0000	440,00	440,00	17,60		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R24V25;R5P2V1;||
ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 309,40
Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 91,40
Pedido: 513564
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 28572311000144)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 1,05

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO

Processo nº 00160/21

Fls. 11 Rubrica

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 545631
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0911 2060 9900 0107 5500 1000 5456 3110 0066 1425

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214353770993 24/06/2021 20:59:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.44-0

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10689	SONDA ENTER.N.12 C/EST.120CM PC-EMBRAMED REF.265866 LT 2100007796 (30) 02/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 2100007796, Qtde: 30 ,Data Fab: 26/03/2021, Data Val: 28/02/ 2024)	90183921	040	6108	PC	30	9,1000	273,00					

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 2016012
Fls 12 Rubrica

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 28,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 264214
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0911 2060 9900 0441 5500 1000 2642 1410 0042 3120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135211132163156 28/09/2021 10:00:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.577.58-0

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

28/09/2021

ENDEREÇO
RUA:FRANKLIN DE MORAES, 67BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
27135-000

DATA ENTRADA/SAIDA

23 SET 2021

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAIFONE/FAX
2424472750UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

RA / DUPLICATA

28/09/2021 511,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	511,20	VALOR DO ICMS	20,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	511,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	511,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,60	PESO LÍQUIDO 12,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0702 (18) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSSSLAA0702, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/- 06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	200	6108	CX	18	28,4000	511,20	511,20	20,45		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2P3V1;11
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 71,57
Valor Fundo de Combate a Pobreza da UF de Destino: R\$ 10,22
Pedido: 263266
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 28572311000144)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO

Processo nº 2016012

Fls 13 Rubrica

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO PERDIDAS SE
FOREM RELACIONADAS NO



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: **SUPERMED COM E IMP DE PROD MED**

CPF/CNPJ: **11206099000107**

Número do banco, nome e ISPB: **237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948**

Agência: **3398AG EMPRESAS GDE ABC-U S B**

Conta corrente: **0000000293571**

Valor da TED: **R\$ 32.056,71**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

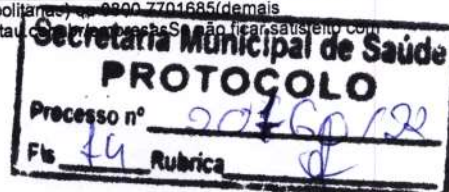
Controle: **584117922000134**

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

381C832AE1FFFC4503B7259752716F9651EAA8E0

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.itaubrasil.com.br. 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





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: SUPERMED COM E IMP DE PROD MED

CPF/CNPJ: 11206099000107

Número do banco, nome e ISPB: 237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948

Agência: 3398AG EMPRESAS GDE ABC-U S B

Conta corrente: 0000000293571

Valor da TED: R\$ 22.601,58

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000217

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

CCFF5A139A3EC931C4E8AD8A29116CEB0E77CAC6



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

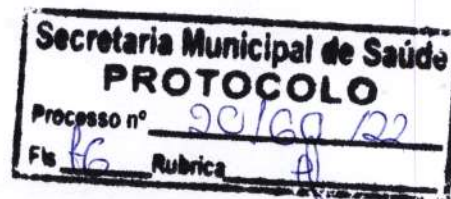
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 11.206.099/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/09/2009
NOME EMPRESARIAL SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SUPERMED		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R PROJETADA	NÚMERO SN	COMPLEMENTO *****
CEP 37.600-000	BAIRRO/DISTRITO ITAIM	MUNICÍPIO CAMBUI
UF MG		TELEFONE (11) 4934-1700/ (35) 3431-3952
ENDEREÇO ELETRÔNICO ESCRITAFISCAL01@SUPERMED.NET.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/09/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 02/02/2021 às 15:55:27 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MEDCORP

MEDCORP HOSPITALAR LTDA
AVENIDA FAGUNDES DE OLIVEIRA - 538 -
PIRAPORINHA - DIADEMA - SP - 09950300

Telefone: 11 3849-8992
Fax: (11) 3849-8932
E-mail: medcorpnet@medcorp.net.com.br

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 257579

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0967 6305 4100 0174 5500 1000 2575 7917 6148 8460

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

135211119843972

24/09/2021 18:22:09

ATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86451202113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

67.630.541/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

2083 CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

24/09/2021

LOGRADOURO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

NÚMERO

67

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

27135-000

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

Telefone/Fax

24) 2447-2750

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/09/2021

HORA DE SAÍDA

18:21

VALOR

Venc. 25/09/21
Vl. 7.250,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

7.250,00

VALOR DO ICMS

290,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.250,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSGLOMED TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANVT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

10.466.633/0001-43

LOGRADOURO

RUA ROMUALDO DAVOLI, 131 - ELDORADO

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,10

PESO LÍQUIDO

5,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
119	XTP-118MT== KT CAT DL 11FX15CM	90183929	100	6108	UN	20	145,00	2.900,00	2.900,00	116,00	0,00	4,00	0,00
120	SIMP-49279 DATA FAS: 24/09/2021 DATA VAL: 31/05/2026 REGISTRO ANVISA:10312210025	90183929	100	6108	UN	30	145,00	4.350,00	4.350,00	174,00	0,00	4,00	0,00
129	XTP-128MT== KT CAT DL 12FX20CM	90183929	100	6108	UN	30	145,00	4.350,00	4.350,00	174,00	0,00	4,00	0,00
130	SIMP-110052 DATA FAS: 24/09/2021 DATA VAL: 31/05/2026 REGISTRO ANVISA:10312210025	90183929	100	6108	UN	30	145,00	4.350,00	4.350,00	174,00	0,00	4,00	0,00

ÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

FIM DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANTASIA:NOVA SANTA CASA SANTA RITA / COD. CLIENTE:2083 / NR. PEDIDO:53000398

: / NUM. TRANS.:212425 / COD. COB.:CH / RCA:53

/C. ALMOXARIFADOFECHADO PARA ALMOCO: DAS 12:00 AS 13:00HSPEDIDO: 7268COTACAO:

690

EDIDO: 7268, COTACAO: 4690, A/C. ALMOXARIFADO

FECHADO PARA ALMOCO: DAS 12:00 AS 13:00HS,

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$1015.00 + FCP

R\$145.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

ICMS REDUZIDO NA VENDA INTERESTADUAL CONFORME RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/

012

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO

Processo nº

2018/0122

Fls

11

Rubrica

df



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: MEDCORP HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 67630541000174

Número do banco, nome e ISPB: 001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000

Agência: 1526V OLIMPIA-S PAULO

Conta corrente: 0000000019941

Valor da TED: R\$ 7.250,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000159

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

CD06B7796BEC93E244D1F3C2EF1DD3981B8EA805



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
67.630.541/0001-74
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
26/05/1992

NOME EMPRESARIAL
MEDCORP HOSPITALAR LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
MEDCORP

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
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
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
7.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga
7.29-2-03 - Aluguel de material médico
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO
AV FAGUNDES DE OLIVEIRA

NÚMERO
538

COMPLEMENTO
GALPAOAS

CEP
09.950-300

BAIRRO/DISTRITO
PIRAPORINHA

MUNICÍPIO
DIADEMA

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
MEDCORPNET@MEDCORPNET.COM.BR

TELEFONE
(11) 3849-8992

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
28/08/2004

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 17/06/2021 às 14:20:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 000023993
SÉRIE 001

CAÇÃO DO EMITENTE
/VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME
GRECIA, 39 - GLORIA - CEP:32340-080 - CONTAGEM -
(31)2524-2494
administrativo@volgen.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000023993 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3121 0914 2293 3700 0180 5500 1000 0239 9312 4092 0211

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214353517158 24/09/2021 17:18:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
8330140032 14.229.337/0001-80

NATÁRIO / REMETENTE
/ RAZÃO SOCIAL
1942-CASA DE CARIDADE SANTA RITA
RECEBO
FRANKLIN DE MORAES, 67
CÍPIO
ARRA DO PIRAI
FONE / FAX
(24)2447-2750
UF
RJ

CNPJ / CPF
28.572.311/0001-44
DATA DA EMISSÃO
24/09/2021

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
27135-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
HORA DA SAÍDA

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.912,16	6.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
LPM PARTICIPACOES LTDA
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
68.516.244/0001-65

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE
UF
MG

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
7,520
PESO LÍQUIDO
5,760

INDICADOR DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
0720DB	CATETER VEN. CEN. DUPLO LUMEN 07FRX20CM 14X18 BIOM L:37926 Q:80 F:01/08/2021 V:30/06/2026 ANVISA: 0010196320068	90183929	040	6102	PC	80,000	76,00	0,00	6.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

Conferido Expedição
24/09/21
Ass.: [Assinatura]

Conferido Qualidade
24/09/21
Ass.: [Assinatura]

[Assinatura]

DOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AUTORIZ/MS: PIML39604M8L (8.08160.0) - PROCESSO: 25351.700497/2011-37
ISENTO DO ICMS CONF. ART. OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONV.
ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONV. ICMS N° 27 DE 08/04/2016
CONFIRMADO POR E-MAIL REF. OC.: 007269
ISENTO DO ICMS CONF. DEC. 27815/2001 RS 191/2005
VL. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 1.912,16 (31,45%) - FEDERAL: 817,76 (13,45%) -
ESTADUAL: 1.094,40 (18,00%) - FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (2BCEA2)
ORÇAMENTO: 0021879
COMPRADOR: SHANNA
DATA DA ENTREGA: 27.09.2021
COBRANÇA: R FRANKLIN DE MORAES, 67 - CENTRO - BARRA DO PIRAI/RJ - 27135000

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20169/22
Fls. 80 Rubrica [Assinatura]



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: VOLGEN HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 14229337000180

Número do banco, nome e ISPB: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - ISPB 00360305

Agência: 0093SANTA EFIGENIA

Conta corrente: 0000000014020

Valor da TED: R\$ 6.080,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000142

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

B2AB20A2239E880C980397FC4FACC9969EBC408B



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.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: 0800 722 1722



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
14.229.337/0001-80
 MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
 CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
01/09/2011

NOME EMPRESARIAL
VOLGEN HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório

32.50-7-05 - Fabricação de materiais para medicina e odontologia

46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R GRECIA

NÚMERO
39

COMPLEMENTO

CEP
32.340-080

BAIRRO/DISTRITO
GLORIA

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO

ANDRELOPES@VOLGEN.COM.BR

TELEFONE
(31) 3586-8046

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
01/09/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia **17/06/2021** às **14:46:35** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 20160/22
 Fls 82 Rubrica [assinatura]

**MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAI**

Secretaria Municipal de Fazenda

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

Emissão (Horário de Brasília)

07/10/2021 15:45:24

Reg. Especial Tributação

**Microempresário Individual
(MEI)**

Período de Competência

09/2021

Exigibilidade do ISS

Exigível em Barra do Piraí

Município de Prestação do Serviço

Barra do Piraí - RJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

ADRIANO DA CRUZ GOES 11808280709

Nome Fantasia

SEUAR.COM

CPF/CNPJ

34.428.108/0001-00

Inscrição Municipal

9006883

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

adriano_cruz@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(24) 99844-4360

Endereço

Travessa Davi de Cerqueira, 26 casa 2, Santo Cristo - CEP: 27145-050 - Barra do Piraí - RJ**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ

13.572.311/0001-44

Inscrição Municipal

1876101

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(24) 2443-2190

E-mail

contabilidade.santacasa@gmail.com

Endereço

Rua Franklin de Moraes, 67, Centro - CEP: 27135-000 - Barra do Piraí - RJ**SERVIÇO PRESTADO****1406 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido. CNAE: 4322302****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Manutenção, higienização, reparos, instalações de condicionadores de ar

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 (%)
12.470,00	0,00	0,00	*****	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	12.470,00	12.470,00

OUTRAS INFORMAÇÕESEsta NFS-e é autodeclaratória.
Simples Nacional MEI.

Visualizado em: 13/10/2021 08:51:01

Para validação desta NFSe acesse: <http://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





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: ADRIANO DA CRUZ GOES

CPF/CNPJ: 34428108000100

Número do banco, nome e ISPB: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S - ISPB 90400888

Agência: 3045BARRA DO PIRAI

Conta corrente: 0000130033257

Valor da TED: R\$ 12.470,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000076

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

BE379E69847D29E4D7331D57B71DF13D161B0064



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.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: 0800 722 1722



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
34.428.108/0001-00
 MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
 CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
05/08/2019

NOME EMPRESARIAL
ADRIANO DA CRUZ GOES 11808280709

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
SEUAR.COM

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial

43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica

43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás

3.99-1-03 - Obras de alvenaria

3.30-4-04 - Serviços de pintura de edifícios em geral

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO

TV DAVI DE CERQUEIRA

NÚMERO
26

COMPLEMENTO
CASA 2

CEP
27.145-050

BAIRRO/DISTRITO
SANTO CRISTO

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAI

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(24) 9844-4360

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
05/08/2019

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 11/11/2021 às 09:23:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 20160822
 Fls 85 Rubrica [assinatura]



MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAI

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assunção, 59, 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)
07/12/2021 16:14:09

Período de Competência
12/2021

Município de Prestação do Serviço
Barra do Piraí - RJ

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Barra do Piraí

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MED 10 BARRA DO PIRAI SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-ME

Nome Fantasia

Med 10

CNPJ
26.410.342/0001-73

Inscrição Municipal
905202

Inscrição Estadual

Simples Nacional
Sim

E-mail
gerencia.barradopirai@med10.com.br

Incentivador Cultural
Não

Fone/Fax
(24) 2443-2022

Endereço
Rua Paulo de Frontin, 161, Centro - CEP: 27123-120 - Barra do Piraí - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Razão Social
Casa de Caridade Santa Rita

CNPJ
26.272.311/0001-44

Inscrição Municipal
1876101

Inscrição Estadual

Fone/Fax
(24) 2443-2190

E-mail
contabilidade.santacasa@gmail.com

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

SERVIÇO PRESTADO

0103 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas e intermediações médicas.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
970,00	0,00	0,00	*****	3,4100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	970,00	970,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Visualizado em: 07/12/2021 16:14:10

Para validação desta NFS-e acesse: <http://nfs-e.barradopirai.rj.gov.br/externo/nfs-e/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 925 de 05/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 003 de 20/03/2013

Nota: 2021000

00004148

Código Verificação

4TGV-JXCP



Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO

Processo nº 20160122

Fls. 86 Rubrica



MUNICÍPIO DE BARRA DO PIRAÍ

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Receita Mobiliária e Recuperação - Travessa Assunção, 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)
07/12/2021 16:02:28

Período de Competência
12/2021

Município de Prestação do Serviço
Barra do Piraí - RJ

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de
Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Barra do Piraí

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MED 10 BARRA DO PIRAÍ SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-ME

Nome Fantasia

Med 10

CNPJ/CNP
26.410.342/0001-73

Inscrição Municipal
905202

Inscrição Estadual

Simples Nacional
Sim

Email
gerencia.barradopirai@med10.com.br

Incentivador Cultural
Não

Fone/Fax
(24) 2443-2022

Endereço

Rua Paulo de Frontin, 161, Centro - CEP: 27123-120 - Barra do Piraí - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

CNPJ
28.12.311/0001-44

Inscrição Municipal
1876101

Inscrição Estadual

Fone/Fax
(24) 2443-2190

Email
contabilidade.santacasa@gmail.com

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas e intermediações médicas.

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
582,00	0,00	0,00	*****	3,4100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	582,00	582,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Atualizado em: 07/12/2021 16:02:28

Para validação desta NFS-e acesse: <http://barradopirai.rj.gov.br/externo/nfs-e/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 035 de 05/04/2016 que regulamenta a Lei Complementar nº 001 de 20/03/2012





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: MED 10 BARRA DO PIRAI

CPF/CNPJ: 26410342000173

Número do banco, nome e ISPB: 237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948

Agência: 6865R QUINZE NOVENBRO U TRES

Conta corrente: 0000000986062

Valor da TED: R\$ 582,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 784255232000010

TED solicitada em 27/09/2021 às 10:02:00 via Sispag.

Autenticação:

78A3103D8A32DFDB37A5D1C6A87CADD98C663372

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	0016022
Fls	82
Rubrica	

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



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: MED 10 BARRA DO PIRAI

CPF/CNPJ: 26410342000173

Número do banco, nome e ISPB: 237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948

Agência: 6865R QUINZE NOVENBRO U TRES

Conta corrente: 0000000986062

Valor da TED: R\$ 970,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

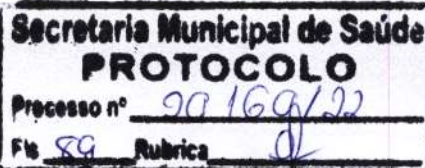
Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 184859661000015

TED solicitada em 30/09/2021 às 10:34:38 via Sispag.

Autenticação:

71F6AD0166EF52F29462AC84D9986AB7D59F0D69



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.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: 0800 722 1722



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.410.342/0001-73 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/10/2016
NOME EMPRESARIAL MED10 BARRA DO PIRAI SERVICOS DE SAUDE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R PAULO DE FRONTIN	NÚMERO 161	COMPLEMENTO *****
CEP 27.123-120	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI
UF RJ		
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (24) 2443-2022	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 24/10/2016	
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 23/07/2020 às 15:15:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BD DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E MATERIAL
HOSPITALAR LTDA**RUA MARILENE VIEIRA DE ASSIS - S/N - LT 434 Q 14
VILA MARIA HELENA
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25251500

Fone: (21)3936-0850 / (21)3936-0854

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 37111
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0919.3490.0900.0130.5500.0000.0371.1111.3283.1639

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

333210157974333 / 27/09/2021 - 12:14:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86596814

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

19.349.009/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

MUNICÍPIO

BARRA DO PIRAI

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

ENDEREÇO

RUA FRANKLIN DE MORAES,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FATURA / DUPLICATA

001 28/09/2021 13.770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST

0,00

VALOR ICMS DESON

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.770,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

13.770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

NÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

TÍTULOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR

UNIT

DESCONTO

VALOR

TOTAL

B.CALC

ICMS

VALOR

ICMS

VALOR

IPI

ALIQ.

357

ALTEPLASE 50MG ML 50ML FR (ACTILYSE) -

BOEHRINGER INGELHEIM BOEHRINGER

INGELHEIM LT: 102641 Val.: 31 01 2024

30049099

060

5405

FR

3

4590,0000

0,00

13770,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0

0

TÍTULOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imposto Retido por Subst. Tributaria-Conv. Icms No 76 94. Pedido No: 50371 Numero do Pedido: 007274 Numero da

Nota Principal: 004693 Centro de Custo Solicitante: FARMACIA Val Aprox Tributos R3.683,48 (26,75%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/22
Fls. 01 Rubrica

entada ok



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
19.349.009/0001-30
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
22/11/2013

NOME EMPRESARIAL

BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
BD DISTRIBUIDORA

PORTE
EPP

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
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
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
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
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
52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO

R MARILENE VIEIRA DE ASSIS

NÚMERO
S/N

COMPLEMENTO

LOTE 434 QUADRA14

CEP

25.251-500

BAIRRO/DISTRITO

VILA MARIA HELENA

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE

(21) 7877-6405

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
22/11/2013

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

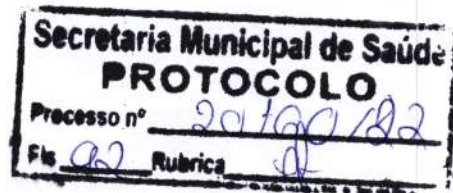
SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 01/06/2021 às 10:25:56 (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 984

Série 1



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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 984
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

33210911903508000116550010000009841453613334

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79043176

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210156944467

CNPJ

11.903.508/0001-16

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Casa de Caridade Santa Rita

ENDEREÇO

Rua Franklin de Moraes, 63 comercial

BAIRRO/DISTRITO

Centro

MUNICÍPIO

Barra do Pirai

FONE/FAX

(24) 2443-2190

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

28.572.311/0001-44

CEP

27135-000

DATA DE ENTR./SAÍDA

24/09/2021

HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	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	2500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786,25	0,00	2500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emissor
1 - Destinatário
2 - Terceiros

1

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
00000000000043	702003000 BOTIJAO 13KG - GLP 2.1	27111910	0102	5119	UN	4,000	100,00	400,00	0,00	0,00	0,00		0,00
00000000000078	702004006 BOTIJAO P45KG GLP 2.1	27111910	0102	5119	UN	6,000	350,00	2100,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO

Processo nº

20160/22

Fis

Rubrica

CALCULO DO ISSQN

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: 374; 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 RISCO

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 981
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 - SAÍDA
Nº 981
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
3321091190350800011655001000009811016218371

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79043176 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 333210151061014

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
Casa de Caridade Santa Rita

CNPJ 11.903.508/0001-16

ENDEREÇO
Rua Franklin de Moraes, 63 comercial

BARRIO/DISTRITO Centro

CNPJ/CPF 28.572.311/0001-44

CEP 27135-000

MUNICÍPIO Barra do Pirai FONE/FAX (24) 2443-2190 UF RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 15/09/2021

HORA ENTR./SAÍDA 15/09/2021

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	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	1246,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO REFINITO	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,87	0,00	1246,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

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

CODIGO ANTT 1

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
00000000000043	702003000 BOTTILAO 13KG - GLP2.1	27111910	0102	5119	UN	2,000	98,00	196,00	0,00	0,00	0,00		0,00
00000000000078	702004006 BOTTILAO P45KG GLP 2.1	27111910	0102	5119	UN	3,000	350,00	1050,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 2016042
Fls 05 Rubrica

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 371; 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

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 976 Série 1
---------------------	--	---------------------------

	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 - SAÍDA ☒ 1 Nº 976 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 33210811903508000116550010000009761116389948 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado INSCRIÇÃO ESTADUAL 79043176 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333210140709540 CNPJ 11.903.508/0001-16		

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Casa de Caridade Santa Rita ENDEREÇO Rua Franklin de Moraes, 63 comercial MUNICÍPIO Barra do Pirai FONE/FAX (24) 2443-2190 UF RJ		CNPJ/CPF 28.572.311/0001-44 CEP 27135-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 30/08/2021 DATA DE ENTR./SAÍDA 30/08/2021 HORA ENTR./SAÍDA
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	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	1302,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,48	0,00	1302,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS
00000000000078	702004006 BOTTILAO P45KG GLP 2.1	27111910	0102	5119	UN	3,000	340,00	1020,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000043	702003000 BOTTILAO 13KG - GLP2.1	27111910	0102	5119	UN	3,000	94,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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

DADOS ADICIONAIS		RESERVA AO RSCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 368; 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.)			



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: 197 - STONE PAGAMENTOS S A - ISPB 16501555

Agência: 0001STONE PAGAMENTOS

Conta corrente: 0000011845310

Valor da TED: R\$ 2.500,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000084

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

490E2B3458F422C5EACFC06ED568C08C214B762

Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO

Processo nº

20160623

Ft

gr

Rubrica

fl

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.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: 0800 722 1722



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
11.903.508/0001-16
MATRIZCOMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRALDATA DE ABERTURA
20/04/2010NOME EMPRESARIAL
LANNER VAREJAO DE GAS LTDATÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
*****PORTE
MECÓDIGO 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 informadaCÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária LimitadaLOGRADOURO
R BARAO DE IPIABASNÚMERO
17COMPLEMENTO
*****CEP
27.170-000BAIRRO/DISTRITO
IPIABASMUNICÍPIO
BARRA DO PIRAIUF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(24) 2443-1399ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVADATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
20/04/2010

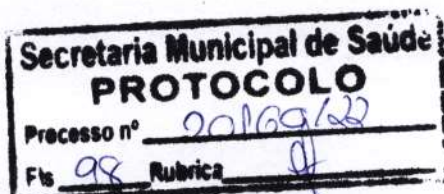
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
*****DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 28/07/2020 às 16:15:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





MAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA
Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11 - BAIRRO - ALPHAVILLE
Barueri - SP
11)4133-0053 - 06455-010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 212964
SÉRIE:1

FL- 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0959 2696 5400 0168 5500 1000 2129 6418 8701 9195

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

135211027338036 03/09/2021 17:16:02

CNPJ

59.269.654/0001-68

ATUREZA DA OPERAÇÃO

/enda Mercadoria Adquirida Terceiros - F/E

NSCRIPTION ESTADUAL

206172506116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

92036138

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

03/09/2021

ENDEREÇO

RUA - FRANKLIN DE MORAES,67 -

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO - CENTRO

CEP

27135-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/09/2021

MUNICÍPIO

Barra do Piraí

UF

RJ

FOFONE / FAX

(24)2447-2750

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.917,00	76,68	0,00	0,00	1.917,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.917,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DIST E LOGISTICA LTDA.	0 - Frete por conta do Remetente (CHF)				01.125.797/0007-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO 200 PQ NOVO MUNDO	São Paulo	SP	149029906116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				7,950	7,800

FATURA/DUPPLICATA

Número: 001
Vencimento: 03/10/2021
Valor: 1.917,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
04.00044	72002 N HENETIX 300 - 50 ML - FCI 33A7083E-1B74-403E-8314-135F64D84766	30063019	800	6108	UN	50,00	38,34	1.917,00	1.917,00	76,68	4,00	0,00	0,00

Trib aprox R\$: 257,84 Federal e 230,04 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT 2BCEA2. Valor FCP UF Destino = 38,3400Valor ICMS UF Destino = 268,38Valor ICMS UF Remetente = 0,00.



DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5339340	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA FRANKLIN DE MORAES, 67 - , BAIRRO CENTRO Barra do Piraí/RJ - Brasil - Cep: 27135-000 / PED AUT LUCAS.

RESERVADO AO FISCO

PARA SUA SEGURANÇA NÃO
ASSINE O CANHOTO SEM
CONFERIR A MERCADORIA

Itaú**30**
horas**Comprovante de pagamento de boleto**

Dados da conta debitada / Pagador Final

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

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

Itaú Itaú Unibanco S.A.

34191 09008 94761 263097 50002 400005 6 87620000191700

Beneficiário: IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	CPF/CNPJ do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	59.269.654/0001-68	03/10/2021
		Valor do boleto (R\$):
		1.917,00
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+) Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador: CASA DE CARIDADE SANTA RITA	CPF/CNPJ do pagador:	(=) Valor do pagamento (R\$):
	28.572.311/0001-44	1.917,00
		Data de pagamento:
		29/09/2021
Autenticação mecânica		Pagamento realizado em espécie:
26D8115143CDA41E19B96004091BB0C589CCBBE7		Não

Operação efetuada em 29/09/2021 às 15:17:33 via Sispag, CTRL 984754405000011.



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
59.269.654/0001-68
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
21/07/1988

NOME EMPRESARIAL
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador
59.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado
78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros
33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais
95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos
77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios
62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
AV JURUA

NÚMERO
105

COMPLEMENTO
GALPOES 09,10 E 11

CEP
06.455-010

BAIRRO/DISTRITO
ALPHAVILLE

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
CIDA.PEREIRA@IMAGEM.MED.BR

TELEFONE
(11) 4133-0053

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
08/05/2004

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

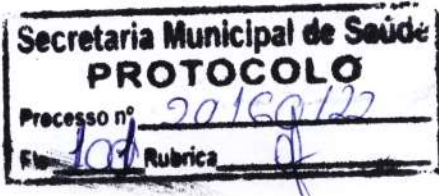
SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 23/07/2020 às 15:59:41 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





PREFEITURA MUNICIPAL DE MENDES

Página 1/1

Número do RPS	Número da nota 4759
Data da emissão da nota 27/09/2021 08:19:33	
Data do fato gerador 27/09/2021 08:19:33	
Código de verificação 2D9TCAG3K	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Gelson W. Peixoto Laboratório de Análises Médicas LTDA - EPP
 CPF/CNPJ: 29.083.219/0001-83 Inscrição municipal: 110008
 Endereço: VL WESTEY Número: 35 Bairro: CENTRO CEP: 26700-000
 Complemento:
 Município: Mendes UF: RJ
 E-mail: labgelson@yahoo.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (24) 2465-0079
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames laboratoriais realizados em Glaucete de Moura Pinto CPF: 37.863.877-70	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	384,3100	1,0000	384,3100	384,31x5,00 =	19,22

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	384,31								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 384,31		Valor líquido = R\$ 384,31			

Códigos dos serviços:

02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	384,31	19,22

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

A NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 5%
 Situação NFS-e: Normal
 Documento emitido por contribuintes ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 51,69 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 8,65 (2,25%), com base na Lei 41/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade





PREFEITURA MUNICIPAL DE MENDES

Página 1/1

Número do RPS	Número da nota 4762
Data da emissão da nota 27/09/2021 09:10:52	
Data do fato gerador 27/09/2021 09:10:52	
Código de verificação UV2AN5SLD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Gelson W. Peixoto Laboratório de Análises Médicas LTDA - EPP
 CPF/CNPJ: 29.083.219/0001-83 Inscrição municipal: 110008
 Endereço: VL WESTEY Número: 35 Bairro: CENTRO CEP: 26700-000
 Complemento:
 Município: Mendes UF: RJ
 E-mail: labgelson@yahoo.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (24) 2465-0079
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Exames laboratoriais realizados em Glaucete de Moura Pinto CPF : 037.863.877-70	323,1500	1,0000	323,1500	323,15x5,00 =	16,16

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	323,15				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 323,15		Valor líquido = R\$ 323,15			

Códigos dos serviços:

1.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	323,15	16,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma da operação: Tributação ao município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Mendes

A NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 5%
 Situação NFS-e: Normal
 Documento emitido por contribuintes ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 43,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 7,27 (2,25%), com base na Lei 41/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 02160422
 Fls. 103 Rubrica



PREFEITURA MUNICIPAL DE MENDES

Página 1/1

Número do RPS	Número da nota 4763
Data da emissão da nota 27/09/2021 09:24:10	
Data do fato gerador 27/09/2021 09:24:10	
Código de verificação XFOUILZZM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Gelson W. Peixoto Laboratório de Análises Médicas LTDA - EPP
 CPF/CNPJ: 29.083.219/0001-83 Inscrição municipal: 110008
 Endereço: VL WESTEY Número: 35 Bairro: CENTRO CEP: 26700-000
 Complemento:
 Município: Mendes UF: RJ
 E-mail: labgelson@yahoo.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (24) 2465-0079
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Exames laboratoriais realizados em Renata de Moura Pinto CPF: 079.711.167-05	412,3200	1,0000	412,3200	412,32x5,00 =	20,62

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	412,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 412,32		Valor líquido = R\$ 412,32			

Códigos dos serviços:

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	412,32	20,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de tributação da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Mendes

A NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 5%
 Situação NFS-e: Normal
 Documento emitido por contribuintes ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 55,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 9,28 (2,25%), com base na Lei 7411/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 20160/22
 Fls 104 Rubrica



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: GELSON W P LAB ANALI MED

CPF/CNPJ: 29083219000183

Número do banco, nome e ISPB: 001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000

Agência: 2295MENDES

Conta corrente: 0000000460192

Valor da TED: R\$ 1.119,78

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 384359864000019

TED solicitada em 27/09/2021 às 13:34:59 via Sispag.

Autenticação:

820E865D2E598F481125FA2F4DE08BECD78B1BBA



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

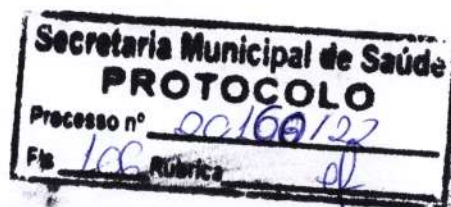
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

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

Emitido no dia 10/05/2022 às 15:15:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA**

Rua Geni Saraiva, 2467 - Cerâmica - Nova Iguaçu - RJ - CEP: 26031-482

(21) 3269-3371

GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 28.834.407/0001-27 - IE: 6745008

vendas@gmbhospitalare\$com.br

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

(24) 24472-750

ivanborgesneto@gmail.com

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

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

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)
1	15/05/2012	37.185,00

Forma de pagamento:

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

Observações:

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

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

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

DISQUE PROCON - 151

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

CODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel.: 0800 282 7060



**GASES MEDICINAIS DO BRASIL**

Rua Professora Carmelita Martins, 260 - Praça Seca - Rio De Janeiro - RJ - CEP: 21321-220

GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 28.834.487/0001-27 IE: 87450015

(21) 3269-3371

vendas@gmbhospitales.com.br

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

(24) 24472-750

ivanborgesneto@gmail.com

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

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

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)
1	28-06-2013	37.185,00

Forma de pagamento:

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

Observações:

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

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

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

DISQUE PROCON - 151

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

CODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel.: 0800 282 7060

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	20160122
Fis	108
Rubrica	ef
Página 1 de 1	

**GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA**

Rua Geni Saraiva, 2467 - Cerâmica - Nova Iguaçu - RJ - CEP: 26031-482

(21) 3269-3371

GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA

vendas@gmbhospitales.com.br

CNPJ: 28834487000127 IE: 87450015

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

2424472750

estelabarbosacg@gmail.com

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

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	GO001 - LOCAÇÃO GERADOR DE OXIGÊNIO MEDICINAL	LOCAÇÃO DE CENTRAL GERADORA DE OXIGÊNIO CONFORME RDC 50 DA ANVISA E NBR 12.188 E 13.587 ABNT.	26.000,00	26.000,00
1	GA001 - LOCAÇÃO GERADOR DE AR COMPRIMIDO MEDICINAL	LOCAÇÃO DE CENTRAL GERADORA DE AR COMPRIMIDO CONFORME RDC 50 DA ANVISA E NBR 12.188 E 13.587 ABNT.	8.685,00	8.685,00
20	LOCAÇÃO DE CILINDRO	CILINDRO DE AR MEDICINAL OU OXIGÊNIO EM AÇO, COM CAPACIDADE DE 1M³ ATÉ 3M³ PRESSÃO DE SERVIÇO EM 200BAR. CILINDRO NA COR VERDE. ROSCA DE ENTRADA 3/4 - 14NGT.	125,00	2.500,00
Total				37.185,00
Valor líquido				37.185,00

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)	Observações
1º	25/07/2022	37.185,00	25.12

Forma de pagamento:

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

Observações:

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

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

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

PROCON - 151

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

PRODECON - COMISSÃO DE DEFESA DO CONSUMIDOR (ALERJ) Tel.: 0800 282 7060

Continua na próxima página...





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: **GMB COMERCIO SERVICOS LTDA ME**

Agência: **3219**

Conta corrente: **17337 - 8**

Valor: **R\$ 100.000,00**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000013.

Autorização:

A294CCC67D3FD4CE4CFE082442057CEB6F779189



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.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: 0800 722 1722



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
28.834.487/0001-27
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
10/10/2017

NOME EMPRESARIAL
GMB COMERCIO E SERVICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
GASES MEDICINAIS DO BRASIL

PORTE
ME

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
 33.11-2-00 - Manutenção e reparação de tanques, reservatórios metálicos e caldeiras, exceto para veículos
 33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente
 33.14-7-99 - Manutenção e reparação de outras máquinas e equipamentos para usos industriais não especificados anteriormente
 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
 3.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais
 43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás
 46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado
 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
 49.30-2-03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos
 77.29-2-03 - Aluguel de material médico
 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador

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

LOGRADOURO
R GENI SARAIVA

NÚMERO
2467

COMPLEMENTO

CEP
26.031-482

BAIRRO/DISTRITO
CERAMICA

MUNICÍPIO
NOVA IGUAÇU

UF
RJ

ENDEREÇO ELETRÔNICO

TELEFONE
(21) 3269-3371

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
10/10/2017

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

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

Emitido no dia 08/12/2020 às 17:24:56 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



SDPAZMED COM LOCAÇÃO E MANUT. EQUIP MEDICOS HOSPITALARES LTD

Rua Padre Roma, 97 - Engenho Novo - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP 20710-270

Fone: (21)2241-9155
www.sdpazmed.com.br
comercial@sdpazmed.com.br

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.008.255

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3321 0905 3425 5000 0102 5500 1000 0082 5510 0005 5823

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

333210155287540 22/09/2021 12:05:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77967699

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.342.550/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOCIEDADE

CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ / CPF

28.572.311/0001-44

DATA DA EMISSÃO

22/09/2021

INTERESSADO

FRANKLIN DE MORAES, 67

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

27135-000

DATA DA SAÍDA

22/09/2021

UF

RJ

UF

TELEFONE / FAX

(24)2443-2190

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

370,00

VALOR DO ICMS

44,40

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

370,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FRETE POR CONTA

3 - PROPRIETÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	ALIQ. %
1,00	1 - LAUDO TÍPICO MAQUET	90192099	000	5102	UN	1,00	370,00	(0,00)	370,00	370,00	44,40	(0,00)	(0,00)	(0,00)

FUNDOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEPÓSITO BANCÁRIO BRADESCO AG: 3249-2 C/C: 151631-0 - ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS PELO
SISTEMA NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 2016.0122
Fls 112 Rubrica

SDPAZMED COM LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD

Rua Padre Roma, 97 - Engenho Novo - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20710-270
Fone: (21)2241-9155
www.sdpazmed.com.br
comercial@sdpazmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.008.240
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3321 0905 3425 5000 0102 5500 1000 0082 4010 0005 5642

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 333210151630735 16/09/2021 10:17:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77967699	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.342.550/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE SANTA RITA		CNPJ / CPF 28.572.311/0001-44	DATA DA EMISSÃO 16/09/2021
ENDEREÇO R FRANKLIN DE MORAES, 67	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 27135-000	DATA DA SAÍDA 16/09/2021
MUNICÍPIO BARRA DO PIRAÍ	UF RJ	TELEFONE / FAX (24)2443-2190	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DATA DA FATURA	Número: 8240.09/21 - Valor Original: R\$ 690,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 690,00
----------------	--

DUPPLICATAS

Número	001
Vencimento	17/09/2021
Valor	R\$ 690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 690,00		VALOR DO ICMS 82,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 690,00
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 690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
1,00	CABO PARA LARINGO ADULTO	90189099	000	5102	UN	1,00	240,00	0,00	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00	280,80
1,00	LAMINA PARA LARINGO, CURVA, Nº 3	90189099	000	5102	UN	1,00	150,00	0,00	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00	180,00
1,00	LAMINA PARA LARINGO, CURVA, Nº 4	90189099	000	5102	UN	1,00	150,00	0,00	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00	180,00
1,00	LAMINA PARA LARINGO, CURVA, Nº 5	90189099	000	5102	UN	1,00	150,00	0,00	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00	180,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPÓSITO BANCÁRIO BRADESCO AG: 3249-2 C/C: 151631-0 - ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº **20160727**
Fls **113** Rubrica

Activa Comércio



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: SD PAZMED COM LOC E MANUT EQUI

CPF/CNPJ: 05342550000102

Número do banco, nome e ISPB: 237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948

Agência: 3249MEIER-URB RJ

Conta corrente: 0000001516310

Valor da TED: R\$ 1.060,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000167

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

694C51B40422A7D459CCEF8D2326EAF2604771C



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.342.550/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/10/2002
NOME EMPRESARIAL SD PAZMED COMERCIO LOCAAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	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 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 30-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R PADRE ROMA	NÚMERO 97	COMPLEMENTO *****
CEP 20.710-270	BAIRRO/DISTRITO ENGENHO NOVO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO
UF RJ		
ENDEREÇO ELETRÔNICO acmaranata@terra.com.br	TELEFONE (21) 3391-1315	
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 10/05/2022 às 15:16:59 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 22160/22
Fls 115 Rubrica



**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 0000001066

Emissão: Barra Mansa (RJ), 24 de agosto de 2021.

Cliente: CASA DE CARIDADE SANTA RITA

CNPJ: 28.572.311/0001-44

laboratorio.novasantacasa@gmail.com

R FRANKLIN DE MORAES, 67 - CENTRO

Barra do Pirai - RJ - CEP: 27135-000

Telefone: 2442-2090

Objeto da Locação:

Descrição

CONTRATO 08/2020 - ALUGUEL DE 01(UM) APARELHO ANALISADOR HEMATOLOGICO ZYBIO
MODELO Z3 DE 3 DIFF, Nº DE SÉRIE EYZ2100Z3191202081. E 01(UM) APARELHO BIOQUÍMICA
ENVOY 500, Nº DE SÉRIE 43100216, AMBOS SEM NOBREAK.

Valor Total

4.334,00

Total Bruto

4.334,00

Descontos

0,00

Total Líquido

4.334,00

Vencimento: dia 21/09/2021 no valor de R\$ 4.334,00

Observações:

DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0469-3 C/C: 5378-3.
Ref. Ago/2021 - Vencdo. 21/09/2021

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	001609/2021
Fis	116
Rubrica	pf

Lancado



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 HOSP LTDA

CPF/CNPJ: 32198434000134

Número do banco, nome e ISPB: 001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000

Agência: 0469BARRA MANSA RJ

Conta corrente: 0000000053783

Valor da TED: R\$ 4.334,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000092

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

B9A33D6D9A34B15703B1FC8057581A851A7E73FE



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

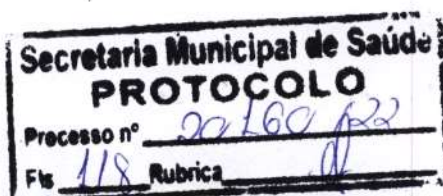
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.198.434/0001-34 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 09/11/1988
NOME EMPRESARIAL SULLAB COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		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 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 5-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R SAO JORGE	NÚMERO 267	COMPLEMENTO LOJA;
CEP 27.323-440	BAIRRO/DISTRITO ANO BOM	MUNICÍPIO BARRA MANSA
UF RJ		
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (24) 3323-6532
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 06/07/2021 às 11:10:05 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Recibo de Prestação de Serviços

Nº 1321

Tel.: 21 2137-7456

e-mail: bomlocacao@gmail.com

Data da Emissão:

10, 08, 21

USUÁRIO DOS SERVIÇOS

Firma: Para de Candore Santa Rita

Endereço: Franklin de Moraes Tel.: _____

Municipio: 67 Estado: 1

CNPJ: 28.572.311/0001-94 Insc Est. / Mun.:

Cond. de Pagamento: Boleto 21 dias

[illegible]**Assinatura**

Em: / /

N° 1321

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO

Processo nº 201601122

Ft. 119 Rubrica

e-mail: bomlocacao@gmail.com

20108121

Cond. de Pagamento: Boleto

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 201609/22
Fls. 120 Rubrica

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 201609/22
Fis 121 Rubrica dt



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\$ 6.197,70**

Informações fornecidas pelo
pagador:

Transferência efetuada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag, CTRL 584120385000047.

Autenticação:

78514B9E53681A0D71B9FFF40590593FA617CAD7

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	20169/22
Fil	122 Rubrica



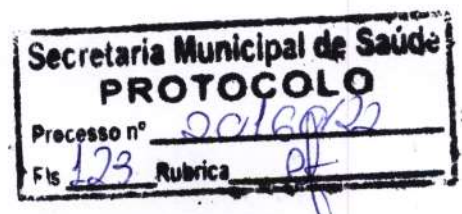
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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 206-2 - 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 **02/07/2021** às **16:28:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**Prefeitura Municipal de Barra Mansa**

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (24) 2106-3472 - <http://www.barramansa.rj.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Cibam Centro de Imagem de Barra Mansa Ltda**

Avenida Tenente José Eduardo, 585 - Ano Bom

CEP 27323-240 - Fone (24) 3323-5072 - Barra Mansa - RJ

administracao@cibam.com.br

Inscrição Municipal 521804 - CPF/CNPJ 39.776.646/0001-03

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 6572
Tributação no município		03/08/2021	03/08/2021 16:49:37	B6 37 3E	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/barramansa/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
28.572.311/0001-44		Casa de Caridade Santa Rita		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
Rua Franklin de Moraes		67		Centro
EP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
27135-000	Barra do Piraí / RJ			

Local dos Serviços

Barra Mansa - Rio de Janeiro

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços - Exames de Imagem

Pacientes:

- Leonardo Milward Bueno: R\$ 375,00
- Maria Olinda Fereira de Souza: R\$ 1.125,00
- Sonia Cristina de Faria: R\$ 375,00
- Virginia Lucia Montela: R\$ 375,00
- Yuri dos Santos Costa: R\$ 375,00
- Aldamir Candido Vasconcelos: R\$ 750,00
- Marileia Polidoro: R\$ 750,00

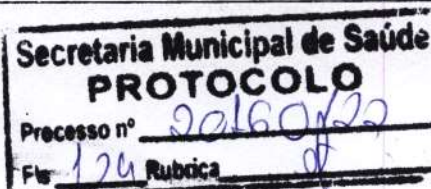
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
21223 - Serviços de Ultrassonografia e Ressonância Magnéti...	4,00	402	8640205	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 4.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.125,00	R\$ 165,00
		ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
		Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 4.125,00**Informações Complementares**

**Prefeitura Municipal de Barra Mansa**

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (24) 2106-3472 - <http://www.barramansa.rj.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Cibam Centro de Imagem de Barra Mansa Ltda**Avenida Tenente José Eduardo, 585 - Ano Bom
CEP 27323-240 - Fone (24) 3323-5072 - Barra Mansa - RJ
administracao@cibam.com.br
Inscrição Municipal 521804 - CPF/CNPJ 39.776.646/0001-03**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município		03/09/2021	03/09/2021 17:02:04	98 B2 B4	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	6890
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/barramansa/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
28.572.311/0001-44		Casa de Caridade Santa Rita		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Franklin de Moraes	67		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
27135-000	Barra do Piraí / RJ			

Local dos Serviços

Barra Mansa - Rio de Janeiro

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços - Exames de Imagem

Pacientes:

- Luciana Alves: R\$ 375,00
- Bruna Barbosa: R\$ 375,00
- José Carlos Bestete da Conceição: R\$ 860,00
- Cecilia Martins Ferreira Peres da Costa: R\$ 375,00
- Janaina Freitas de Souza: R\$ 400,00
- Mônica Sousa da Silva Altino: R\$ 400,00
- Ruth Aparecida Baltazar Medeiros: R\$ 1.125,00
- Neusa da Silva: R\$ 400,00
- Jomar Amorim da Cruz: R\$ 375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC 116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
21223 - Serviços de Ultrassonografia e Ressonância Magnética...	4,00	402	8640205	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 4.685,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.685,00	R\$ 187,40
				ISSQN Retido
				Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 4.685,00****Informações Complementares****Secretaria Municipal de Saúde**
PROTOCOLO
Processo nº 201609/23
Fls. 128 Rubrica ok



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: CENTRO IMAGEM DE BARRA MANSA

CPF/CNPJ: 39776646000109

Número do banco, nome e ISPB: 237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948

Agência: 0434BARRA MANSA CENTRO

Conta corrente: 0000000455555

Valor da TED: R\$ 8.810,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 584117922000050

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

99912F47638A7667B6B6A7060D07E9F3E324B018

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.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: 0800 722 1722

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	20169/22
Fls	100 Rubrica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 39.776.646/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/09/1994
NOME EMPRESARIAL CIBAM CENTRO DE IMAGEM DE BARRA MANSA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética 86.40-2-04 - Serviços de tomografia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R TENENTE JOSE EDUARDO	NÚMERO 585	COMPLEMENTO *****
CEP 27.320-430	BAIRRO/DISTRITO ANO BOM	MUNICÍPIO BARRA MANSA
ENDEREÇO ELETRÔNICO		UF RJ
TELEFONE		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 16/07/2020 às 17:09:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000002260
SÉRIE 3



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-SAÍDA

N. 000002260
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 6011 0006 8993

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210147845455 10/09/2021 09:16:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FARMACIA DE CARIDADE SANTA RITA
ENDEREÇO
RUA FRANKLIN DE MORAES, 67

MUNICÍPIO
BARRA DO PIRAI
ESTADO

FONE/FAX
2424432190

CNPJ/CPF
28.572.311/0001-44

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
27135-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
10/09/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
10/09/2021
HORA ENTRADA/SAÍDA
09:16:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
48,92

VALOR DO ICMS
5,87

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
136,14

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
136,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CEREAIS BRAMIL LTDA - FRETE CIF
ENDEREÇO
RUA BARAO DE ENTRE RIOS, 465

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
32.296.378/0001-70

MUNICÍPIO
TRES RIOS

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL
80820852

QUANTIDADE
ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
12,940

PESO LÍQUIDO
12,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
59935	QUIABO P/KG Valor Dispensado R\$ 11.48, Motivo da Desoneração do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	5,24	9,9771	52,28	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
48232	PAO FORMA PLUS VITA ORIG. 480G	19059010	020	5102	UN	14,00	5,9900	83,86	48,92	5,87	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: DAE3A5473B5BA993CEA73611CD03D263

Protocolo: 333210147845455

CFOP 5102 ST 20 ALIQ 12,00 TOTAL 83,86 VLR.ICMS 5,87 CFOP 5102 ST 40 ALIQ

18,00 TOTAL 52,28 VLR.ICMS 9,41 Orcamento: AAUXNV Vend.000001 End. Entrega: Valor do ICMS Desonerado: R\$ 16,24.

RESERVADO AO FISCO





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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000002258
SÉRIE 3
FOLHA 01/06

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 5811 0029 8931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaFUREZA DA OPERAÇÃO
NDA MERCADORIA/ VENDA MERCADORIASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210147083816 09/09/2021 11:02:26-03:00CRIÇÃO ESTADUAL
279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20STINATARIO/REMETENTE
ME/RAZÃO SOCIALSA DE CARIDADE SANTA RITA
DEREÇO

JA FRANKLIN DE MORAES,67.

JNICPIO

VRA DO PIRAI
TURAFONE/FAX
2424432190BAIPRO/DISTRITO
CENTROUF
RJCNPJ/CPF
28.572.311/0001-44CEP
27135-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

09/09/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/09/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:01:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE D CULO DO ICMS
2.291,37VALOR DO ICMS
358,44BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.870,74LOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
4.870,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

VZÃO SOCIAL

EREAIS BRAMIL LTDA - FRETE CIF

VDEREÇO

UA BARAO DE ENTRE RIOS, 465

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
32.296.378/0001-70MUNICIPIO
TRES RIOSUF
RJINSCRIÇÃO ESTADUAL
80820852

IANTIDADE

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
606,680PESO LÍQUIDO
589,010

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2686	ABOBORA BAIANA P/KG Valor Dispensado R\$ 11.68, Motivo da Desone raçao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efei tos a partir de 20.12.12)	07099300	040	5102	KG	10,66	4,9897	53,19	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3054	VAGEM MANTEIGA P/KG Valor Dispensado R\$ 15.86, Motivo da Desone raçao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efei tos a partir de 20.12.12)	07089000	040	5102	KG	8,04	8,9838	72,23	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
274	JILO P/KG Valor Dispensado R\$ 10.59, Motivo da Desone raçao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efei tos a partir de 20.12.12)	07131090	040	5102	KG	8,06	5,9864	48,25	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3623	CENOURA SELECIONADA P/KG Valor Dispensado R\$ 9.81, Motivo da Desoner acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efei os a partir de 20.12.12)	07061000	040	5102	KG	15,00	2,9800	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3623	CENOURA SELECIONADA P/KG Valor Dispensado R\$ 9.82, Motivo da Desoner	07061000	040	5102	KG	15,01	2,9800	44,73	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CONFORME PROCESSO JUDICIAL
 00308562220174025120(201751200308565)(FCP):Adicional de aliquota - Fundo Estadual de
 Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais (FECF) - 21,33 Base R\$ 1066.06 Perc.(2%)
 Protocolo: 333210147083816

CFO 5102 ST 20 ALIQ 18.00 TOTAL 835.15 VLR.ICMS 58.48 CFO 5405 ST 60 ALIQ
 0.00 TOTAL 648.84 VLR.ICMS 0.00 CFO 5102 ST 00 ALIQ 20.00 TOTAL 1066.06
 VLR.ICMS 213.23 CFO 5102 ST 20 ALIQ 12.00 TOTAL 1543.59 VLR.ICMS 108.06 CFO 5102
 ST 40 ALIQ 18.00 TOTAL 777.10 VLR.ICMS 139.88 Orcamento:AAUWCG Vend.000901 End.
 Entrega: Valor do ICMS Desonerado: R\$ 370,32.

RESERVADO AO FISCO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
 Processo nº 20160622
 Fls. 129 Rubrica



Identificação do emitente
CEREAIS BRAMIL LTDA FILIA
L 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-SAÍDA
N. 000002258
SÉRIE 3
FOLHA 02/06



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 5811 0029 8931

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
NDA MERCADORIA/ VENDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210147083816 09/09/2021 11:02:26-03:00

CRICÃO ESTADUAL
279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)												
9297	CEBOLA GRAUDA P/KG Valor Dispensado R\$ 5.31, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07031019	040	5102	KG	6,06	3,9901	24,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
789	COUVE P/UND Valor Dispensado R\$ 1.66, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07049000	040	5102	UN	4,00	1,8900	7,56	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
7590	MAMAO PAPAIA P/KG Valor Dispensado R\$ 5.33, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	08072000	040	5102	KG	3,47	6,9971	24,28	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
607	LIMAO TAITI P/KG Valor Dispensado R\$ 0.22, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	08055000	040	5102	KG	0,33	3,0000	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1062	LARANJA PERA P/KG Valor Dispensado R\$ 0.53, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	08051000	040	5102	KG	0,81	3,0000	2,43	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160422
Fls 130 Rubrica



Identificação do emitente
CEREAIS BRAMIL LTDA FILIA
L 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
1-SAÍDA
N. 000002258
SÉRIE 3
FOLHA 03/06



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 5811 0029 8931

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA MERCADORIA/ VENDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210147083816 09/09/2021 11:02:26-03:00

CRICÃO ESTADUAL
279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)												
3100	OVOS BRANCO MEDIO MIL FILM. C/20DZ Valor Dispensado R\$ 1.53, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	04072100	040	5102	DZ	1,00	6,9900	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
631	CHEIRO VERDE P/UND Valor Dispensado R\$ 4.98, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07031019	040	5102	UN	12,00	1,8900	22,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
615	BATATA DOCE P/KG Valor Dispensado R\$ 4.90, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07142000	040	5102	KG	4,47	4,9888	22,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1244	REPOLHO P/KG Valor Dispensado R\$ 2.27, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07049000	040	5102	KG	3,45	2,9913	10,32	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1135	BETERRABA P/KG Valor Dispensado R\$ 2.90, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	3,31	3,9849	13,19	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2759	MELAO AMARELO P/KG Valor Dispensado R\$ 5.14, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	08071900	040	5102	KG	4,69	4,9893	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6011	INHAME DEDO P/KG Valor Dispensado R\$ 2.99, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07149000	040	5102	KG	3,41	3,9912	13,61	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6029	BERINGELA P/KG Valor Dispensado R\$ 8.84, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07093000	040	5102	KG	8,07	4,9901	40,27	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
02003	ALHO GRANEL P/KG	07032090	020	5102	KG	4,06	21,8892	88,87	34,56	6,22	0,00	18,00%	0,00%
11329	BANANA DAGUA P/KG Valor Dispensado R\$ 1.63, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	08039000	040	5102	KG	1,86	3,9892	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
140854	BANANA PRATA P/KG Valor Dispensado R\$ 0.80, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	08039000	040	5102	KG	0,82	4,4634	3,66	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
88501	ALFACE COMUM P/UN Valor Dispensado R\$ 2.49, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07051900	040	5102	UN	6,00	1,8900	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
60011	ABOBRINHA VERDE ITALIANA P/KG Valor Dispensado R\$ 7.92, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07099300	040	5102	KG	6,03							
83364	TOMATE SELECIONADO P/KG Valor Dispensado R\$ 4.53, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07020000	040	5102	KG	4,13	4,9927	20,62	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
5,9851
Processo nº 201609/22
Fls 131 Rubrica

CONTINUA NO VERSO



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
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000002258
SÉRIE 3
FOLHA 04/06



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 5811 0029 8931

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

UREZA DA OPERAÇÃO
DA MERCADORIA/ VENDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210147083815 09/09/2021 11:02:26-03:00

TRICÃO ESTADUAL
79242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TR.B.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

NOME DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
9262	BATATA ESCOVADA P/KG Valor Dispensado R\$ 7.02, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feito a partir de 20.12.12)	07019000	040	5102	KG	10,69	2,9897	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
9262	BATATA ESCOVADA P/KG Valor Dispensado R\$ 6.66, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feito a partir de 20.12.12)	07019000	040	5102	KG	10,14	2,9911	30,33	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
9262	BATATA ESCOVADA P/KG Valor Dispensado R\$ 6.58, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feito a partir de 20.12.12)	07019000	040	5102	KG	10,02	2,9900	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1310	PEPINO PRETO P/KG Valor Dispensado R\$ 1.70, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feito a partir de 20.12.12)	07070000	040	5102	KG	1,94	3,9897	7,74	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2210	CHUCHU P/KG Valor Dispensado R\$ 9.15, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feito a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	10,45	3,9904	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20180622
Fls 132 Rubrica el



Identificação do emitente
CEREAIS BRAMIL LTDA FILIA
L 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-SAÍDA
N. 600002258
SÉRIE 3
FOLHA 05/06



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 5811 0029 8931

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
NDA MERCADORIA/ VENDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210147083816 09/09/2021 11:02:26-03:00

CRICÃO ESTADUAL
279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIE.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
D. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
210	CHUCHU P/KG Valor Dispensado R\$ 8,78, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	10,03	3,9880	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
210	CHUCHU P/KG Valor Dispensado R\$ 9,00, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	10,27	3,9903	40,98	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
0347	FEIJAO PRETO ALFA 30X1	07133319	020	5102	UN	15,00	7,4900	112,35	65,54	7,86	0,00	12,00%	0,00%	
2836	ARROZ PAGLIARIN L.FINO T-1 6X5	10062020	020	5102	PC	8,00	22,1000	176,80	103,15	12,38	0,00	12,00%	0,00%	
040	ACUCAR REFIN.GUARANI RJ.95/96 10X1	17011400	020	5102	PC	50,00	4,2900	214,50	83,42	15,02	0,00	18,00%	0,00%	
6812	REFRESCO FRISCO LARANJA 150X25 (FCP): Base R\$ 3,95 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,08	21069010	500	5102	UN	5,00	0,7900	3,95	3,95	0,71	0,00	18,00%	0,00%	
6753	REFRESCO FRISCO MORANGO 150X25 (FCP): Base R\$ 3,95 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,08	21069010	500	5102	UN	5,00	0,7900	3,95	3,95	0,71	0,00	18,00%	0,00%	
1604	MAS.ESPAGUETE ST.AMALIA SEMOLA N8 15X1	19021900	020	5102	UN	2,00	4,9900	9,98	3,88	0,70	0,00	18,00%	0,00%	
3288	SAL REFINADO NOBRE 30X1	25010090	020	5102	PC	5,00	1,4500	7,25	4,23	0,51	0,00	12,00%	0,00%	
1254	MAS.PARAFUSO ST.AMALIA SEMOLA 10X1	19021900	020	5102	UN	10,00	5,9500	59,50	23,14	4,17	0,00	18,00%	0,00%	
2524	ERVILHA PREDILECTA 24X170	20054000	060	5405	UN	4,00	2,3900	9,56	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
59	SABAO YPE NEUTRO 20X5X200 (FCP): Base R\$ 29,90 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,60	34011900	000	5102	UN	10,00	2,9900	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00%	0,00%	
4165	LIMPA ALUMINIO TRIEX AZUL 12X500	34029039	060	5405	UN	1,00	2,8500	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
8190	LIMPA FORNO EASY OF STAND 22900 36X250	34022000	260	5405	UN	1,00	17,9900	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
764	LAVA LOUCAS YPE CLEAR 24X500	34022000	560	5405	PC	10,00	1,9900	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
4840	VINAGRE ALCOOL COLORIDO MIL 12X750	22090000	020	5102	UN	4,00	1,9500	7,80	3,03	0,55	0,00	18,00%	0,00%	
8002	GELATINA OETKER UVA DIET 36X12 (FCP): Base R\$ 8,70 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,17	21069029	500	5102	UN	2,00	4,3500	8,70	8,70	1,57	0,00	18,00%	0,00%	
7979	GELATINA OETKER FRAMBOESA DIET 36X12 (FCP): Base R\$ 17,40 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,35	21069029	500	5102	UN	4,00	4,3500	17,40	17,40	3,13	0,00	18,00%	0,00%	
1701	GELATINA SOL FRAMBOESA SCH 60X25 (FCP): Base R\$ 2,98 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,06	21069029	000	5102	UN	2,00	1,4900	2,98	2,98	0,54	0,00	18,00%	0,00%	
1677	GELATINA SOL MORANGO SCH 60X25 (FCP): Base R\$ 2,98 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,06	21069029	000	5102	UN	2,00	1,4900	2,98	2,98	0,54	0,00	18,00%	0,00%	
1653	GELATINA SOL UVA SCH 60X25 (FCP): Base R\$ 2,98 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,06	21069029	000	5102	UN	2,00	1,4900	2,98	2,98	0,54	0,00	18,00%	0,00%	
78266	CHA MATE REAL NAT. 30X250	09030090	060	5405	UN	6,00	7,9900	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
56925	AZEITE PORTUG.GALLO LT 40X200	15099090	260	5405	UN	3,00	11,3000	33,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
22318	MUCILON NESTLE ARROZ LT 18X400	19011030	560	5405	UN	2,00	7,9900	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
2162	MUCILON NESTLE MILHO LT 18X400	19011030	060	5405	PC	1,00	7,9900	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
101	ADOCANTE LIQ.ZERO CAL.CICLAMATO 12X100 (FCP): Base R\$ 25,40 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,51	21069090	000	5102	UN	4,00	6,3500	25,40	25,40	4,57	0,00	18,00%	0,00%	
7325	SUSTAGEN MORANGO 12X400 (FCP): Base R\$ 386,34 Perc.(2%) Vlr. R\$ 7,73	21069090	000	5102	LT	6,00	64,3900	386,34	386,34	69,54	0,00	18,00%	0,00%	
5560	LEITE PO GLORIA INST.DESNAT. 24X300	04021010	060	5405	LT	6,00	12,4600	74,76	38,94	13,14	0,00	0,00%	0,00%	
99915	MARGARINA DORIANA C/S 12X500	15171000	020	5102	UN	6,00	6,4900	38,94	9,38	2,38	1,69	0,00	18,00%	0,00%
51479	FOSFORO PARANA CX.MADEIRA 120X10X40 (FCP): Base R\$ 9,38 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,19	36050000	000	5102	MC	2,00	4,6900	9,38	9,38	1,69	0,00	18,00%	0,00%	
35408	IOG.POLPA NESTLE NESTON 6X540	04031000	060	5405	UN	1,00	6,4900	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
60473	OLEO SOJA CORCOVADO PET 20X900	15079011	020	5102	LT	4,00	7,2500	29,00	11,34	2,05	0,00	18,00%	0,00%	
38447	LEITE L.V.GODAM INTEGRAL 12X1	04012010	060	5405	UN	12,00	4,2900	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
78240	CAFE EXTRA FORTE 3 CORACOES 20X250	09012100	020	5102	UN	48,00	8,0500	386,40	150,27	27,05	0,00	18,00%	0,00%	
41865	C.BOV.MOIDA P/KG	02013000	020	5102	KG	9,01	27,9645	251,96	146,99	17,64	0,00	12,00%	0,00%	
41865	C.BOV.MOIDA P/KG	02013000	020	5102	KG	9,05	27,9646	253,08	147,65	17,72	0,00	12,00%	0,00%	
0837	C.BOV.MUSCULO DIANTEIRO RESF. P/KG	02013000	020	5102	KG	10,05	30,9741	311,29	181,61	21,79	0,00	12,00%	0,00%	
35081	COXA/SOBRECOXA/DORSO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	10,81	9,8853	106,86	62,34	7,48	0,00	12,00%	0,00%	

Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO

Processo nº 20169622

Fls. 133 Rubrica

CONTINUA NO VERSO

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20169122
Fls. 133 Rubrica

CONTINUA NO VERSO



Identificação do emitente
CEREAIS BRAMIL LTDA FILIA
L 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-SAÍDA
N. 000002258
SÉRIE 3
FOLHA 06/06



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 5811 0029 8931

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
NDA MERCADORIA/ VENDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210147083816 09/09/2021 11:02:26-03:00

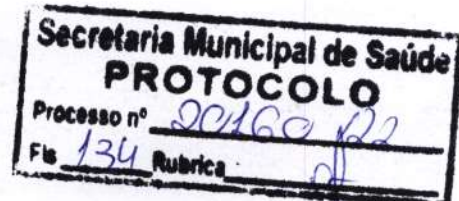
CRICÃO ESTADUAL
279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	P/KG	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
411	PEITO FRANGO CONG.	P/KG	02071400	020	5102	KG	10,58	15,8828	168,04	98,03	11,76	0,00	12,00%	0,00%
411	PEITO FRANGO CONG.	P/KG	02071400	020	5102	KG	9,82	15,8819	155,96	90,99	10,92	0,00	12,00%	0,00%
6517	BISC.AGUA E SAL CAPRICCHE 20X350		19053100	000	5102	UN	54,00	5,7500	310,50	310,50	55,89	0,00	18,00%	0,00%
(FCP): Base R\$ 310.50 Perc.(2%) Vlr. R\$ 6.2														
1														
6523	BISC.MAIZENA CAPRICCHE TRAD. 20X312		19053100	000	5102	UN	48,00	5,4500	261,60	261,60	47,09	0,00	18,00%	0,00%
(FCP): Base R\$ 261.60 Perc.(2%) Vlr. R\$ 5.2														
3														
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%
3230	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%





Identificação do emitente
CEREAS 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
1-SAÍDA
N. 000002276
SÉRIE 3
FOLHA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 7611 0015 8844

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
NDA MERCADORIAS

CRICÃO ESTADUAL
279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210151793132 16/09/2021 13:33:00-03:00

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
3230	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%
1254	MAS. PARAFUSO ST. AMALIA SEMOLA 10X1	19021900	020	5102	UN	16,00	6,0500	96,80	37,65	6,78	0,00	18,00%	0,00%
8240	CAFE EXTRA FORTE 3 CORACOES 20X250	09012100	020	5102	UN	48,00	8,0500	386,40	150,27	27,05	0,00	18,00%	0,00%
2836	ARROZ PAGLIARIN L. FINO T-1 6X5	10062020	020	5102	PC	7,00	18,7000	130,90	76,37	9,16	0,00	12,00%	0,00%
1775	REFRIG. GUARANA ANTARCTICA ZERO PET 6X2	22021000	060	5405	GF	3,00	6,0900	18,27	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10806	SUCO DA FRUTA CAJU LVI PG750 6X1 (FCP): Base R\$ 18,76 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,38	21069010	000	5102	UN	4,00	4,6900	18,76	18,76	3,37	0,00	18,00%	0,00%
01604	MAS. ESPAGUETE ST. AMALIA SEMOLA N8 15X1	19021900	020	5102	UN	5,00	5,1500	25,75	10,01	1,80	0,00	18,00%	0,00%
9914	GELEIA MOCOTO ITALIANINHO NAT. TP 27X220 (FCP): Base R\$ 14,34 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,29	21069090	000	5102	UN	6,00	2,3900	14,34	14,34	2,58	0,00	18,00%	0,00%
03288	SAL REFINADO NOBRE 30X1	25010090	020	5102	PC	3,00	1,4500	4,35	2,54	0,30	0,00	12,00%	0,00%
80347	FEIJAO PRETO ALFA 30X1	07133319	020	5102	UN	12,00	7,4900	89,88	52,44	6,29	0,00	12,00%	0,00%
34840	VINAGRE ALCOOL COLORIDO MIL 12X750	22090000	020	5102	UN	7,00	1,9500	13,65	5,31	0,96	0,00	18,00%	0,00%
67952	GELATINA OETKER CEREJA DIET 36X12 (FCP): Base R\$ 21,75 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,44	21069029	500	5102	UN	5,00	4,3500	21,75	21,75	3,91	0,00	18,00%	0,00%
168010	GELATINA OETKER AMORA DIET 36X12 (FCP): Base R\$ 21,75 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0,44	21069029	500	5102	UN	5,00	4,3500	21,75	21,75	3,91	0,00	18,00%	0,00%
360473	OLEO SOJA CORCOVADO PET 20X900	15079011	020	5102	LT	10,00	8,2900	82,90	32,24	5,80	0,00	18,00%	0,00%
45560	LEITE PO GLORIA INST. DESNAT. 24X300	04021010	060	5405	LT	3,00	12,4600	37,38	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
240722	MAIONESE LIZA TRADICIONAL 24X250	21039011	060	5405	UN	1,00	2,9500	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
176861	REFRESCO FRISCO ABACAXI 150X25	21069010	500	5102	UN	1,00	0,9500	0,95	0,95	0,17	0,00	18,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160222
Fm 136 Rubrica



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000002276
SÉRIE 3
FOLHA 03/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 7611 0015 8844

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
NDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
33210151793132 16/09/2021 13:33:00-03-00

SCRIÇÃO ESTADUAL
279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ID. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. (FCP): Base R\$ 0.95 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.02	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
6777	REFresco FRISCO MANGA 150X25 (FCP): Base R\$ 0.95 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.02	21069010	500	5102	UN	1,00	0,9500	0,95	0,95	0,17	0,00	18,00%	0,00%
6753	REFresco FRISCO MORANGO 150X25 (FCP): Base R\$ 0.95 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.02	21069010	500	5102	UN	1,00	0,9500	0,95	0,95	0,17	0,00	18,00%	0,00%
6813	REFresco FRISCO LARANJA 150X25 (FCP): Base R\$ 0.95 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.02	21069010	500	5102	UN	1,00	0,9500	0,95	0,95	0,17	0,00	18,00%	0,00%
6873	REFresco FRISCO UVA 150X25 (FCP): Base R\$ 0.95 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.02	21069010	500	5102	UN	1,00	0,9500	0,95	0,95	0,17	0,00	18,00%	0,00%
8218	MUCILON NESTLE ARROZ LT 18X400	19011030	560	5405	UN	1,00	6,6900	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
8266	CHA MATE REAL NAT. 30X250	09030090	060	5405	UN	5,00	7,9900	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
040	ACUCAR REFIN.GUARANI RJ.95/96 10X1	17011400	020	5102	PC	40,00	4,7500	190,00	73,89	13,30	0,00	18,00%	0,00%
1232	PAO FORMA PLUS VITA ORIG. 480G	19059010	020	5102	UN	17,00	6,9900	118,83	69,33	8,32	0,00	12,00%	0,00%
1237	AZEITE PORTUG.PRAMEA EX.VIRG. 12X500	15091000	360	5405	VD	3,00	18,4900	55,47	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1237	AZEITE PORTUG.PRAMEA EX.VIRG. 12X500	15091000	360	5405	VD	1,00	18,4900	18,49	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1196	EXT.TOMATE ELEFANTE 6X4.08 (FCP): Base R\$ 45.49 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.91	20029090	500	5102	UN	1,00	45,4900	45,49	45,49	8,19	0,00	18,00%	0,00%
8447	LEITE L.V.GODAM INTEGRAL 12X1	04012010	060	5405	UN	12,00	4,2900	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
79	ESPONJA DE ACO BOMBRILO 60G 140X4	73231000	060	5405	PC	5,00	1,4900	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
730	LAVA LOUCAS YPE NEUTRO 24X500	34022000	560	5405	PC	10,00	1,6900	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
159	SABAO YPE NEUTRO 20X5X200 (FCP): Base R\$ 29.90 Perc.(2%) Vlr. R\$ 0.60	34011900	000	5102	UN	10,00	2,9900	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00%	0,00%
10854	BANANA PRATA P/KG Valor Dispensado R\$ 2.14, Motivo da Desoner acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	08039000	040	5102	KG	2,17	4,4977	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1029	BERINGELA P/KG Valor Dispensado R\$ 8.86, Motivo da Desoner acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07093000	040	5102	KG	8,09	4,9901	40,37	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1623	CENOURA SELECIONADA P/KG Valor Dispensado R\$ 6.62, Motivo da Desoner acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07061000	040	5102	KG	10,08	2,9901	30,14	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1623	CENOURA SELECIONADA P/KG Valor Dispensado R\$ 7.29, Motivo da Desoner acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07061000	040	5102	KG	11,11	2,9901	33,22	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
79262	BATATA ESCOVADA P/KG Valor Dispensado R\$ 6.70, Motivo da Desoner acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07019000	040	5102	KG	10,20	2,9902	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3011	ABOBRINHA VERDE ITALIANA P/KG Valor Dispensado R\$ 2.69, Motivo da Desoner acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07099300	040	5102	KG	3,08	3,9833	12,27	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
12003	ALHO GRANEL P/KG	07052090	020	5102	KG	3,07	21,8866	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14104	ABOBORA SERGIPANA P/KG Valor Dispensado R\$ 7.82, Motivo da Desoner acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07099300	040	5102	KG	8,93	3,9877	35,61	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3364	TOMATE SELECIONADO P/KG Valor Dispensado R\$ 6.84, Motivo da Desoner acao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito os a partir de 20.12.12)	07020000	040	5102	KG	5,21	5,9846	31,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 00.160.22
Fls. 131 Rubrica 4.70 0,00 18,00% 0,00%

CONTINUA NO VERSO



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. 000002276
SÉRIE 3
FOLHA 04/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 7611 0015 8844

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
NDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210151793132 16/09/2021 13:33:00-03:00

SCRIÇÃO ESTADUAL
279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/ST	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
741	JILO P/KG Valor Dispensado R\$ 7.09, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07131090	040	5102	KG	8,10	3,9877	32,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
935	QUIABO P/KG Valor Dispensado R\$ 13.93, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	7,07	8,9731	63,44	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
054	VAGEM MANTEIGA P/KG Valor Dispensado R\$ 10.58, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07089000	040	5102	KG	6,03	7,9901	48,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
631	CHEIRO VERDE P/UND Valor Dispensado R\$ 5.81, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07031019	040	5102	UN	14,00	1,8900	26,46	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
210	CHUCHU P/KG Valor Dispensado R\$ 8.18, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, feitos a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	12,46	2,9904	37,26	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 2016020
Folha 138 Rubrica [assinatura]



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000002276
SÉRIE 3
FOLHA 05/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3321 0932 2963 7800 4320 5500 3000 0022 7611 0015 8844

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

TUREZA DA OPERAÇÃO
NDA MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210151793132 16/09/2021 13:33:00-03:00

CRICÃO ESTADUAL
279242

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
32.296.378/0043-20

DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
210	CHUCHU P/KG Valor Dispensado R\$ 8.37, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	12,76	2,9898	38,15	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
9915	MARGARINA DORIANA C/S 12X500	15171000	020	5102	UN	6,00	5,4900	32,94	12,81	2,31	0,00	18,00%	0,00%
6417	P.SUISSE DANONINHO MORANGO 18X320 (FCP): Base R\$ 7.99 Perc.(2%) Vir. R\$ 0.16	04061090	500	5102	UN	1,00	7,9900	7,99	7,99	1,44	0,00	18,00%	0,00%
837	C.BOV.MUSCULO DIAANTEIRO RESF. P/KG	02013000	020	5102	KG	13,02	30,9900	403,49	235,40	28,25	0,00	12,00%	0,00%
837	C.BOV.MUSCULO DIAANTEIRO RESF. P/KG	02013000	020	5102	KG	14,02	30,9900	434,48	253,48	30,42	0,00	12,00%	0,00%
837	C.BOV.MUSCULO DIAANTEIRO RESF. P/KG	02013000	020	5102	KG	10,02	30,9741	310,36	181,06	21,73	0,00	12,00%	0,00%
837	C.BOV.MUSCULO DIAANTEIRO RESF. P/KG	02013000	020	5102	KG	10,04	30,9741	310,98	181,43	21,77	0,00	12,00%	0,00%
411	PEITO FRANGO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	9,85	14,5898	143,71	83,84	10,06	0,00	12,00%	0,00%
411	PEITO FRANGO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	9,86	14,5822	143,78	83,88	10,07	0,00	12,00%	0,00%
411	PEITO FRANGO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	10,28	14,5827	149,91	87,46	10,50	0,00	12,00%	0,00%
5081	COXA/SOBRECOXA/DORSO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	7,97	8,9837	71,60	41,77	5,01	0,00	12,00%	0,00%
5081	COXA/SOBRECOXA/DORSO CONG. P/KG	02071400	020	5102	KG	7,91	8,9772	71,01	41,43	4,97	0,00	12,00%	0,00%
9297	CEBOLA GRAUDA P/KG Valor Dispensado R\$ 7.39, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07031019	040	5102	KG	8,44	3,9882	33,66	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
135	BETERRABA P/KG Valor Dispensado R\$ 2.04, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07069000	040	5102	KG	3,11	2,9904	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
244	REPOLHO P/KG Valor Dispensado R\$ 4.89, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07049000	040	5102	KG	7,44	2,9919	22,28	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
011	INHAME DEDO P/KG Valor Dispensado R\$ 3.66, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07149000	040	5102	KG	4,18	3,9856	16,66	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
607	LIMAO TAITI P/KG Valor Dispensado R\$ 0.81, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	08055000	040	5102	KG	1,24	2,9839	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
615	BATATA DOCE P/KG Valor Dispensado R\$ 2.73, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	07142000	040	5102	KG	3,12	3,9840	12,43	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
062	LARANJA PERA P/KG Valor Dispensado R\$ 2.11, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	08051000	040	5102	KG	3,22	2,9876	9,62	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
7590	MAMAO PAPAIA P/KG Valor Dispensado R\$ 5.73, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeito a partir de 20.12.12)	08072000	040	5102	KG	3,27	7,9817	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Secretaria Municipal de Saúde
PROTOCOLO
Processo nº 20160/22
Fls 139 Rubrica



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: **CEREAIS BRAMIL**

CPF/CNPJ: **32296378000170**

Número do banco, nome e ISPB: **237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948**

Agência: **3370AG EMP DUQUE DE CAXIAS**

Conta corrente: **0000000029947**

Valor da TED: **R\$ 10.206,92**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: **584117922000068**

TED solicitada em 24/09/2021 às 16:27:55 via Sispag.

Autenticação:

BE01D4A2FB551005C72E8DEA3D815956F65822DE

Secretaria Municipal de Saúde	
PROTOCOLO	
Processo nº	<u>20169/21</u>
Fls	<u>140</u>
Rubrica	<u>[assinatura]</u>

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
32.296.378/0043-20
FILIAL

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
17/01/2011

NOME EMPRESARIAL
CEREAIS BRAMIL LTDA

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

PORTE
DEMAIS

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
64.99-9-99 - Outras atividades de serviços financeiros não especificadas anteriormente
47.89-0-04 - Comércio varejista de animais vivos e de artigos e alimentos para animais de estimação
10.91-1-02 - Fabricação de produtos de padaria e confeitaria com predominância de produção própria
56.11-2-03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares
56.11-2-01 - Restaurantes e similares
7.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral
17.22-9-01 - 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

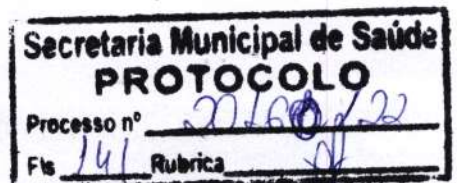
SITUAÇÃO ESPECIAL

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 **14:45:52** (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 FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
13/12/2021 16:45:34
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
12/2021
Exigibilidade do ISS
Exigível em Barra do Piraí

Município de Prestação do Serviço
Barra do Piraí - RJ



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NIGRE MEDICINA E SAUDE LTDA

Nome Fantasia

NIGRE

CPF/CNPJ

15.178.255/0001-16

Inscrição Municipal

9002024

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

vgacontabilidade@bol.com.br

Incentivador Cultural

Fone/Fax

Não

(24) 2443-1213

Endereço
Rua Cristiano Otoni, 355, Centro - CEP: 27123-240 - Barra do Piraí - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Casa de Caridade Santa Rita

CPF/CNPJ

572.311/0001-44

Inscrição Municipal

1876101

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(24) 2443-2190

E-mail

contabilidade.santacasa@gmail.com

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

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos de cirurgia geral prestados. Referente a agosto

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

455,00

COFINS (R\$)

2.100,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

1.050,00

CSLL (R\$)

700,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

70.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

70.000,00

ISS (R\$)

2.800,00

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

65.695,00

Aliquota (%)

4,00

Valor Total da Nota (R\$)

70.000,00

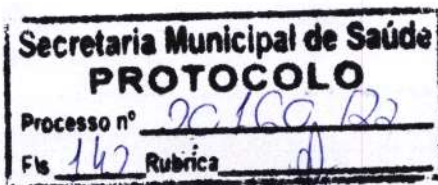
OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Visualizado em: 14/12/2021 08:43:15

Para validação desta NFS-e acesse: <http://barradupirai.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





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: NIGRE MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 15178255000116

Número do banco, nome e ISPB: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UN - ISPB 00315557

Agência: 4522PA BARRA DO PIRAI

Conta corrente: 0000000038466

Valor da TED: R\$ 65.695,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

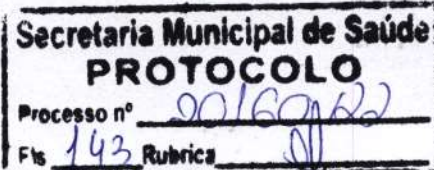
Informações fornecidas pelo pagador:

Controle: 588304018000014

TED solicitada em 21/10/2021 às 13:17:20 via Sispag.

Autenticação:

630A2D9A9E0457C29605C87BC917A307DBCAFE37



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 15.178.255/0001-16 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/02/2012
NOME EMPRESARIAL NIGRE MEDICINA E SAUDE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R CRISTIANO OTONI	NÚMERO 335	COMPLEMENTO *****
CEP 27.123-240	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARRA DO PIRAI
UF RJ		TELEFONE (24) 2443-1399
ENDEREÇO ELETRÔNICO		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/02/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

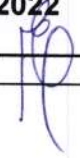
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **28/06/2022** às **10:22:43** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Setor GABINETE/SMS

Processo 20160/2022
Fls. 145 Rubrica Ao
Departamento de Controle, Avaliação e Auditoria

Considerando o ofício 169/2022 advindo da Casa de Caridade Santa Rita, pertinente a Prestação de Contas, encaminho os autos para ciência e manifestação. Após encaminhar a **Controladoria** para análise.

Barra do Piraí, 29 de junho de 2022.


Carlos Renato Moreira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra do Piraí
Secretaria Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde	
Processo nº	20160/2022
Fls. 146	Rubrica

Barra do Piraí, 11 de Julho de 2022.

Ao Gabinete,

Trata-se de recurso cuja destinação se dá ao Enfrentamento ao Coronavírus- COVID 19- Custeio de Unidades de Terapia Intensiva- UTI, conforme LEI MUNICIPAL Nº 3497 de 22 de Setembro de 2021.

Considerando as informações apresentadas pela gestão hospitalar, e, sobretudo, entendendo que o Hospital é referência municipal para pacientes que necessitam de internações em UTI-COVID, entendemos que a prestação de contas apresentada está de acordo com a destinação do recurso.

Encaminhamos anexo, a Lei Municipal e o relatório contendo número de diárias em UTI no referido hospital entre Janeiro e Dezembro de 2021.

Atenciosamente,


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

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



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CÂMARA MUNICIPAL DE BARRA DO PIRAI
GABINETE DO PRESIDENTE

Secretaria Municipal de Saúde

Processo nº 20160/2022

Fls. 147 Rubrica

LEI MUNICIPAL Nº 3497 DE 22 DE SETEMBRO DE 2021.

EMENTA: "Autoriza a abertura de Crédito Adicional Suplementar no valor de R\$480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais) Programa em vigor e dá outras correlatas providências".

A CÂMARA MUNICIPAL DE BARRA DO PIRAI APROVA E EU SANCIONO A PRESENTE LEI:

Art. 1º. Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a abrir **CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR** no valor de **R\$480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais)** para reforço da seguinte despesa, a saber:

Codificação	Discriminação da Despesa	Valor em R\$
30.	Fundo Municipal de Saúde de Barra do Piraí	
30.04.	Fundo Municipal de Saúde de Barra do Piraí	
30.04.10.	Saúde	
30.04.10.302.	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
30.04.10.302.0020.	Ações de Saúde	
30.04.10.302.0020.3.089	Enfrentamento ao Coronavírus -COVID – 19	
	Custeio de Unidades de Terapia Intensiva-UTI	
3.3.90.39.99.00.00.00.0109	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	480.000,00

Art. 2º. Para abertura do presente crédito adicional suplementar será utilizado como fonte de recurso, conforme documentos em anexo e na forma que prevê o artigo 43 e seus parágrafos da Lei Federal nº 4.320, de 17 de março de 1964:

- Excesso de arrecadação, proveniente a transferência do Fundo Estadual de Saúde, no valor de R\$480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais) que regulamenta a execução de recurso financeiro excepcional como parte das ações de Enfretamento ao Coronavírus SARS-COV2 (COVID-19) para custeio de Unidades de Terapia Intensiva - UTI. O valor foi depositado no Banco do Bradesco, agência nº 555, conta corrente nº 41.186-8 em 15/09/2021 – competência maio/21. Segue cópia do extrato e Resolução SES nº 2369 de 16 de agosto de 2021 e Anexo Único.

Art. 3º. Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO, 22 DE SETEMBRO DE 2021.

MARIO REIS ESTEVES
Prefeito Municipal

Mensagem nº066/GP/2021
Projeto de lei nº189/2021
Autor: Executivo Municipal

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



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CÂMARA MUNICIPAL DE BARRA DO PIRAI
GABINETE DO PRESIDENTE

ANEXO ÚNICO

Secretaria Municipal de Saúde

Processo nº 20169/2022

Fls. 148 Rubrica

CÁLCULO DE EXCESSO DE ARRECADAÇÃO

RECEITA	RECURSO FINANCEIRO EXCEPCIONAL PARA AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS SARS-COV2 (COVID-19)
Código de Classificação	1.7.2.8.03.1.1.01.00.00
Demonstrativo da Receita Arrecadada	Janeiro até setembro/21
Total Orçado	0,00
(+) Excesso já observado	1.440.000,00
(-) Crédito Adicional Suplementar através da Lei Municipal nº 3395 de 15/04/2021	480.000,00
(-) Crédito Adicional Suplementar através da Lei Municipal nº 3455 de 08/07/2021	480.000,00
Saldo disponível Excesso = (+) Excesso (-) Crédito Adicional Especial e Suplementar	480.000,00
Total Considerado no Excesso	480.000,00
Fonte de Recurso	(109) Transferência do Fundo Estadual de Saúde (COVID-19)

Thadeu Valadao Pedrosa
Matricula 5485
Divisão de Auditoria
SMS - Barra do Piraí

Informações de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde

Processo nº 20160/2022

Fls. 149 Rubrica

Internações hospitalares apresentadas de estabelecimentos do estado do Rio de Janeiro

Notas Técnicas

Total de diárias de UTI por Estabelecimento segundo Ano/mês de processamento

Ano/mês do processamento: 2021

Estabelecimento: RJ, Barra do Pirai - CASA DE CARIDADE SANTA RITA - 2287919

Ano/mês de processamento ▲	RJ, Barra do Pirai - CASA DE CARIDADE SANTA RITA - 2287919	Total
Total	2.002	2.002
2021		
..2021/01	134	134
..2021/02	131	131
..2021/03	186	186
..2021/04	131	131
..2021/05	68	68
..2021/06	193	193
..2021/07	170	170
..2021/08	192	192
..2021/09	242	242
..2021/10	181	181
..2021/11	201	201
..2021/12	173	173

[COPIA PARA EXCEL](#) [SALVA COMO CSV](#) [COPIA PARA TABWIN](#)

Fonte:

- Internações Hospitalares: Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS:
 - Ministério da Saúde MS.
- Dados de 2021 a 2022 (até maio) são preliminares, com situação da base nacional em 06/07/2022, sujeitos a retificação.

Nota:

- Estão aqui apresentadas tanto as AIH aprovadas como as rejeitadas.
- No caso de uma AIH ser rejeitada mais de uma vez, é mantida na base de dados apenas a primeira.
- Uma AIH rejeitada, ao ser aprovada posteriormente, é excluída da base de dados.
- O critério para considerar a unicidade da AIH é o seu número e a data de saída, tendo em vista a existência das AIH de tipo 5 - Longa permanência.

Thadeu Valadão Pedrosa
Matricula 5485
Divisão de Auditoria
SMS - Barra do Pirai

Setor GABINETE/SMS

Processo 20160/2022
Fls.150 Rubrica W

A
Controladoria Geral de Saúde

Encaminho os autos para análise e parecer.

Barra do Piraí, 13 de julho de 2022.


Carlos Renato Moreira
Secretário Municipal de Saúde

Carlos Renato Moreira
Secretário Municipal de Saúde
Inscrição Profissional 6017



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

Barra do Piraí, 27 de julho de 2022.

Processo Administrativo nº 20.160/2022
Interessado: Casa de Caridade Santa Rita
Objeto: Prestação de Contas (Recursos COVID)

Secretaria Municipal de Saúde	
Processo nº	201601.22.
Fls	151
Rubrica	22

Ao

Departamento de Controle e Avaliação

Considerando a documentação que integra o presente processo administrativo, essa Controladoria, após análise, remete o mesmo à esse setor, para providências, em especial, atestamento da Nota Fiscal acostada às fls. 04; bem como, manifestação acerca da regularidade da utilização dos recursos.

Após, retornem-se à essa Controladoria, para remessa ao Portal de Transparência, em atenção ao que determina a Lei nº 13.979/2020

Sergio Augusto Ribeiro de Souza
Controladoria do Fundo Municipal de Saúde

A CONTROLADORIA.

RETORNAMOS APÓS ATESTE DA NOTAFIS
REGISTRAMOS QUE O PARECER JÁ CONSTA
EM FL. 146.

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

04/08/2022

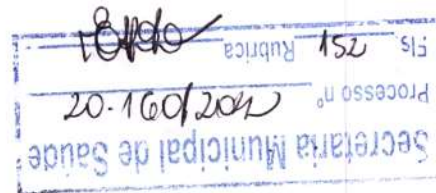


Estado do Rio de Janeiro
Município de Barra do Piraí
Secretaria Municipal de Saúde
Controladoria do Fundo Municipal de Saúde



Barra do Piraí, 10 de agosto de 2022.

Processo Administrativo nº 20.160/2022.
Interessado: Casa de Caridade Santa Rita
Objeto: Prestação de Contas



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

Considerando as questões objeto do presente processo administrativo, que versam sobre a prestação de contas de recursos recebidos, no âmbito da Lei Municipal nº 3.497/2021, realizados pela Casa de Caridade Santa Rita, para atender a demanda dispêndios relacionados ao enfrentamento do Pandemia de COVID/19, essa Controladoria, em atendimento ao que determina a legislação vigente, aplicável à utilização de recursos destinados ao tema, notadamente, o Parágrafo Segundo do artigo 4º da Lei Federal nº 13.979/2020, remete o presente à douta Controladoria Geral do Município; com a finalidade de que a integralidade do seu conteúdo seja disponibilizado no Portal de Transparência do Município.

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

Sergio Augusto Ribeiro de Souza
Controlador do Fundo Municipal de Saúde

Sergio Augusto Ribeiro de Souza
Controlador Geral do FMS
OAB RJ 119.238