SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MOGI MIRIM

PRESTAÇÃO DE CONTAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Em intervenção
Decreto nº 9.727/2025

Convênio Adesão ao SUS nº 01/2026 Municipal
Conta Corrente: 57186-5
Agência: 0578-9
Banco do Brasil

Período da prestação de contas
De: 01/08/2026 à 31/08/2026

CONTROLL PHARMA COM. DE MED. LTDA

R: 24 DE OUTUBRO, 161 - BOA VISTA -
CEP:13974-391 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3863-4518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.039.259 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3526 0711 1444 4800 0103 5500 0000 0392 5913 3658 0777

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA	135262830680143 15/07/2026 14:13:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374135923113		11.144.448/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMA. SANTA CASA DE MISE. MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	15/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	15/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	(19)3814-3004	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/08/2026	716,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
716,00	128,88	0,00	0,00	716,00

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	716,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-	0 - REMETENTE				11.144.448/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA 24 DE OUTUBRO, 157	ITAPIRA			SP	374135923113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	PRO DIV0ERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1193	EXTENSOR PERFUSAO LOCK 3F 120CM CALIBRE LOTE: 2604057 QTD: 400,000 FAB: 27/04/2026 VAL: 27/04/2029	90189010	000	5102	UN	400,00	1,79	716,00	0,00	716,00	128,88	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 17 / 07 / 26
Ass: Fernanda

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
.F.Pagto: 39259/1 12/08/2026 R$ 716.00**** --- CONVENIO 01/2026 - OC 2026072748MM - - ** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT:R$ 0.00	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Adriane
16 / 07 / 26

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Emissão em 15/07/2026

CONTROLL PHARMA COM. DE MEDICAMENTOS LTD

R 24 DE OUTUBRO
BOA VISTA ITAPIRA SP 13974345

Nota Fiscal Número: **039259** Data emissão **15/07/26 14:13**

Cliente **IRMA. SANTA CASA DE MISE. MOGI MIRIM**

Endereço

RUA MAESTRO AZEVEDO Nro: 124
CENTRO
MOGI MIRIM **SP** **13800200** **(19) 3814-**

Chave NFE
35260711144448000103550000000392591336580777

Protocolo CCE **135262830718347**
Status **135** **Evento registrado e vinculado a NF-e**

Correção

DADOS PARA PAGAMENTO
PAGAMENTO BANCO DO BRASIL. AGENCIA: 171-6. CONTA CORRENTE: 37772-4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONTROLL PHARMA COM. DE MED. LTDA

R: 24 DE OUTUBRO, 161 - BOA VISTA -
CEP:13974-391 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3863-4518

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.039.275 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3526 0711 1444 4800 0103 5500 0000 0392 7517 6143 0008

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA	135262865846050 17/07/2026 14:50:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374135923113		11.144.448/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMA. SANTA CASA DE MISE. MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	17/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	17/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	(19)3814-3004	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/08/2026	92,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
92,00	16,56	0,00	0,00	92,00

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	92,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-	0 - REMETENTE				11.144.448/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 24 DE OUTUBRO, 157	ITAPIRA	SP	374135923113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	PRO DIV0ERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2803	MPSET FLUXOR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICR LOTE: 2601096 QTD: 10,000 FAB: 01/02/2026 VAL: 01/02/2029	90189010	000	5102	UN	10,00	9,20	92,00	0,00	92,00	16,56	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 22 / 07 / 26.
Assi fernanda

Daniel de Carvalho Frugo
Interventor
Santa Casa de Mogi MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
,F.Pagto: 39275/1 14/08/2026 R$ 92.00**** --- CONVENIO 01/2026 - OC 2026072747MM - - PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA: 171-6. CONTA CORRENTE: 37772-4** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
20 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:37:45
057800578 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.171.000.037.772
VALOR TOTAL 808,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONTROLL PHARMA COMERCIO
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 37.772-4
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

==========

NR.AUTENTICACAO C.9A3.F8A.5AC.C42.EE0

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ARAÇOIABA DA SERRA

Chave de Acesso da NFS-e
35029032255230957000469000000000666326075666765397

Número da NFS-e
6663

Competência da NFS-e
24/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
24/07/2026 18:00:09

Número da DPS
6663

Série da DPS
1111

Data e Hora da emissão da DPS
24/07/2026 00:00:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
55.230.957/0004-69

Inscrição Municipal
-

Telefone
(15) 3500-7901

Nome / Nome Empresarial
ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS L

E-mail
CONTATO@STERILENO.COM.BR

Endereço
RODOVIA RAPOSO TAVARES, 729, BARREIRO

Município:
Araçoiaba da Serra - SP

CEP
18190-000

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal
ISENTO

Telefone
(19) 3814-3071

Nome / Nome Empresarial
IRM. DA SANTA CASA DE MISER DE MOGI MIRIM

E-mail
notafiscal@santacasamogi.com.br

Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

Município:
Mogi Mirim - SP

CEP
13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.13.01 - Dedetizacao, desinfeccao, desinsetizacao, imunizacao, higienizacao,

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Araçoiaba da Serra - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
ESTE SERVICO REFERE-SE A ESTERILIZACAO DE MATERIAS MEDICOS/HOSPITALARES - R$ 458,27

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Araçoiaba da Serra - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 458,27

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 458,27

Alíquota Aplicada
2,00 %

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 9,17

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contrib. Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidos
-

Desc. Contrib. Sociais - Retidos
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 458,27

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total de Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 458,27

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R$ 0,00

Estaduais
R$ 0,00

Municipais
R$ 9,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VENCTO FATURA: 10/08/2026
SERV PRESTADOS CONFORME PEDIDOS: 1839727,1852435,1852437,1855677
CONVENIO DE ADESAO AO SUS N 01/2026 MUNICIPIO DE MOGI MIRIM BANCO BRASIL AGENCIA 0191 CONTA CORRENTE 74559-6
NBS: 123019900

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 31 / 07 / 26
Ass: Fernanda

Graziela Cristina Tacão Gianotto
Enfermeira
COREN/SP 291052

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:44:29
057800578 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.191.000.074.559
VALOR TOTAL 458,27

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALVES LIMA COM ESTE
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.559-6
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

==========

NR.AUTENTICACAO 0.825.5B0.60B.CBB.49F

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido 25.257
Doc 21.415

Nota Fiscal Eletrônica
Série: **001**
N°: **000.019.398**

DSR Hospitalar
R. Doutor Ruben Dario Almonacid, 120 - G3 - B. Ronda
Araçariguama/SP - Tel.: (11) 4713-1798 - CNPJ: 14.658.976/0001-60

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: **001** N°: **000.019.398**

Folha: 1/1

35260714658976000160550010000193981430861851

Protocolo / Data Hora de Autorização
135262672032744 - 06/07/2026 13:02:43

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
734044559113		**14.658.976/0001-60**	35-26/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.019.398-143.086.185-1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64		06/07/26
Fantasia			**Data Saída/Entrada**
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D			
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Hora de Saída**
R MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800200	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	
Moji Mirim	(19)3814-3034	SP	

FATURA

Deposito
Dp 019398/01
R$ 540,80
Vcto 05/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,80	**540,80**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
	[0] Emitente					

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
			13	Volume (s)			39,000	

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200
Município	**UF**	
Moji Mirim	SP	

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
586	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 10ML C/200 FARMACE Lt: 26E10466D Fab: 20/05/2026 Val: 20/04/2028	3004.90.99	060	5.102	Caixa c/200 AMP	13,00	41,6000	540,80	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R$72,74 Est R$64,90-IBPT								0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 17 / 07 / 26
Ass: Fernanda.

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO 124 , CENTRO, Moji Mirim, SP
Tributos aprox R$ 72,74 Federal e R$ 64,90 Estadual. Fonte: IBPT
PROCESSO: 2026071878MM
BANCO DO BRASIL AG.: 0523-1 C/C.: 31934-1
PEDIDO INTERNO: 24.935
CONVENIO 09/2025

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabriane
10 / 07 / 26

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI Rua Doutor Ruben Dario Almonacid 120 Ronda CEP: 18147-000 ARAÇARIGUAMA - SP Tel: (11) 4719-6281	Carta de Correção Eletrônica Nº **1** NF-e **000.019.398** Série: **001**	35260714658976000160550010000193981430861851

Inscrição Estadual	CNPJ	Emissão da CC - e	Numero do protocolo da SEFAZ
734044559113	**14.658.976/0001-60**	**20/07/2026**	**135262905035576**

ARAÇARIGUAMA, 20 de julho de 2026

A(o)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a(s) seguinte(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção estamos efetuando mediante esta Carta de Correção Eletrônica, transmitida ao SEFAZ de origem, autorizada e protocolada.

Retificações a serem consideradas

EM OBSERVAÇÕES ADICIONAIS INCUI-SE: CONVÊNIO 01/2026

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Recebemos de [illegible]ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido 25.382 **Doc** 21.520

Nota Fiscal Eletrônica
Série: **001**
Nº: **000.019.475**

DSR Hospitalar
R. Doutor Ruben Dario Almonacid, 120 - G3 - B. Ronda
Araçariguama/SP - Tel.: (11) 4713-1798 - CNPJ: 14.658.976/0001-60

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** Nº: **000.019.475**

Folha: 1/1

35260714658976000160550010000194751737403391

Protocolo / Data Hora de Autorização
135262754266364 - 10/07/2026 17:19:25

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
734044559113		**14.658.976/0001-60**	35-26/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.019.475-173.740.339-1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64		10/07/26
Fantasia			Data Saída/Entrada
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D			
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	Hora de Saída
R MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800200	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	
Moji Mirim	(19)3814-3034	SP	

FATURA

Deposito
Dp 019475/01
R$ 131,64
Vcto 09/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,64	**131,64**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
	0 Emitente					

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
			1	Volume (s)			0,150	

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200
Município	**UF**	
Moji Mirim	SP	

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
5.711	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG COMP SUBL C/20 UNIÃO QUIMICA Lt: 2536055 Fab: 31/08/2025 Val: 31/08/2027	3004.90.62	060	5.102	Caixa c/20 CPR	6,00	21,9400	131,64	0,00 / 0,00	0,00 / 0,00	0,00 / 0,00

Trib.Apx.Fed R$17,71 Est R$15,80-IBPT

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 17/07/26
Ass: Fernanda

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO 124 , CENTRO, Moji Mirim, SP
Tributos aprox R$ 17,71 Federal e R$ 15,80 Estadual. Fonte: IBPT
PROCESSO: 2026071888MM
BANCO DO BRASIL AG.: 0523-1 C/C.: 31934-1
PEDIDO INTERNO: 25.349
CONVENIO 09/2025

Reservado ao Fisco
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fernanda
14/07/26

SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI Rua Doutor Ruben Dario Almonacid 120 Ronda CEP: 18147-000 ARAÇARIGUAMA - SP Tel: (11) 4719-6281	**Carta de Correção Eletrônica** Nº **1** NF-e **000.019.475** Série: **001**	35260714658976000160550010000194751737403391

Inscrição Estadual	CNPJ	Emissão da CC - e	Numero do protocolo da SEFAZ
734044559113	**14.658.976/0001-60**	**20/07/2026**	**135262905146355**

ARAÇARIGUAMA, 20 de julho de 2026

A(o)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a(s) seguinte(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção estamos efetuando mediante esta Carta de Correção Eletrônica, transmitida ao SEFAZ de origem, autorizada e protocolada.

Retificações a serem consideradas

EM OBSERVAÇÕES ADICIONAIS INCUI-SE: CONVÊNIO 01/2026

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Recebemos de SÃO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido 25.349
Doc 21.506

Nota Fiscal Eletrônica
Série: **001**
N°: **000.019.469**

DSR Hospitalar
R. Doutor Ruben Dario Almonacid, 120 - G3 - B. Ronda
Araçariguama/SP - Tel.: (11) 4713-1798 - CNPJ: 14.658.976/0001-60

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1 Entrada: 2 [1]
Série: **001** N°: **000.019.469**
Folha: 1/2

35260714658976000160550010000194691798316440

Protocolo / Data Hora de Autorização
135262747552795 - 10/07/2026 10:25:31

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
734044559113		**14.658.976/0001-60**	35-26/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.019.469-179.831.644-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64		10/07/26
Fantasia			Data Saída/Entrada
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D			
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	Hora de Saída
R MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800200	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	
Moji Mirim	(19)3814-3034	SP	

FATURA

Deposito
Dp 019469/01
R$ 543,87
Vcto 09/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	543,87	**543,87**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
	[0] Emitente					

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
			7	Volume (s)			18,400	

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	

Endereço	Bairro/Distrito	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200

Município	UF
Moji Mirim	SP

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
4.436	AZITROMICINA 500MG (AZITROPHAR) C/10 CPR REV PHARLAB Lt: 256360 Fab: 30/10/2025 Val: 31/10/2027	3004.20.29	060	5.102	Blister c/10 CPR	10,00	9,0740	90,74	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Trib.Apx.Fed R$12,20 Est R$10,89-IBPT										
3.333	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL 20ML HIPOLABOR Lt: 0384/25 Fab: 10/04/2025 Val: 31/03/2027	3004.90.99	060	5.102	Frasco	7,00	7,8100	54,67	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Trib.Apx.Fed R$7,35 Est R$6,56-IBPT										
4.804	CARVEDILOL 12,5MG C/30 BIOSINTÉTICA Lt: 2515987 Fab: 31/12/2025 Val: 31/12/2027	3004.90.69	060	5.102	Caixa c/30 CPR	4,00	3,9810	15,92	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Trib.Apx.Fed R$2,14 Est R$1,91-IBPT										
667	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML FARMACE Lt: DS26A005 Fab: 20/01/2026 Val: 20/12/2027	3004.90.99	060	5.102	Frasco	120,00	1,0970	131,64	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Trib.Apx.Fed R$17,71 Est R$15,80-IBPT										
667	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML FARMACE Lt: DS26A005 Fab: 20/01/2026 Val: 20/12/2027	3004.90.99	060	5.102	Frasco	30,00	1,4300	42,90	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Trib.Apx.Fed R$5,77 Est R$5,15-IBPT										
586	SORO FISIOLOGICO 0,9% SF 10ML C/200 FARMACE Lt: 26E10466D Fab: 20/05/2026 Val: 20/04/2028	3004.90.99	060	5.102	Caixa c/200 AMP	5,00	41,6000	208,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Trib.Apx.Fed R$27,98 Est R$24,96-IBPT										

DSR Hospitalar

R. Doutor Ruben Dario Almonacid, 120 - 63 - B. Ronda
Araçariguama/SP - Tel.: (11) 4713-1798 - CNPJ: 14.658.976/0001-60

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: 001 — : 000.019.469

Folha: 2/2

35260714658976000160550010000194691798316440

Protocolo / Data Hora de Autorização
135262747552795 - 10/07/2026 10:25:31

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
734044559113		**14.658.976/0001-60**	35-26/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.019.469-179.831.644-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64		10/07/26
Fantasia			Data Saída/Entrada
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D			
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	Hora de Saída
R MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800200	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	
Moji Mirim	(19)3814-3034	SP	

FATURA

Deposito
Dp 019469/01
R$ 543,87
Vcto 09/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	543,87	**543,87**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: [0] Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
			7	Volume (s)			18,400	

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200
Município	**UF**	
Moji Mirim	SP	

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 16 / 07 / 2026
Ass: Patrícia

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais — Reservado ao Fisco

CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO 124 , CENTRO, Moji Mirim, SP
Tributos aprox R$ 73,15 Federal e R$ 65,27 Estadual. Fonte: IBPT
PROCESSO: 2026071888MM /2026071886MM
BANCO DO BRASIL AG.: 0523-1 C/C.: 31934-1
PEDIDO INTERNO: 25.349
CONVENIO 09/2025

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
8 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:32:36
057800578 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.523.000.031.934
VALOR TOTAL 1.216,31

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA D
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 31.934-1
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

NR.AUTENTICACAO 0.73B.099.90D.488.8E1

RECEBEMOS DE METALSOLDAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2026 VALOR TOTAL: R$ 3.980,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 CENTRO Mogi Mirim-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.036.779
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

METALSOLDAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
R RIO DE JANEIRO, 230
SAUDE - 13800-470
Mogi Mirim - SP Fone/Fax: 19999760883

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.036.779
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0702 8139 5500 0193 5500 1000 0367 7917 7223 9257
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**135263060391508 - 30/07/2026 09:37:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
456063623115	**10116**		**02.813.955/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				**52.775.392/0001-64**	**30/07/2026**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		**CENTRO**	**13800-000**		**30/07/2026**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Mogi Mirim	**SP**	**1938143000**			**09:36:18**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/08/2026
Valor	R$ 3.980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.980,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,41	3.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
177	OXIDO NITROSO GAS CIL 28 KG - ONU 1070	28111990	0/102	5102	KG	27,0000	80,0000	2.160,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
831	OXIGENIO GAS MED 04,5L 0,75 M3 INCUBADORA ONU 1072	28044000	0/102	5102	M3	0,7500	173,3300	130,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0/102	5102	M3	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0/102	5102	M3	2,0000	130,0000	260,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0/102	5102	M3	3,0000	130,0000	390,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0/102	5102	M3	4,0000	130,0000	520,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0/102	5102	M3	3,0000	130,0000	390,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/08/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03/08/2026
Ass:

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: notafiscal@santacasamogi.com.br
Inf. Contribuinte: 24866--24801-24766-24696-24686 dep bb ag 0578-9 c/c 11481-2 convenio01/2026
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 244,81 Federal e R$ 327,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 42CA5A Email do Destinatário: notafiscal@santacasamogi.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 572,41

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 03/08/2026 as 14:55:18

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 168.949
SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1689 4915 3858 1632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135262919922540 21/07/2026 11:50:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO Nº 124 — 953

CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO: 21/07/2026

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 13.800-200

MUNICÍPIO: MOGI MIRIM

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

T04

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=04/08/2026 Valor=252,00 | OUT=002 Venc=11/08/2026 Valor=252,00 | OUT=003 Venc=18/08/2026 Valor=252,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
756,00	136,08	0,00	0,00	756,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	756,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015861100069

QUANTIDADE: 12,00

ESPÉCIE:

MARCA:

NÚMERO:

PEDIDO: 3393323

PESO BRUTO: 42,2000 Kg

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. FRETE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2916	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 | 0510101609 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2602626 D.Fab: 01/06/26 D.Val: 15/06/29 | 0,0000 | Referencia:0510101609 | EAN:0117897780203642	30049047	000	5102	UN	2	57,00000	0,00	0,00	114,00	114,00	20,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2916	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 | 0510101609 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2602681 D.Fab: 18/06/26 D.Val: 18/06/29 | 0,0000 | Referencia:0510101609 | EAN:0117897780203642	30049047	000	5102	UN	6	57,00000	0,00	0,00	342,00	342,00	61,56	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2918	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR | 0510101710 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2602854 D.Fab: 24/06/26 D.Val: 23/06/28 | 0,0000 | Referencia:0510101710 | EAN:0117897780203666	30049047	000	5102	UN	4	75,00000	0,00	0,00	300,00	300,00	54,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
CONVENIO 01/2026 - Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 2026072772MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 27/07/26
Ass: Fernanda

Daniel de Carvalho Fiugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

MERCADORIA RECEBIDA E
PED 3393323
CONFERIDA
Fabiana 22/07/26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:46:42
057800578 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.578.000.011.481
VALOR TOTAL 3.980,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: METALSOLDAS COM EQUI LTDA
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 11.481-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

==========

NR.AUTENTICACAO B.9E3.BE4.4EA.CB3.D90

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 169.660
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1696 6019 3425 7647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135262976798385 24/07/2026 17:16:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNES: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64	24/07/2026
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO N° 124	953	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 13.800-200
MUNICÍPIO: MOGI MIRIM	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

T04

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=07/08/2026 Valor=774,08 | OUT=002 Venc=14/08/2026 Valor=774,08 | OUT=003 Venc=21/08/2026 Valor=774,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.322,24	281,20	0,00	0,00	2.322,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	2.322,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30			MUNICÍPIO: UBERLANDIA	UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
QUANTIDADE: 5,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO: 3401355	PESO BRUTO: 14,9600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5544	AGULHA DESCARTAVEL C/DISP SEGURANCA 18G 40X1,20MM C/100 (ECLIPSE) | 30281664 | 10033430694 | BD/BECTON DICKINSON - MDS | Lote: 6139459 D.Fab: 18/05/26 D.Val: 30/04/31 | 0,0000 | Referencia:30281664 | EAN:7891483009180	90183219	500	5102	UN	3	57,00000	0,00	0,00	171,00	171,00	20,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5544	AGULHA DESCARTAVEL C/DISP SEGURANCA 18G 40X1,20MM C/100 (ECLIPSE) | 30281664 | 10033430694 | BD/BECTON DICKINSON - MDS | Lote: 6139448 D.Fab: 19/05/26 D.Val: 30/04/31 | 0,0000 | Referencia:30281664 | EAN:7891483009180	90183219	500	5102	UN	37	57,00000	0,00	0,00	2.109,00	2.109,00	253,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2416	APARELHO DE BARBEAR DESC SENS I LAMINA C/24 | 876510 | ISENTO | BIC | Lote: 303511 D.Fab: 01/12/25 D.Val: 30/12/35 | 0,0000 | Referencia:876510 | EAN:070330705302	82121020	400	5102	UN	2	21,12000	0,00	0,00	42,24	42,24	7,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0004-64

CÁLC. ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP - "OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025" | OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
CONVENIO 01/2026 - Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 2026072787MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | (

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 28 / 07 / 26.
Ass: Fernanda

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
PED 3401355
Fabiana 24/07/26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:29:26
057800578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 3.078,24

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

==========

NR.AUTENTICACAO 6.EB5.C99.27C.413.969

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 19352258[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2178055 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1780 5511 2248 1112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135262681560303 06/07/2026 23:02:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM				52.775.392/0001-64	06/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124		CENTRO		13800-200	06/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143015	SP			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2178055/1	03/08/2026	4.547,60						

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
2.903,47	360,41	0,00	0,00	4.547,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.547,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
45,00	VOLUME(S)		1,40801	697,963	697,963

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021310	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74XA0041 Q: 336,0000 F: 10/01/26 V: 11/12/2027, nF CI: 0 7B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	336,00	2,90	974,40	568,37	68,20	0,00	12,00	0,00
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 178245 Q: 480,0000 F: 07/05/26 V: 07/05/2028	30049099	320	5102	BO	480,00	6,19	2.971,20	1.733,10	207,97	0,00	12,00	0,00
012755	AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO BOLSA (JP) L: E 054126 Q: 50,0000 F: 07/04/26 V: 06/04/2028	30049099	000	5102	BO	50,00	8,04	402,00	402,00	48,24	0,00	12,00	0,00
027641	AGUA PARA INJECAO 250ML S.FECHADO (FARMACE) L: 2 6C16020F Q: 50,0000 F: 13/03/26 V: 13/02/2028	30039099	000	5102	FR	50,00	4,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	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

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/07/2026 Pedido: 3580432 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3580432 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Processo: 2026072723MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL | Reducao na base de calculo conforme Artigo 62, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP | Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 15/07/2026
Ass: Daiane

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
07/07/2026

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:48:10
657800578 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 4.547,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

IDENTIFICADOR 1: 00052775392000164

NR.AUTENTICACAO D.535.7ED.42D.023.3D0

Transação efetuada com sucesso por: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 306.796

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003067961003287700

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

135262704532656 2026-07-07T21:47:19-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	07/07/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	07/07/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
MOGI MIRIM	(19)38143000	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	ISENTO

Endereço	Numero	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO	13800-200	MOGI MIRIM	SP

FATURA

Dupl. : 306.796/ 1 Valor : 1.591,65 Vencto. 04/08/2026 Dupl. : 306.796/ 2 Valor : 1.591,65 Vencto. 18/08/2026

Dupl. : 306.796/ 3 Valor : 1.591,65 Vencto. 01/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.774,95	853,43	0,00	0,00	4.774,95

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.774,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			21,000	21,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54715	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 2433182 Val. 02/04/2028	30044990	000	5102	FR	30,00 30,00	1,601900	48,06	48,06	5,77		12,0	
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FR UT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" HYPERA/TAKEDA Lote : B26E1468 Val. 19/05/2028	30045090	000	5102	CX	6,00 6,00	779,000000	4.674,00	4.674,00	841,32		18,0	
570485	CEFALEXINA 500MG CX C/10 CAPS "GENERICO" UNIAO QUIMICA Lote : 2537723 Val. 31/08/2027	30042052	000	5102	CX	5,00 5,00	5,756700	28,78	28,78	3,45		12,0	
573079	BROMOPRIDA 10MG C/20 CAP "GENERICO" EMS Lote : 4Y6830 Val. 02/08/2027	30049045	000	5102	CX	6,00 6,00	3,182000	19,09	19,09	2,29		12,0	
575351	ATENOLOL 25MG CX C/ 30 CP "GENERICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25J0829 Val. 11/09/2027	30049042	000	5102	CX	4,00 4,00	1,254000	5,02	5,02	0,60		12,0	

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 1.591,65

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 306.796

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 306.796

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003067961003287700

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

135262704532656 2026-07-07T21:47:19-03.

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Fabiana

Daniel de Carvalho Fruge
Interventor
Santa Casa de Mogi M...
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.352.696

CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026071886MM NUMERO DE OC PEDIDO 2026071888MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
08/07/26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:30:27
057800578 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.591,65

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

==========

NR.AUTENTICACAO 5.6D1.059.003.921.BF9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.285.529
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2855 2911 2893 0167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	**135262699347725 - 07/07/2026 17:06:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		**49.228.695/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim			**52.775.392/0001-64**	**07/07/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Maestro Azevedo N 124, 0000	**Centro**		**13800-200**	**07/07/2026**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Mogi Mirim	**(19) 3814-3000**	**SP**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	06/08/2026
Valor:	R$ 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.100,00	132,00	0,00	0,00	0,00			0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	**0-Por conta Remetente**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260		**SAO JOSE DO RIO PRETO**		**SP**	**647598751114**
QUANTIDADE	ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
4	Caixas		11,200		0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
063048	AGULHA DESC.30X7 C/DISP.SEG.100UN SR Lote102B5 - Qtde20 - Venc28/02/2028	90183219	400	5.102	CX	20,00	27,50	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00
063052	AGULHA DESC.25X7 C/DISP.SEG.100UN SR Lote1230A5 - Qtde20 - Venc31/12/2027	90183219	400	5.102	CX	20,00	27,50	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 16 / 07 / 2026
Ass: Preixinho

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 656350 - Lista Neutra 1.100,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. B Local Entrega SANTA CASA - RAU MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro CENTRO CEP 13800200 Hor 0800 AS 1700 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 2026072716MM CONVENIO 01/2026 Email do Destinatário: rtfarmacia@santacasamogi.com.br; nfe.nikkey@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
10 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:38:45
057800578 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.100,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

==========

NR.AUTENTICACAO C.CE5.098.ED1.0DE.484

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

MAX medical

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.152.809
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3526 0707 2950 3800 0188 5500 1000 1528 0915 2026 8402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual Nao Contribuinte	135262710381279 08/07/2026 07:33:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
244987586116		07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim	**52.775.392/0001-64**	08/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro	13800-200	**08/07/2026**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Mogi Mirim	(19) 3814-3000	SP		**07:33**

FATURA

001 07/08/26 1028,84 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.028,84	185,19	0,00	0,00	0,00	1.028,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.028,84**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Transporte proprio	0 - Emitente				07.295.038/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Alfredo da Costa Figo, 522	Campinas	SP	244987586116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14120042	Health FOG Esteril 10ml c/ Esponja Adesiva -299093	34029019	000	5102	pc	10	11,28	112,80	0,00	112,80	20,30	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 37,30															
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 0926210101 - Fab.: 04/09/2025 - Val.: 04/09/2028															
3110002	Curatec Silver IV 10 cm x 10 cm	30059090	000	5102	pc	20	36,60	732,00	0,00	732,00	131,76	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 230,21															
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 26032002 - Fab.: 20/03/2026 - Val.: 20/03/2028															
8040008	7906 - Adapt Po para Estoma 28,3 G	30069190	200	5102	fr	2	64,00	128,00	0,00	128,00	23,04	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 37,31															
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 5F538 - Fab.: 21/05/2025 - Val.: 21/05/2030															
8040007	79300 - Adapt Pasta 60G	30069190	200	5102	tb	1	56,04	56,04	0,00	56,04	10,09	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 16,33															
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 5G182 - Fab.: 18/07/2025 - Val.: 01/07/2030															

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 16 / 07 / 2026
Ass: Priscila

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122487			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC - PROCESSO: 2026072711MM BANCO DO BRASIL AG. 6839-X / CC:1281-5 REFERENTE N° CONVENIO: 001/2026	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Fabiana 08 / 07 / 2026

Desenvolvido por IDEALSOFT

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
057800578 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2026
NR. DOCUMENTO 556.839.000.001.281
VALOR TOTAL 1.028,84

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAX M C DE P MEDICOS
AGENCIA: 6839-X CONTA: 1.281-5
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

==========

NR.AUTENTICACAO B.74F.90C.769.8D3.BC9

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 223/2026

Mogi Mirim, 22 de julho de 2026.

Ref.: Pagamento referente às Férias de agosto.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de agosto de 2026 para pagamento na data de **13/08/2026** no valor total de **R$ 3.542,70**

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Nome: Fernanda
Data: 22/07/26

Matrícula	Colaborador	Função	CPF	Agência	Conta	Valor
004684	MARINEIA CANAVESI	TECNICO DE RADIOLOGIA	158.575.788-84	578-9	55629-7	R$ 3.542,70

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 05/08/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Nome da Folha: PAGAMENTO FÉRIAS 13_08.xlsx

Data Pagamento: 05/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Valor Total: R$ 3.542,70 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Priscila Cristina Da Silva Ribeiro 05/08/2026 11:13:00

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Marineia Canavesi	158.575.788-84	578-9 / 55629-7	Pago	Férias Lp	R$ 3.542,70

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:28:51 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337051414288770 1
05/08/2026 15:24:21

Agência 578-9
Conta corrente 57186-5IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 05/08/2026 Valor R$ 3.542,70 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três mil e quinhentos e quarenta e dois reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem05/08/202615:24:21

Transação efetuada com sucesso por: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 224/2026

Mogi Mirim, 22 de julho de 2026.

Ref.: Pagamento referente às Férias de agosto.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de agosto de 2026 para pagamento na data de **14/08/2026** no valor total de **R$ 3.151,05**

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Nome: Fernanda
Data: 22107126

Matrícula	Colaborador	Função	CPF	Agência	Conta	Valor
006111	TATIANE CARMEN DE MORAIS	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	476.303.148-17	578-9	55557-6	R$ 3.151,05

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 05/08/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Nome da Folha: PAGAMENTO FÉRIAS 14_08.xlsx

Data Pagamento: 05/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Valor Total: R$ 3.151,05 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Priscila Cristina Da Silva Ribeiro 05/08/2026 11:13:33

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Tatiane Carmen de Morais	476.303.148-17	578-9 / 55557-6	Pago	Férias Lp	R$ 3.151,05

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:29:08 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

G337051414288770 1
05/08/2026 15:24:57

Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 578-9
Conta corrente 57186-5IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 05/08/2026 Valor R$ 3.151,05 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três mil e cento e cinqüenta e um reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem05/08/202615:24:57

Transação efetuada com sucesso por: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 231/2026

Mogi Mirim, 05 de agosto de 2026.

Ref.: Pagamento referente à Folha de Pagamento de julho de 2026.

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento referente à Folha de Pagamento de julho de 2026.

R$ 423.222,96

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Nome: Fernanda
Data: 05/08/26 → 08:34 hs

Código	Nome do empregado	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
4199	ADELIA CAROLINA OLIVEIRA GONCALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	35747555898	578-9	55257-7	432,48
5994	ADRIANA DE SANTANA ROSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	17271529802	578-9	55253-4	1.661,33
5518	ADRIANA FRANCO MACHADO	AUXILIAR DE FARMACIA	32649544864	578-9	55258-5	1.800,75
6415	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	31212873890	578-9	55249-6	2.339,24
6279	ALBA APARECIDA LOURA TENORIO	TECNICO DE ENFERMAGEM	33879063826	578-9	54855-3	2.789,31
6383	ALESSANDRA APARECIDA SOBOTTKA	TECNICO DE ENFERMAGEM	30271143878	578-9	55697-1	1.134,23
3281	ALEXANDRA ORTOLAN RIBEIRO FAZOLI	TECNICO DE ENFERMAGEM	35313720848	578-9	55231-3	199,12
6018	ALIANE APARECIDA BARBOSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	05430799610	578-9	55245-3	1.793,61
6309	ALIANE DALBO ROBERTO OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	36005034804	578-9	55273-9	3.415,05
6039	ALINE DOS SANTOS SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	44698501873	578-9	55226-7	1.054,24
5928	ALINE NOBREGA	TECNICO DE ENFERMAGEM	47777986821	578-9	55229-1	2.347,68
3566	ALINE ROBERTA ZANCO	TECNICO DE ENFERMAGEM	34123515800	578-9	55259-3	2.892,77
5370	ALISON DO VALE MARINHO	TECNICO DE ENFERMAGEM	43907948840	578-9	55775-7	1.839,04
5538	AMABILE MARIA SIMIONI GONCALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	25896209851	578-9	55247-X	2.425,16
5914	AMANDA CRISTINA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	45689932884	578-9	54862-6	1.886,15
3714	ANA CECILIA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	12813424838	578-9	55255-0	1.502,09
6396	ANA CLAUDIA GOMES DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	48576608812	578-9	55225-9	2.807,05
6445	ANA CRISTINA LUIZ SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	30218547889	578-9	55761-7	2.667,35
6318	ANA JULIA DA SILVA BANDEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	51274856809	578-9	55691-2	2.538,62
5983	ANA LETICIA CASSIANO DE FIGUEIREDO	TECNICO DE ENFERMAGEM	22654463869	578-9	55243-7	1.640,78
3470	ANA LUCIA DURO	TECNICO DE ENFERMAGEM	27295097805	578-9	55250-X	1.883,43
5796	ANA PAULA FERREIRA DE CAMARGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	33535657873	578-9	55244-5	1.547,19
4673	ANA PAULA TEODORO BARRETO	TECNICO DE ENFERMAGEM	37587728856	578-9	55234-8	2.799,86
5781	ANDERSON DE PAULA SOUZA	AUXILIAR DE FARMACIA	46166221835	578-9	55262-3	1.874,91
6032	ANDREIA MARA GUARNIERI	TECNICO DE ENFERMAGEM	18072830899	578-9	54872-3	2.214,27
6325	ANDRESSA MARTINSON	TECNICO DE ENFERMAGEM	50225567822	578-9	55227-5	3.335,20
6419	ANDRESSA PALOMA DE CAMARGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	35212126886	578-9	55240-2	2.529,54
4518	ANELISE COBRAL SILVA	AUXILIAR DE FARMACIA	36650284858	578-9	55246-1	1.391,52
6316	ANGELO DA SILVA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	21329829883	578-9	55228-3	1.245,63
2056	ANTONIA FERREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01776888820	578-9	55252-6	3.249,04
1269	ANTONIO MARMO DE O ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02685592873	578-9	55232-1	2.107,24
6322	ARACELIA MARIA FERREIRA CIACHI	TECNICO DE ENFERMAGEM	99033631091	578-9	55236-4	2.251,99
6294	BARBARA GALLUCCI SANTOS SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	49080387835	578-9	54885-5	2.789,31
6209	BRUNA FERNANDA SEVERINO	AUXILIAR DE FARMACIA	36160769863	578-9	55312-3	1.030,71
6211	BRUNA SOUZA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	14591016692	578-9	55278-X	2.419,17
6258	BRUNO MIGUELETI SILVEIRA CINTRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	40546996850	578-9	54891-X	1.198,91
4992	CAMILA CRISTINA BURGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	42414589809	578-9	55293-3	2.582,24
6387	CAMILA DE LIMA LEANDRO	TECNICO DE ENFERMAGEM	37748684847	578-9	55300-X	1.791,03
3917	CAMILA FELICIO MURJA	TECNICO DE ENFERMAGEM	35437749805	578-9	55289-5	2.185,74
5483	CARINE APARECIDA VALDEVINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	41794410805	578-9	54894-4	2.232,75
6330	CARLOS ROBERTO DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	45569023801	578-9	55320-4	3.129,87

4341	GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	37146364801	578-9	55365-4	2.351,67
2944	GRAZIELA GONCALVES DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	35921791873	578-9	55364-6	1.817,76
6358	HARYADYNYS SOLENE MATA GOMES	TECNICO DE ENFERMAGEM	53380038806	578-9	55444-8	1.697,51
6317	HELEN PALOMA BATISTA MOMESSO	TECNICO DE ENFERMAGEM	50335292852	578-9	55475-8	2.997,99
5812	HELENICE ALEXANDRE DE FREITAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	77511450644	578-9	55474-X	3.531,92
6416	HEVELYN DE JESUS AUGUSTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	41648205860	578-9	55480-4	1.825,39
5727	HUGO RAFAEL TORRES DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	46162181880	578-9	55478-2	730,07
6027	IRIS REGINA DOS REIS MIRANDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	43917394880	578-9	55564-9	1.764,28
1301	ISABEL FERREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	10664631827	578-9	55477-4	2.322,80
6435	ISABELE CRISTINA DOS SANTOS SOUSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	50762339810	578-9	55699-8	2.789,31
5619	ISADORA TRISTAO	TECNICO DE ENFERMAGEM	50363065890	578-9	55476-6	1.870,50
5731	JADILSON JUVENCIO DE ANDRADE SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	42132086800	578-9	54942-8	1.032,35
6267	JANAINA ROSENDO SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	50409864838	578-9	54854-5	3.744,03
5748	JAQUELINE DA SILVA PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	32108374817	578-9	54860-X	2.481,39
5726	JEOVA IGOR ADAO PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	43855484805	578-9	55595-9	2.434,52
6118	JESSICA FERNANDES ROMERO	TECNICO DE ENFERMAGEM	40284245852	578-9	54869-3	1.175,07
5933	JOSIANE ELISABETE GASPARINI MARONI	TECNICO DE ENFERMAGEM	37550944873	578-9	55643-2	3.082,30
6208	JOSILENE MARIA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	34986379836	578-9	55662-9	2.930,36
6474	JULIANA CRISTINA MALVEZZI	TECNICO DE ENFERMAGEM	33087657808	578-9	55985-7	2.801,67
2413	JUSSARA TOBIAS NEGRI	TECNICO DE ENFERMAGEM	27449120852	578-9	54948-7	712,64
5797	KAREN FERNANDA LUCA DE ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	46166935870	578-9	55460-X	2.274,68
2363	KARINA APARECIDA GOMES MANTOVANI	TECNICO DE ENFERMAGEM	29848728864	578-9	55648-3	1.615,28
5475	KARINA LAPOLLA SERRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	48239215858	578-9	55658-0	57,39
1653	KATIA APARECIDA BUENO RIBEIRO CAVALHIERI	TECNICO DE ENFERMAGEM	26596434826	578-9	55620-3	3.249,77
4774	KATIUSCIA RODRIGUES LINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	37244279809	578-9	55625-4	2.812,95
5142	KELLEN CHRISTIANE MELANI	TECNICO DE ENFERMAGEM	32728665826	578-9	55689-0	2.777,76
6458	LAICIANE LOPES LATANCA	TECNICO DE ENFERMAGEM	33304035869	578-9	55814-1	1.798,85
6431	LARISSA RODRIGUES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	44315130869	578-9	55427-8	2.970,14
5724	LEANE ROBERTA FONTES	TECNICO DE ENFERMAGEM	45297885809	578-9	55407-3	2.615,17
5512	LIDIA CRISTINA DO NASCIMENTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	34167198835	578-9	55402-2	1.699,58
4254	LIGIA MARIA MACRI	TECNICO DE ENFERMAGEM	22039519823	578-9	55388-3	1.087,96
6446	LUCIANA BARATELLA DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	30572631863	578-9	55767-6	1.435,89
5755	LUIZ FABIANO GONÇALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	30241654874	578-9	55703-X	3.456,15
5645	LUIZ FERNANDO PEREIRA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	37645993839	578-9	55389-1	1.803,39
3056	LUZIA RODRIGUES CIRILO DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	77161904900	578-9	54908-8	2.225,15
6205	LUZINETE DE MENEZES	TECNICO DE ENFERMAGEM	00529160579	578-9	54909-6	985,90
6162	MARCELA DA SILVA GODOI	TECNICO DE ENFERMAGEM	21540215814	578-9	54910-X	2.855,95
4854	MARCIA EUSTAQUIA DE ARAUJO	TECNICO DE ENFERMAGEM	07965543826	578-9	55437-5	1.629,57
4522	MARIA APARECIDA VENERI	TECNICO DE ENFERMAGEM	26348991814	578-9	54949-5	2.024,03
5717	MARIA DANIELE ALTINO SOMBRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	27388560807	578-9	55462-6	1.306,33
1233	MARIA DE FATIMA CONCEICAO COLUCCI	TECNICO DE ENFERMAGEM	16837760890	578-9	55401-4	1.286,31
6055	MARIA DE FATIMA FELICE	TECNICO DE ENFERMAGEM	32032610817	578-9	55420-0	2.073,85

6359	ROSILENE APARECIDA DE FREITAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	31093040823	578-9	55695-5	2.193,43
5697	RUBIA ESTEFANIA REIS DE JESUS FERREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	06765642676	578-9	55519-3	1.447,59
6390	RUTE MARIA SILVA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	47562918805	578-9	55463-4	2.879,51
6468	SAIANY BASTOS REIS MENDES	TECNICO DE ENFERMAGEM	40889346879	578-9	55901-6	1.665,47
6166	SANDRA CARINA RODRIGUES LIMA	TECNICO DE ENFERMAGEM	16839496848	578-9	54903-7	1.992,85
3996	SANDRA DE MELLO	TECNICO DE ENFERMAGEM	30361009895	578-9	55516-9	2.826,35
5100	SANDRA MARA FAVERO CONTI	TECNICO DE ENFERMAGEM	24637551803	578-9	55454-5	1.215,93
6326	SARA CRISTINA VICENTE ROMANI	TECNICO DE ENFERMAGEM	30822075881	578-9	55532-0	1.089,24
6116	SARA LEAL BOARETTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	13170321870	578-9	55541-X	2.801,67
5764	SELMA LOURENCO MONTAGNOLI	TECNICO DE ENFERMAGEM	13783597803	578-9	55545-2	2.779,93
6188	SILVANA APARECIDA MILLAN PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	17131024805	578-9	54917-7	2.995,30
3328	SIMONE PUPO PINTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	28407964816	578-9	55542-8	1.835,80
2072	SONIA REGINA GRASSI AVILA	TECNICO DE ENFERMAGEM	13731364808	578-9	55556-8	2.288,18
5359	STEFANE REBECCA FOGAÇA	TECNICO DE ENFERMAGEM	47401768828	578-9	55676-9	2.824,90
6381	STEFANY VITORIA SILVA TRAPANI LEMOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	44714115863	578-9	55558-4	1.823,28
4772	SUELI DO CARMO TAGLIAFERRO DANTIS	TECNICO DE ENFERMAGEM	07951497860	578-9	55540-1	2.822,59
5235	SUELI ESMERIA CAMBUI	TECNICO DE ENFERMAGEM	30959856811	578-9	55550-9	2.557,09
5971	SUELLEN APARECIDA LEME VIEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	33068782864	578-9	55525-8	1.710,27
6132	SUZIMARA DE SOUSA MARTINS REIS	TECNICO DE ENFERMAGEM	30029918804	578-9	54920-7	1.832,87
6009	TATIANE FERNANDA DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	44666513884	578-9	55561-4	2.334,04
6454	TAYNARA APARECIDA PINAFI	TECNICO DE ENFERMAGEM	44081998850	578-9	55818-4	1.088,37
5548	TELISSA ZILLI ROSANOVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	30739244850	578-9	55466-9	2.123,99
3504	VALDELENE BARROS DA SILVA JANUARIO	TECNICO DE ENFERMAGEM	07964860852	578-9	55702-1	3.151,00
6206	VALERIA PINAFFI DE MORAIS	TECNICO DE ENFERMAGEM	25986018826	578-9	54926-6	1.812,91
5362	VALQUIRIA DE JESUS DIAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	33095893825	578-9	55452-9	2.105,93
5463	VANCILAINE DE SOUZA DIAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	44643235888	578-9	55526-6	697,20
2424	VANESSA CAMARGO VICENTE ALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	30944187838	578-9	54928-2	794,64
6179	VANESSA ROSA BARBOSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	34264257859	578-9	54950-9	1.482,64
6125	VICTORIA CAMILY MORAES FERREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	52138744876	578-9	55567-3	1.430,04
6385	VITORIA APARECIDA DOS SANTOS V OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	47787957840	578-9	55677-7	1.019,33
6234	VITORIA CAROLINA ALEIXO	TECNICO DE ENFERMAGEM	46084033890	578-9	55569-X	1.641,17
5609	VIVIAN CAMARGO GARCIA CORREA	TECNICO DE ENFERMAGEM	26792077852	578-9	55573-8	261,79
5250	VIVIAN GALLEGO ARRUDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	28624528828	578-9	55571-1	1.949,43
6482	VIVIANE DOS SANTOS MARCOLINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	34271525880	578-9	56035-9	2.789,31
4004	VIVIANE VILLARES DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	18082810807	578-9	55570-3	2.801,67
4783	ZENEIDE DIONISIO	AUXILIAR DE FARMACIA	28638153856	578-9	55429-4	1.908,99

423.222,96

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 05/08/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Nome da Folha: 07 2026 - Arquivo 423_222_96.xls

Data Pagamento: 05/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Valor Total: R$ 423.222,96 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 203

Assinaturas válidas:
Priscila Cristina Da Silva Ribeiro 05/08/2026 14:45:24

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Daniela da Silva Santana	005.084.095-94	578-9 / 55310-7	Pago	Salário	R$ 3.921,80
2	Luzinete de Menezes	005.291.605-79	578-9 / 54909-6	Pago	Salário	R$ 985,90
3	Maria Janaina Ricarte de Souza	012.049.173-70	578-9 / 55396-4	Pago	Salário	R$ 1.251,16
4	Antonia Ferreira Dos Santos	017.768.888-20	578-9 / 55252-6	Pago	Salário	R$ 3.249,04
5	Celina Maria Dos Santos	023.827.546-99	578-9 / 55304-2	Pago	Salário	R$ 2.988,45
6	Maria Salete Lopes	024.913.518-38	578-9 / 55425-1	Pago	Salário	R$ 963,05
7	Francisca Januaria Santos Barb	025.610.763-77	578-9 / 55334-4	Pago	Salário	R$ 2.167,53
8	Antonio Marmo de Oliveira Alme	026.855.928-73	578-9 / 55232-1	Pago	Salário	R$ 2.107,24
9	Rafaela Cristina da Silva	029.264.865-02	578-9 / 55495-2	Pago	Salário	R$ 2.276,50
10	Elisangela Campos Alves	030.227.406-54	578-9 / 55346-8	Pago	Salário	R$ 2.231,34
11	Celia Aparecida Aquino	036.962.256-14	578-9 / 55696-3	Pago	Salário	R$ 1.625,26

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:26:41 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Maria Santina Batista	043.756.448-77	578-9 / 55386-7	Pago	Salário	R$ 758,36
13	Aliane Aparecida Barbosa	054.307.996-10	578-9 / 55245-3	Pago	Salário	R$ 1.793,61
14	Rubia Estefania Reis de Jesus	067.656.426-76	578-9 / 55519-3	Pago	Salário	R$ 1.447,59
15	Maria de Fatima Fortes	068.774.468-79	578-9 / 55768-4	Pago	Salário	R$ 1.671,86
16	Claudia Aparecida de Almeida	072.937.706-77	578-9 / 55306-9	Pago	Salário	R$ 3.089,25
17	Sueli do Carmo Tagliaferro Dan	079.514.978-60	578-9 / 55540-1	Pago	Salário	R$ 2.822,59
18	Valdelene Barros da Silva Janu	079.648.608-52	578-9 / 55702-1	Pago	Salário	R$ 3.151,00
19	Marcia Eustaquia de Araujo	079.655.438-26	578-9 / 55437-5	Pago	Salário	R$ 1.629,57
20	Elisangela Mendes Alves Quenup	103.333.757-93	578-9 / 55332-8	Pago	Salário	R$ 1.087,96
21	Isabel Ferreira Dos Santos	106.646.318-27	578-9 / 55477-4	Pago	Salário	R$ 2.322,80
22	Ana Cecilia Dos Santos	128.134.248-38	578-9 / 55255-0	Pago	Salário	R$ 1.502,09
23	Sara Leal Boaretto	131.703.218-70	578-9 / 55541-X	Pago	Salário	R$ 2.801,67
24	Sonia Regina Grassi Avila	137.313.648-08	578-9 / 55556-8	Pago	Salário	R$ 2.288,18
25	Elizabete Aparecida Alves Baza	137.323.488-14	578-9 / 55373-5	Pago	Salário	R$ 1.480,68
26	Eunilda Correia de Freitas	137.637.318-14	578-9 / 55347-6	Pago	Salário	R$ 2.945,81
27	Selma Lourenco Montagnoli	137.835.978-03	578-9 / 55545-2	Pago	Salário	R$ 2.779,93
28	Bruna Souza da Silva	145.910.166-92	578-9 / 55278-X	Pago	Salário	R$ 2.419,17
29	Mariusa Facundo de Matos Sanch	164.903.908-50	578-9 / 55622-X	Pago	Salário	R$ 2.801,67
30	Maria de Fatima Conceicao Colu	168.377.608-90	578-9 / 55401-4	Pago	Salário	R$ 1.286,31
31	Sandra Carina Rodrigues Lima	168.394.968-48	578-9 / 54903-7	Pago	Salário	R$ 1.992,85

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:26:41 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Silvana Aparecida Millan Perei	171.310.248-05	578-9 / 54917-7	Pago	Salário	R$ 2.995,30
33	Adriana de Santana Rosa	172.715.298-02	578-9 / 55253-4	Pago	Salário	R$ 1.661,33
34	Rosiani Erminia Pisso	172.799.498-19	578-9 / 55490-1	Pago	Salário	R$ 3.128,97
35	Andreia Mara Guarnieri	180.728.308-99	578-9 / 54872-3	Pago	Salário	R$ 2.214,27
36	Viviane Villares de Souza	180.828.108-07	578-9 / 55570-3	Pago	Salário	R$ 2.801,67
37	Eliane Cristina de Souza	184.331.368-52	578-9 / 55336-0	Pago	Salário	R$ 1.740,28
38	Roseane Barbosa da Silva	195.643.008-35	578-9 / 55445-6	Pago	Salário	R$ 1.995,06
39	Rosemeire Dantas Alves	195.779.048-23	578-9 / 55494-4	Pago	Salário	R$ 376,65
40	Francerni de Jesus Feitoza	201.644.618-84	578-9 / 55368-9	Pago	Salário	R$ 2.801,67
41	Angelo da Silva Santos	213.298.298-83	578-9 / 55228-3	Pago	Salário	R$ 1.245,63
42	Marcela da Silva Godoi	215.402.158-14	578-9 / 54910-X	Pago	Salário	R$ 2.855,95
43	Ligia Maria Macri	220.395.198-23	578-9 / 55388-3	Pago	Salário	R$ 1.087,96
44	Ana Leticia Cassiano de Figuei	226.544.638-69	578-9 / 55243-7	Pago	Salário	R$ 1.640,78
45	Cirlene Roberta de Barros Lour	230.224.048-08	578-9 / 54921-5	Pago	Salário	R$ 2.292,62
46	Sandra Mara Favero Conti	246.375.518-03	578-9 / 55454-5	Pago	Salário	R$ 1.215,93
47	Elisabete Spindola Rosa	254.984.118-20	578-9 / 55341-7	Pago	Salário	R$ 1.641,93
48	Amabile Maria Simioni Goncalve	258.962.098-51	578-9 / 55247-X	Pago	Salário	R$ 2.425,16
49	Valeria Pinaffi de Morais	259.860.188-26	578-9 / 54926-6	Pago	Salário	R$ 1.812,91
50	Maria Aparecida Veneri Buglia	263.489.918-14	578-9 / 54949-5	Pago	Salário	R$ 2.024,03
51	Katia Aparecida Bueno Ribeiro	265.964.348-26	578-9 / 55620-3	Pago	Salário	R$ 3.249,77

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
52	Vivian Camargo Garcia Correa	267.920.778-52	578-9 / 55573-8	Pago	Salário	R$ 261,79
53	Ana Lucia Duro Ribeiro	272.950.978-05	578-9 / 55250-X	Pago	Salário	R$ 1.883,43
54	Maria Daniele Altino Sombra	273.885.608-07	578-9 / 55462-6	Pago	Salário	R$ 1.306,33
55	Jussara Tobias Negri	274.491.208-52	578-9 / 54948-7	Pago	Salário	R$ 712,64
56	Roseni Dos Santos	277.065.228-14	578-9 / 55514-2	Pago	Salário	R$ 2.953,49
57	Regiane da Costa Simao	280.398.278-17	578-9 / 55769-2	Pago	Salário	R$ 1.754,78
58	Ester da Silva Santos	281.050.838-09	578-9 / 54937-1	Pago	Salário	R$ 2.699,18
59	Marlene Dos Santos Oliveira	283.011.688-70	578-9 / 55607-6	Pago	Salário	R$ 1.468,09
60	Simone Pupo Pinto	284.079.648-16	578-9 / 55542-8	Pago	Salário	R$ 1.835,80
61	Fernanda Marques Stecca	284.604.538-04	578-9 / 55331-X	Pago	Salário	R$ 1.456,77
62	Vivian Gallego Arruda	286.245.288-28	578-9 / 55571-1	Pago	Salário	R$ 1.949,43
63	Zeneide Dionisio	286.381.538-56	578-9 / 55429-4	Pago	Salário	R$ 1.908,99
64	Elineia Rios de Oliveira da Si	287.256.768-22	578-9 / 55356-5	Pago	Salário	R$ 2.116,71
65	Paulo Sergio da Rosa	289.576.058-60	578-9 / 54863-4	Pago	Salário	R$ 3.106,85
66	Cristiana Aparecida da Silva	290.859.898-17	578-9 / 55291-7	Pago	Salário	R$ 1.507,97
67	Priscila Lopes Teixeira	297.845.388-57	578-9 / 55507-X	Pago	Salário	R$ 2.789,31
68	Karina Aparecida Gomes Mantova	298.487.288-64	578-9 / 55648-3	Pago	Salário	R$ 1.615,28
69	Maria Rita Rodrigues Teixeira	298.865.008-08	578-9 / 55387-5	Pago	Salário	R$ 2.625,76
70	Suzimara de Sousa Martins Reis	300.299.188-04	578-9 / 54920-7	Pago	Salário	R$ 1.832,87
71	Ana Cristina Luiz Silva	302.185.478-89	578-9 / 55761-7	Pago	Salário	R$ 2.667,35

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:26:41 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
72	Claudia Duarte Sturnichi	302.233.978-06	578-9 / 55325-5	Pago	Salário	R$ 2.352,61
73	Luiz Fabiano Goncalves	302.416.548-74	578-9 / 55703-X	Pago	Salário	R$ 3.456,15
74	Alessandra Aparecida Sobottka	302.711.436-78	578-9 / 55697-1	Pago	Salário	R$ 1.134,23
75	Sandra de Mello	303.610.098-95	578-9 / 55516-9	Pago	Salário	R$ 2.826,35
76	Clenilza Maria Coimbra Benatti	303.920.868-32	578-9 / 55323-9	Pago	Salário	R$ 2.022,46
77	Luciana Baratella de Souza	305.726.318-63	578-9 / 55767-6	Pago	Salário	R$ 1.435,89
78	Telissa Zilli Rosanova	307.392.448-50	578-9 / 55466-9	Pago	Salário	R$ 2.123,99
79	Sara Cristina Vicente Romani	308.220.758-81	578-9 / 55532-0	Pago	Salário	R$ 1.089,24
80	Vanessa Camargo Vicente Alves	309.441.878-38	578-9 / 54928-2	Pago	Salário	R$ 794,64
81	Michele Negli Braghin de Camar	309.525.238-25	578-9 / 55649-1	Pago	Salário	R$ 1.993,75
82	Sueli Esmeria Cambui	309.598.568-11	578-9 / 55550-9	Pago	Salário	R$ 2.557,09
83	Michelle Lumika de Lima	310.761.708-38	578-9 / 55650-5	Pago	Salário	R$ 1.960,30
84	Rosilene Aparecida de Freitas	310.930.408-23	578-9 / 55695-5	Pago	Salário	R$ 2.193,43
85	Adriana Pereira de Souza	312.128.738-90	578-9 / 55249-6	Pago	Salário	R$ 2.339,24
86	Rita Donizeti de Miranda Roger	313.222.198-85	578-9 / 55438-3	Pago	Salário	R$ 2.801,67
87	Erica Dos Passos Euzebio Arant	313.891.978-24	578-9 / 55333-6	Pago	Salário	R$ 2.801,67
88	Ordalia Coelho de Assis Olivei	318.128.738-59	578-9 / 55626-2	Pago	Salário	R$ 1.034,42
89	Mirian de Andrade Araujo	319.022.048-40	578-9 / 55817-6	Pago	Salário	R$ 2.801,67
90	Regiane Cristina Dos Santos So	320.210.878-67	578-9 / 54881-2	Pago	Salário	R$ 1.479,90
91	Maria de Fatima Felice	320.326.108-17	578-9 / 55420-0	Pago	Salário	R$ 2.073,85

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:26:41 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
92	Jaqueline da Silva Pereira	321.083.748-17	578-9 / 54860-X	Pago	Salário	R$ 2.481,39
93	Claudinea da Silva Dias	323.876.538-82	578-9 / 55313-1	Pago	Salário	R$ 2.548,04
94	Cleia Carlos Barbosa	326.063.698-66	578-9 / 55284-4	Pago	Salário	R$ 592,40
95	Adriana Franco Machado	326.495.448-64	578-9 / 55258-5	Pago	Salário	R$ 1.800,75
96	Kellen Christiane Melani	327.286.658-26	578-9 / 55689-0	Pago	Salário	R$ 2.777,76
97	Daniele de Cassia Batista Rosa	327.952.868-23	578-9 / 54932-0	Pago	Salário	R$ 2.386,37
98	Suellen Aparecida Leme Vieira	330.687.828-64	578-9 / 55525-8	Pago	Salário	R$ 1.710,27
99	Juliana Cristina Malvezzi	330.876.578-08	578-9 / 55985-7	Pago	Salário	R$ 2.801,67
100	Valquiria de Jesus Dias	330.958.938-25	578-9 / 55452-9	Pago	Salário	R$ 2.105,93
101	Robiene Clara Romero Silva	331.565.008-01	578-9 / 55491-X	Pago	Salário	R$ 2.367,95
102	Laiciane Lopes Latanca	333.040.358-69	578-9 / 55814-1	Pago	Salário	R$ 1.798,85
103	Ana Paula Ferreira de Camargo	335.356.578-73	578-9 / 55244-5	Pago	Salário	R$ 1.547,19
104	Alba Aparecida Loura Tenorio	338.790.638-26	578-9 / 54855-3	Pago	Salário	R$ 2.789,31
105	Aline Roberta Zanco	341.235.158-00	578-9 / 55259-3	Pago	Salário	R$ 2.892,77
106	Michelle Catarina Calisto Vile	341.671.718-05	578-9 / 54914-2	Pago	Salário	R$ 2.182,96
107	Lidia Cristina do Nascimento	341.671.988-35	578-9 / 55402-2	Pago	Salário	R$ 1.699,58
108	Vanessa Rosa Barbosa	342.642.578-59	578-9 / 54950-9	Pago	Salário	R$ 1.482,64
109	Viviane Dos Santos Marcolino	342.715.258-80	578-9 / 56035-9	Pago	Salário	R$ 2.789,31
110	Eliane Rizelda Dos Santos	346.666.938-31	578-9 / 55810-9	Pago	Salário	R$ 1.571,57
111	Roberta Eliana Rodrigues	347.930.348-02	578-9 / 55499-5	Pago	Salário	R$ 2.498,15

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:26:41 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
112	Priscilla de Souza Amaral	348.511.558-40	578-9 / 55808-7	Pago	Salário	R$ 827,02
113	Josilene Maria Dos Santos	349.863.798-36	578-9 / 55662-9	Pago	Salário	R$ 2.930,36
114	Andressa Paloma de Camargo	352.121.268-86	578-9 / 55240-2	Pago	Salário	R$ 2.529,54
115	Alexandra Ortolan Ribeiro Fazo	353.137.208-48	578-9 / 55231-3	Pago	Salário	R$ 199,12
116	Fabiana Carla de Campos	353.746.178-00	578-9 / 55338-7	Pago	Salário	R$ 2.247,51
117	Camila Felicio Murja	354.377.498-05	578-9 / 55289-5	Pago	Salário	R$ 2.185,74
118	Priscila Rafaela Barbosa Gonca	354.924.098-83	578-9 / 55523-1	Pago	Salário	R$ 1.631,12
119	Michele Caroline Batista	357.213.478-13	578-9 / 55624-6	Pago	Salário	R$ 1.259,23
120	Adelia Carolina de Oliveira Go	357.475.558-98	578-9 / 55257-7	Pago	Salário	R$ 432,48
121	Graziela Goncalves da Costa	359.217.918-73	578-9 / 55364-6	Pago	Salário	R$ 1.817,76
122	Aliane Dalbo Roberto Oliveira	360.050.348-04	578-9 / 55273-9	Pago	Salário	R$ 3.415,05
123	Bruna Fernanda Severino	361.607.698-63	578-9 / 55312-3	Pago	Salário	R$ 1.030,71
124	Anelise Cobral Silva	366.502.848-58	578-9 / 55246-1	Pago	Salário	R$ 1.391,52
125	Eliara Tatiane Pires Libanio M	369.905.068-81	578-9 / 55371-9	Pago	Salário	R$ 747,43
126	Glaucia Aparecida Dos Santos	371.463.648-01	578-9 / 55365-4	Pago	Salário	R$ 2.351,67
127	Katiuscia Rodrigues Lino	372.442.798-09	578-9 / 55625-4	Pago	Salário	R$ 2.812,95
128	Josiane Elisabete Gasparini Ma	375.509.448-73	578-9 / 55643-2	Pago	Salário	R$ 3.082,30
129	Ana Paula Teodoro Barreto	375.877.288-56	578-9 / 55234-8	Pago	Salário	R$ 2.799,86
130	Luiz Fernando Pereira da Silva	376.459.938-39	578-9 / 55389-1	Pago	Salário	R$ 1.803,39
131	Camila de Lima Leandro	377.486.848-47	578-9 / 55300-X	Pago	Salário	R$ 1.791,03

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:26:41 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
132	Rafaela Gabriela Pereira Nasci	389.508.868-47	578-9 / 54877-4	Pago	Salário	R$ 3.081,21
133	Daniele Souza Monteiro da Cunh	398.056.848-22	578-9 / 54934-7	Pago	Salário	R$ 1.368,44
134	Jessica Fernandes Romero	402.842.458-52	578-9 / 54869-3	Pago	Salário	R$ 1.175,07
135	Bruno Migueleti Silveira Cintr	405.469.968-50	578-9 / 54891-X	Pago	Salário	R$ 1.198,91
136	Daiane Pereira da Silva	408.196.658-35	578-9 / 54922-3	Pago	Salário	R$ 1.805,40
137	Erica Cristina da Silva Goncal	408.592.258-01	578-9 / 55566-5	Pago	Salário	R$ 1.583,86
138	Saiany Bastos Reis Mendes	408.893.468-79	578-9 / 55901-6	Pago	Salário	R$ 1.665,47
139	Evelyn Aparecida Barbosa	408.944.848-42	578-9 / 55374-3	Pago	Salário	R$ 3.206,63
140	Caroline Natanaele de Andrade	410.697.448-75	578-9 / 55759-5	Pago	Salário	R$ 2.059,96
141	Daniel Avansini Delfino	411.765.148-06	578-9 / 54927-4	Pago	Salário	R$ 1.968,40
142	Hevelyn de Jesus Augusto	416.482.058-60	578-9 / 55480-4	Pago	Salário	R$ 1.825,39
143	Mikaela Stefany Bernardes Balb	416.943.108-17	578-9 / 55611-4	Pago	Salário	R$ 2.429,83
144	Carine Aparecida Valdevino	417.944.108-05	578-9 / 54894-4	Pago	Salário	R$ 2.232,75
145	Patricio Aparecido Sutto	419.510.068-28	578-9 / 55498-7	Pago	Salário	R$ 2.567,24
146	Renan de Castro Diunizio	420.517.228-11	578-9 / 55487-1	Pago	Salário	R$ 2.776,87
147	Jadilson Juvencio de Andrade S	421.320.868-00	578-9 / 54942-8	Pago	Salário	R$ 1.032,35
148	Camila Cristina Burgo	424.145.898-09	578-9 / 55293-3	Pago	Salário	R$ 2.582,24
149	Geovana Eduarda Miguel Peixoto	425.440.138-85	578-9 / 55372-7	Pago	Salário	R$ 3.600,07
150	Pamela Jaqueline Otaviano da S	427.730.858-92	578-9 / 54861-8	Pago	Salário	R$ 2.266,25
151	Maria Eduarda da Silva Aurieme	433.145.828-89	578-9 / 55399-9	Pago	Salário	R$ 1.036,74

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:26:41 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
152	Natalia Maria Dos Santos	435.276.448-57	578-9 / 55710-2	Pago	Salário	R$ 1.835,80
153	Nayara Pereira Dos Reis Silva	435.502.228-58	578-9 / 55431-6	Pago	Salário	R$ 2.567,24
154	Paloma Cristina Morari Baptist	436.387.738-33	578-9 / 55652-1	Pago	Salário	R$ 2.351,99
155	Jeova Igor Adao Pereira	438.554.848-05	578-9 / 55595-9	Pago	Salário	R$ 2.434,52
156	Alison do Vale Marinho	439.079.488-40	578-9 / 55775-7	Pago	Salário	R$ 1.839,04
157	Iris Regina Dos Reis Miranda	439.173.948-80	578-9 / 55564-9	Pago	Salário	R$ 1.764,28
158	Elizandra Rafaela Bibiano	440.658.658-08	578-9 / 55344-1	Pago	Salário	R$ 2.789,31
159	Taynara Aparecida Pinafi	440.819.988-50	578-9 / 55818-4	Pago	Salário	R$ 1.088,37
160	Giovana Rafaela de Lima Santos	441.155.608-19	578-9 / 55363-8	Pago	Salário	R$ 2.840,28
161	Larissa Rodrigues Dos Santos	443.151.308-69	578-9 / 55427-8	Pago	Salário	R$ 2.970,14
162	Vancilaine de Souza Dias	446.432.358-88	578-9 / 55526-6	Pago	Salário	R$ 697,20
163	Tatiane Fernanda de Oliveira	446.665.138-84	578-9 / 55561-4	Pago	Salário	R$ 2.334,04
164	Aline Dos Santos Silva	446.985.018-73	578-9 / 55226-7	Pago	Salário	R$ 1.054,24
165	Stefany Vitoria Silva Trapani	447.141.158-63	578-9 / 55558-4	Pago	Salário	R$ 1.823,28
166	Leane Roberta Fontes	452.978.858-09	578-9 / 55407-3	Pago	Salário	R$ 2.615,17
167	Damaris Leforte Opuscolo	453.522.948-11	578-9 / 55321-2	Pago	Salário	R$ 1.494,78
168	Carlos Roberto Dos Santos	455.690.238-01	578-9 / 55320-4	Pago	Salário	R$ 3.129,87
169	Amanda Cristina Ferreira de Al	456.899.328-84	578-9 / 54862-6	Pago	Salário	R$ 1.886,15
170	Marina de Araujo Luccas	459.988.698-00	578-9 / 55987-3	Pago	Salário	R$ 2.789,31
171	Francieli Cordeiro da Silva	460.811.878-10	578-9 / 55339-5	Pago	Salário	R$ 2.807,05

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
172	Vitoria Carolina Aleixo	460.840.338-90	578-9 / 55569-X	Pago	Salário	R$ 1.641,17
173	Nathalia Nallin Baldi	461.228.058-07	578-9 / 55621-1	Pago	Salário	R$ 1.691,58
174	Hugo Rafael Torres da Silva	461.621.818-80	578-9 / 55478-2	Pago	Salário	R$ 730,07
175	Anderson de Paula Souza	461.662.218-35	578-9 / 55262-3	Pago	Salário	R$ 1.874,91
176	Karen Fernanda Luca de Almeida	461.669.358-70	578-9 / 55460-X	Pago	Salário	R$ 2.274,68
177	Maria Eduarda da Silva Chefer	471.945.088-18	578-9 / 55382-4	Pago	Salário	R$ 2.099,83
178	Francielly Monike de Oliveira	472.382.718-85	578-9 / 55361-1	Pago	Salário	R$ 2.072,48
179	Stefane Rebecca Fogaca	474.017.688-28	578-9 / 55676-9	Pago	Salário	R$ 2.824,90
180	Rute Maria Silva Santos	475.629.188-05	578-9 / 55463-4	Pago	Salário	R$ 2.879,51
181	Aline Nobrega	477.779.868-21	578-9 / 55229-1	Pago	Salário	R$ 2.347,68
182	Vitoria Aparecida Dos Santos V	477.879.578-40	578-9 / 55677-7	Pago	Salário	R$ 1.019,33
183	Karina Lapolla Serra	482.392.158-58	578-9 / 55658-0	Pago	Salário	R$ 57,39
184	Gabriela Fernanda Alves de Lim	483.100.088-48	578-9 / 55763-3	Pago	Salário	R$ 3.370,58
185	Fernanda Alencar de Camargo	483.518.198-08	578-9 / 55340-9	Pago	Salário	R$ 2.096,69
186	Ana Claudia Gomes da Costa	485.766.088-12	578-9 / 55225-9	Pago	Salário	R$ 2.807,05
187	Barbara Gallucci Santos Silva	490.803.878-35	578-9 / 54885-5	Pago	Salário	R$ 2.789,31
188	Clayton Rodrigo Borges Junior	496.417.258-90	578-9 / 55307-7	Pago	Salário	R$ 1.905,04
189	Andressa Martinson	502.255.678-22	578-9 / 55227-5	Pago	Salário	R$ 3.335,20
190	Helen Paloma Batista Momesso	503.352.928-52	578-9 / 55475-8	Pago	Salário	R$ 2.997,99
191	Isadora Tristao	503.630.658-90	578-9 / 55476-6	Pago	Salário	R$ 1.870,50

192	Janaina Rosendo Silva	504.098.648-38	578-9 / 54854-5	Pago	Salário	R$ 3.744,03
193	Isabele Cristina Dos Santos So	507.623.398-10	578-9 / 55699-8	Pago	Salário	R$ 2.789,31
194	Ana Julia da Silva Bandeira	512.748.568-09	578-9 / 55691-2	Pago	Salário	R$ 2.538,62
195	Ricardo Giuseppe Miorin	516.340.678-78	578-9 / 55501-0	Pago	Salário	R$ 1.311,15
196	Victoria Camily Moraes Ferreir	521.387.448-76	578-9 / 55567-3	Pago	Salário	R$ 1.430,04
197	Denise Dos Santos Tavares	522.282.568-03	578-9 / 55275-5	Pago	Salário	R$ 2.533,62
198	Haryadynys Solene Mata Gomes	533.800.388-06	578-9 / 55444-8	Pago	Salário	R$ 1.697,51
199	Luzia Rodrigues Cirilo de Oliv	771.619.049-00	578-9 / 54908-8	Pago	Salário	R$ 2.225,15
200	Helenice Alexandre de Freitas	775.114.506-44	578-9 / 55474-X	Pago	Salário	R$ 3.531,92
201	Rosiane Goncalves Oliveira	934.468.703-00	578-9 / 55515-0	Pago	Salário	R$ 2.697,60
202	Patricia Claudio Vicente	985.110.255-53	578-9 / 55497-9	Pago	Salário	R$ 2.326,88
203	Aracelia Maria Ferreira Ciachi	990.336.310-91	578-9 / 55236-4	Pago	Salário	R$ 2.251,99

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:26:41 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

G3370514142887701
05/08/2026 15:25:34

Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 578-9
Conta corrente 57186-5IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 05/08/2026 Valor R$ 423.222,96 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Quatrocentos e vinte e três mil e duzentos e vinte e dois reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem05/08/202615:25:34

Transação efetuada com sucesso por: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 220/2026

Mogi Mirim, 22 de julho de 2026.

Ref.: Pagamento referente às Férias de agosto.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de agosto de 2026 para pagamento na data de **07/08/2026** no valor total de **R$ 101.848,55**

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Nome: Fernanda.
Data: 22/07/26

Matrícula	Colaborador	Função	CPF	Agência	Conta	Valor
005174	ADRIANA DE PAULA MARTINS BONFIM	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	158.391.498-61	578-9	55238-0	R$ 2.199,80
004673	ANA PAULA TEODORO BARRETO	TECNICO DE ENFERMAGEM	375.877.288-56	578-9	55234-8	R$ 3.772,77
006032	ANDREIA MARA GUARNIERI	TECNICO DE ENFERMAGEM	180.728.308-99	578-9	54872-3	R$ 3.018,27
006419	ANDRESSA PALOMA DE CAMARGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	352.121.268-86	578-9	55240-2	R$ 3.767,85
006589	BEATRIZ ALVES DE MEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	457.330.688-92	578-9	56840-6	R$ 3.768,88
003289	CELIA APARECIDA AQUINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	036.962.256-14	578-9	55696-3	R$ 2.499,59
006126	CLAUDIA DUARTE RECHIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	302.233.978-06	578-9	55325-5	R$ 3.387,79
005763	DAMIRIS LEFORTE OPUSCOLO	TECNICO DE ENFERMAGEM	453.522.948-11	578-9	55321-2	R$ 2.781,13
006288	EDICARLA CRISTIANE SILVA SANT ANA	ASSISTENTE DE COMPRAS	231.690.478-50	578-9	55337-9	R$ 3.581,19
006016	ELAINE APARECIDA DO PRADO COSTA	RECEPCIONISTA	101.597.788-08	578-9	55370-0	R$ 2.606,54
006344	EMANUELLA FEITOZA DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	471.262.868-56	578-9	55350-6	R$ 4.888,11
006510	FERNANDA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	320.414.808-40	578-9	56192-4	R$ 3.767,75
006567	FLAVIA MARIA LOVATTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	288.037.258-57	578-9	56741-8	R$ 3.771,61
006399	HELIA DUARTE DE LIMA	INSTRUMENTADOR CIRURGICO	341.509.108-20	578-9	55470-7	R$ 2.889,17
003881	JAIR DONIZETI BERTOLASSE	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	360.447.419-15	578-9	55661-0	R$ 1.997,75
003042	JANAINA ANDRE CAMILO	ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	309.545.518-69	578-9	55456-1	R$ 2.650,58
001653	KATIA APARECIDA BUENO RIBEIRO CAVALHIERI	TECNICO DE ENFERMAGEM	265.964.348-26	578-9	55620-3	R$ 3.441,45
006398	LUCIMARA DE FATIMA DE SOUSA MANOEL	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	407.715.298-48	578-9	55380-8	R$ 2.371,79
005472	LUIS OTAVIO DA SILVA	FARMACEUTICO	450.120.778-73	578-9	55408-1	R$ 4.565,11
006535	MARCOS DONIZETE DA COSTA SILVEIRA	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	314.270.918-54	578-9	56449-4	R$ 4.859,89
005586	MARIA CRISTINA DA SILVA	COPEIRA	182.077.758-82	578-9	55424-3	R$ 5.171,24
006479	MARIA JUDITH DOS SANTOS PORT FONTES	ASSISTENTE DE FATURAMENTO	119.180.058-00	578-9	56032-4	R$ 2.941,50
002838	MARTA ROSSANI	BIOMEDICO	103.994.288-10	578-9	55604-1	R$ 4.638,08
005746	POLIANA AGUIRRE FERRES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	338.685.948-84	578-9	55681-5	R$ 1.438,69
006239	RAFAEL FERNANDO TORRES BARBOSA	CONTROLADOR DE ACESSO	305.435.798-83	578-9	54873-1	R$ 1.718,59
006370	RELISSA MASOTTI	ENFERMEIRA (O)	449.359.598-19	578-9	54886-3	R$ 3.929,52
006536	SABRINA GARCIA MOREIRA	ENFERMEIRA (O)	347.653.718-83	578-9	56450-8	R$ 4.639,93
006116	SARA LEAL BOARETTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	131.703.218-70	578-9	55541-X	R$ 3.767,75
006451	SIRLEI MARTINS DE MELO	COPEIRA	137.754.968-23	578-9	55770-6	R$ 2.606,54
005189	TEREZA CARDOSO TELES	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	334.514.838-23	578-9	55553-3	R$ 2.075,18
006509	TIAGO RODRIGUES FERREIRA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	353.842.568-00	578-9	56160-6	R$ 2.334,51
					TOTAL	R$ 101.848,55

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 05/08/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Nome da Folha: PAGAMENTO FÉRIAS 07_08.xlsx

Data Pagamento: 05/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Valor Total: R$ 101.848,55 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 31

Assinaturas válidas:
Priscila Cristina Da Silva Ribeiro 05/08/2026 11:11:04

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Celia Aparecida Aquino	036.962.256-14	578-9 / 55696-3	Pago	Férias Lp	R$ 2.499,59
2	Elaine Aparecida do Prado Cost	101.597.788-08	578-9 / 55370-0	Pago	Férias Lp	R$ 2.606,54
3	Marta Rossani	103.994.288-10	578-9 / 55604-1	Pago	Férias Lp	R$ 4.638,08
4	Maria Judith Dos Santos Port F	119.180.058-00	578-9 / 56032-4	Pago	Férias Lp	R$ 2.941,50
5	Sara Leal Boaretto	131.703.218-70	578-9 / 55541-X	Pago	Férias Lp	R$ 3.767,75
6	Sirlei Martins de Melo	137.754.968-23	578-9 / 55770-6	Pago	Férias Lp	R$ 2.606,54
7	Adriana de Paula Martins Bonfi	158.391.498-61	578-9 / 55238-0	Pago	Férias Lp	R$ 2.199,80
8	Andreia Mara Guarnieri	180.728.308-99	578-9 / 54872-3	Pago	Férias Lp	R$ 3.018,27
9	Maria Cristina da Silva	182.077.758-82	578-9 / 55424-3	Pago	Férias Lp	R$ 5.171,24
10	Edicarla Cristiane Silva Sant	231.690.478-50	578-9 / 55337-9	Pago	Férias Lp	R$ 3.581,19
11	Katia Aparecida Bueno Ribeiro	265.964.348-26	578-9 / 55620-3	Pago	Férias Lp	R$ 3.441,45

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:27:10 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

12	Flavia Maria Lovatto	288.037.258-57	578-9 / 56741-8	Pago	Férias Lp	R$ 3.771,61
13	Claudia Duarte Sturnichi	302.233.978-06	578-9 / 55325-5	Pago	Férias Lp	R$ 3.387,79
14	Rafael Fernando Torres Barbosa	305.435.798-83	578-9 / 54873-1	Pago	Férias Lp	R$ 1.718,59
15	Janaina Andre Camilo	309.545.518-69	578-9 / 55456-1	Pago	Férias Lp	R$ 2.650,58
16	Marcos Donizete da Costa Silve	314.270.918-54	578-9 / 56449-4	Pago	Férias Lp	R$ 4.859,89
17	Fernanda Aparecida Ferreira Do	320.414.808-40	578-9 / 56192-4	Pago	Férias Lp	R$ 3.767,75
18	Tereza Cardoso Teles	334.514.838-23	578-9 / 55553-3	Pago	Férias Lp	R$ 2.075,18
19	Poliana Aguirre Ferres	338.685.948-84	578-9 / 55681-5	Pago	Férias Lp	R$ 1.438,69
20	Helia Duarte de Lima	341.509.108-20	578-9 / 55470-7	Pago	Férias Lp	R$ 2.889,17
21	Sabrina Garcia Moreira	347.653.718-83	578-9 / 56450-8	Pago	Férias Lp	R$ 4.639,93
22	Andressa Paloma de Camargo	352.121.268-86	578-9 / 55240-2	Pago	Férias Lp	R$ 3.767,85
23	Tiago Rodrigues Ferreira	353.842.568-00	578-9 / 56160-6	Pago	Férias Lp	R$ 2.334,51
24	Jair Donizeti Bertolasse	360.447.419-15	578-9 / 55661-0	Pago	Férias Lp	R$ 1.997,75
25	Ana Paula Teodoro Barreto	375.877.288-56	578-9 / 55234-8	Pago	Férias Lp	R$ 3.772,77
26	Lucimara de Fatima de Sousa Ma	407.715.298-48	578-9 / 55380-8	Pago	Férias Lp	R$ 2.371,79
27	Relissa Masotti	449.359.598-19	578-9 / 54886-3	Pago	Férias Lp	R$ 3.929,52
28	Luis Otavio da Silva	450.120.778-73	578-9 / 55408-1	Pago	Férias Lp	R$ 4.565,11
29	Damaris Leforte Opuscolo	453.522.948-11	578-9 / 55321-2	Pago	Férias Lp	R$ 2.781,13
30	Beatriz Alves de Meira	457.330.688-92	578-9 / 56840-6	Pago	Férias Lp	R$ 3.768,88
31	Emanuella Feitoza Dos Santos	471.262.868-56	578-9 / 55350-6	Pago	Férias Lp	R$ 4.888,11

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:27:10 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

G337051414288770 1
05/08/2026 15:22:35

Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 578-9
Conta corrente 57186-5IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 05/08/2026 Valor R$ 101.848,55 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e um mil e oitocentos e quarenta e oito reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem05/08/202615:22:35

Transação efetuada com sucesso por: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 221/2026

Mogi Mirim, 22 de julho de 2026.

Ref.: Pagamento referente às Férias de agosto.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de agosto de 2026 para pagamento na data de **10/08/2026** no valor total de **R$ 27.684,59**

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Nome: Fernanda
Data: 22/07/26

Matrícula	Colaborador	Função	CPF	Agência	Conta	Valor
006488	ANIELLI CRISTINA DE SOUZA ISMAEL	ENFERMEIRA (O)	460.743.078-14	578-9	56086-3	R$ 4.645,47
006103	CLAYTON RODRIGO BORGES JUNIOR	TECNICO DE ENFERMAGEM	496.417.258-90	578-9	55307-7	R$ 2.826,28
006337	FRANCISCA JANUARIA SANTOS BARBOSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	025.610.763-77	578-9	55334-4	R$ 3.133,61
005897	ISABELLY KETLIN DE OLIVEIRA MOREIRA	RECEPCIONISTA	461.545.928-92	578-9	54941-X	R$ 1.832,65
005142	KELLEN CHRISTIANE MELANI	TECNICO DE ENFERMAGEM	327.286.658-26	578-9	55689-0	R$ 3.221,97
002003	MARLENE DA COSTA VILLELA	ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	290.125.948-04	578-9	54913-4	R$ 4.877,32
005896	PRISCILA LOPES TEIXEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	297.845.388-57	578-9	55507-X	R$ 3.767,75
005697	RUBIA ESTEFANIA REIS DE JESUS FERREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	067.656.426-76	578-9	55519-3	R$ 3.379,54
					TOTAL	R$ 27.684,59

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 05/08/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Nome da Folha: PAGAMENTO FÉRIAS 10_08.xlsx

Data Pagamento: 05/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Valor Total: R$ 27.684,59 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 8

Assinaturas válidas:
Priscila Cristina Da Silva Ribeiro 05/08/2026 11:11:49

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Francisca Januaria Santos Barb	025.610.763-77	578-9 / 55334-4	Pago	Férias Lp	R$ 3.133,61
2	Rubia Estefania Reis de Jesus	067.656.426-76	578-9 / 55519-3	Pago	Férias Lp	R$ 3.379,54
3	Marlene da Costa Villela	290.125.948-04	578-9 / 54913-4	Pago	Férias Lp	R$ 4.877,32
4	Priscila Lopes Teixeira	297.845.388-57	578-9 / 55507-X	Pago	Férias Lp	R$ 3.767,75
5	Kellen Christiane Melani	327.286.658-26	578-9 / 55689-0	Pago	Férias Lp	R$ 3.221,97
6	Anielli Cristina de Souza Isma	460.743.078-14	578-9 / 56086-3	Pago	Férias Lp	R$ 4.645,47
7	Isabelly Ketlin de Oliveira Mo	461.545.928-92	578-9 / 54941-X	Pago	Férias Lp	R$ 1.832,65
8	Clayton Rodrigo Borges Junior	496.417.258-90	578-9 / 55307-7	Pago	Férias Lp	R$ 2.826,28

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:28:15 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

G3370514142887701
05/08/2026 15:23:16

Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 578-9
Conta corrente 57186-5IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 05/08/2026 Valor R$ 27.684,59 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e sete mil e seiscentos e oitenta e quatro reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem05/08/202615:23:16

Transação efetuada com sucesso por: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 222/2026

Mogi Mirim, 22 de julho de 2026.

Ref.: Pagamento referente às Férias de agosto.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de agosto de 2026 para pagamento na data de **12/08/2026** no valor total de **R$ 2.726,74**

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Nome: Fernanda
Data: 22107126

Matrícula	Colaborador	Função	CPF	Admissao	Agência	Conta	Valor
006583	TAMIRES GIOVANA DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	404.338.518-80	01/07/2025	578-9	56780-9	R$ 2.726,74

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 05/08/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Nome da Folha: PAGAMENTO FÉRIAS 12_08.xlsx

Data Pagamento: 05/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

Valor Total: R$ 2.726,74 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Priscila Cristina Da Silva Ribeiro 05/08/2026 11:12:27

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Tamires Giovana de Souza	404.338.518-80	578-9 / 56780-9	Pago	Férias Lp	R$ 2.726,74

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/08/2026 às 15:28:36 , por JH338830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

G3370514142887701
05/08/2026 15:23:47

Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 578-9
Conta corrente 57186-5IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 05/08/2026 Valor R$ 2.726,74 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e setecentos e vinte e seis reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem05/08/202615:23:47

Transação efetuada com sucesso por: JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Razão Emitente			
GFE DO BRASIL LTDA	55.126.981/0001-00	COMPROVANTE DE ENTREGA	
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF	

NF-e
Nº. 000.200.009
Série 1

GFE — a Division of Diversatek Healthcare

Identificação do Emitente

GFE DO BRASIL LTDA
RUA Dr. Buarque de Macedo, 1310
Vila Nova , Campinas - SP
CEP: 13073010
Fone/Fax:(19) 3213-1355 /
nfe@gfedobrasil.com.br
www.gfedobrasil.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]
Nº. 000.200.009
Serie 1
Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3526 0755 1269 8100 0100 5500 1000 2000 0910 0149 5890

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA DENTRO SP		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
244.262.590.115		55.126.981/0001-00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-E: 135262715926593 08/07/2026 11:48:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
000498 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	08/07/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		Centro	13800200	08/07/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim	19 38143070 /	SP	ISENTO	08/07/2026 11:48:49

FATURA

DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR
000200009 01	05/08/2026	R$840,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS	0-Remetente (C				34.028.316/7101-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 1 Bloco A	Brasilia	DF	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,20	0,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
U2525-230	DISPOSITIVO APLICADOR DE CLIP CATETER DIAM 2,5 MM COMP 2 30 CM, ÂNGULO DO CLIP 135°, ABERTURA DO CLIP 13 MM, ROTATÓRIO, DESCARTÁVEL. RMS:80103347800043 - VALIDADE: VIGENTE Nro Lote:2025062703CD - QTD: 2,00 - VÁL: 26/06/2028 . Marca: G-FLEX EU	9018.90.95	640	5.102	UN	2,00	420,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Desconto ICMS:

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Priscila

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
223590			0,00

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 95249 **Pedido Cliente:** 2026072733MM
ISENTO do ICMS nos termos do CONVÊNIO 01/99 - Artigo 14, parágrafo primeiro do Anexo I do RICMS/2000.
Aliquota: 0% - ICMS: R$ 0,00
Valor aproximado dos Tributos R$ 152,88 (18,20%). Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1
Valor aproximado dos Tributos R$ 152,88 (18,20%). Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1
paciente: Benedito Luis Silva / CONVÊNIO 01/2026 / OC 2026072733MM
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 Centro Mogi Mirim - CEP: 13800200 SP

Representante: BRUNE COMERCIAL LTDA-ME - ADENILSON ELI (
200 Receitas sobre Revendas no Mercado Nacional — Almoxarifado: 1 ALMOXARIFADO GERAL

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
16/07/26

"Garantia de 1 ano, contra vício de fabricação, exceto linha ECO 3 meses".

2ª Nota e Boleto Acesse: www.gfedobrasil.com.br > Portal do Cliente
Para se cadastrar, enviar a solicitação: rafael.moura@gfedobrasil.com.br

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080985251487710839880001915290000084000
BENEFICIARIO:
GFE DO BRASIL LIMITADA
NOME FANTASIA:
GFE DO BRASIL LIMITADA
CNPJ: 55.126.981/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
GFE DO BRASIL LIMITADA
CNPJ: 55.126.981/0001-00
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.501
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	840,00
VALOR COBRADO	840,00

NR.AUTENTICACAO E.B4E.2C1.4C3.7B6.379

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 9685 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - HOSPITALAR - (R$ 1.268,20) (hum mil e duzentos e sessenta e oito reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 25.924
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 25.924
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0702 5208 2900 0493 5500 1000 0259 2413 9966 5661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135262675837674 06/07/2026 16:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	9685	52.775.392/0001-64	06-07-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO N. 124	CENTRO	13.800-200	06-07-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP			16:31:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D	52.775.392/0001-64		13.800-200

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
R MAESTRO AZEVEDO, N. 124	CENTRO	MOGI MIRIM	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 05/08/2026, Valor: R$ 1.268,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.268,20	189,44	0,00	0,00	1.268,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.268,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente		XYZ		44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av ALEXANDRE COLARES N. 500	Sao Paulo	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00				114,8360 Kg	106,8800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16756	SONDA URETRAL 2 FUROS N.12	90183926	000	5102	UN	100	0,6100	0,00	0,00	61,00	61,00	10,98	0,00	18,00	0,00
	Marca:BIOFARMACEUTICA | 82740070002 | 7898755330014 | Lote: 09250417121 D.Fab: 04/25 D.Val: 04/29 | Val. aprox. tributos: R$19.18 (31.45% Nac)														
9632	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	80	8,0900	0,00	0,00	647,20	647,20	77,66	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100190136 | 7896137650316 | Lote: E027726 D.Fab: 02/26 D.Val: 02/28 | Val. aprox. tributos: R$164.71 (25.45% Nac)														
15519	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO	62101000	000	5102	UN	10,000	0,0560	0,00	0,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
	Marca:ANADONA | 80175349005 | 7898433202565 | Lote: 212-25 D.Fab: 12/25 D.Val: 12/27 | Val. aprox. tributos: R$176.12 (31.45% Nac)														

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Priscila

RTE Alex de J. Clemente
TMS 38
Coletador 127

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CÁLCULO DO ISSQN

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

Cubagem total: 0,642497 m3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 41 OC:804792

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR // CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR // NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORITENTACAO LEI COMPLEMENTAR 224/2025 | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 353080501-861-000008-1-7 // Cubagem: 0,6400 // // OC 2026072723MM/2026072716MM // CONVENIO 01/2026 // | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D CNPJ: 52775392000164 Endereco: R MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro: CENTRO Cidade: MOGI MIRIM-SP CEP: 13800200 | // Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$360.01 (28.39% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
06/07/2026

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001107413004600105115290000126820
BENEFICIARIO:
DIMASTER
NOME FANTASIA:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.502
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.268,20
VALOR COBRADO	1.268,20

NR.AUTENTICACAO B.B82.6C4.B1D.11F.8DB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 06/07/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 1815,0000 Volume: 23,0000 Número Pedido: 1166861	NF-e Nº: 364111 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CRISMED

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro

11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 364.111
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3641.1110.1166.9180

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
135262674305705 - 06/07/2026 15:06:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
633.566.329.115			04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64	06/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	06/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Mirim	(019)3814-3007	SP	15:04:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

FATURA/DUPLICATAS
364111/1 - 05/08/26 - 1815,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
1.815,00	228,30	0,00	0,00	1.815,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.815,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11443 48114110	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50MT CIEX Marca: CIEX Modelo: RL Lote: FC332/25-B - 17/12/2027 Qtde: 50.00 Numero da FCI:	000 5102	RL	50,0000	3,5000	0,0000 0,0000 %	175,00	175,00	31,50 0,00	0,00	18,00	0,00
23084 90183219	AGULHA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 13 X 4,5MM Marca: INJEX Modelo: CX C/100 UN Lote: 1690/25 - 30/06/2030 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	20,0000	30,0000	0,0000 0,0000 %	600,00	600,00	72,00 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 219478 / / AMPARO LEGAL: Operacao sujeita a reducao linear de beneficios da LC 224/2025. / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 07/07/26 - 20260727 16MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 129,77 Federal R$: 217,80 Estadual Fonte: IBPT

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
07/07/2026

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 06/07/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 1815,0000 Volume: 23,0000 Número Pedido: 1166861	NF-e Nº: 364111 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro

11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 364.111

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3526.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3641.1110.1166.9180

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

135262674305705 - 06/07/2026 15:06:05

23293 90183219	AGULHA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 40 X 12 MM Marca: UNIQMED Modelo: CX C/100 UN Lote: 250304 - 03/03/2030 Qtde: 40.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 3102	CX	40,0000	26,0000	0,0000 0,0000 %	1.040,00	1.040,00	124,80 0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 15/07/2026
Ass: Daiane

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 219478 / / AMPARO LEGAL: Operacao sujeita a reducao linear de beneficios da LC 224/2025./ / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 07/07/26 - 2026072716MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 129,77 Federal R$: 217,80 Estadual Fonte: IBPT /	

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700131116170815290000181500
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 80.503
NOSSO NUMERO 28156340000131116
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.815,00
VALOR COBRADO 1.815,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.92E.119.99B.8CD.FFA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

belive MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108.085
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526.0714.3355.4400.0119.5500.0000.1080.8510.1687.3164

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
135262674986774 - 06/07/2026 15:43:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
795.194.063.113			14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	06/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	06/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Mirim	(019)3814-3000	SP		15:43:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
Mogi Mirim		SP	

FATURA/DUPLICATAS

108085/1 - 05/08/26 - 2283,00 | 108085/2 - 20/08/26 - 2283,00 | 108085/3 - 04/09/26 - 2283,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
6.849,00	821,88	0,00	0,00	6.849,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.849,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	CAIXAS			600,900	600,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR458H9 - 31/08/2027 Qtde: 12.00 Lote: PR459A8 - 30/09/2027 Qtde: 8.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	20,0000	192,3600	0,0000 0,0000 %	3.847,20	3.847,20	461,66 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR461S1 - 31/03/2028 Qtde: 8.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	8,0000	97,5000	0,0000 0,0000 %	780,00	780,00	93,60 0,00	0,00	12,00	0,00

Daniel de Carvalho Fragoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 1433554400019 / / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 102278 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E BOLETO CONFERIDA

Fabiana

07/07/2026

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 06/07/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D
Total NF: 6849,0000 Volume: 43,0000
Número Pedido:1687229

NF-e Nº: 108085
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108.085
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3526.0714.3355.4400.0119.5500.0000.1080.8510.1687.3164

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

135262674986774 - 06/07/2026 15:43:46

1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR459H9 - 31/03/2028 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	1,0000	123,0000	0,0000 0,0000 %	123,00	123,00	14,76 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR461X5 - 30/04/2028 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	195,0000	0,0000 0,0000 %	390,00	390,00	46,80 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR461X7 - 31/10/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	2,0000	119,4000	0,0000 0,0000 %	238,80	238,80	28,66 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+ CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR463W9 - 31/10/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	10,0000	147,0000	0,0000 0,0000 %	1.470,00	1.470,00	176,40 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 2.283,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 21 / 07 / 26
Ass: Fernanda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 102278 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35260714335544000119550000001080851016873164	ID110110352607143355440001195500000010808510168731640 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
14.335.544/0001-19	17/07/2026 às 09:31:02-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
DADOSBANCARIOS:CONVENIO01/2026

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135262860559532	17/07/2026 às 09:31:04-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1°-A do art. 7° do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081063306271512711770003815290000228300
BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.504
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.283,00
VALOR COBRADO	2.283,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.BFD.AE1.90B.DAF.73A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack. PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

ALLPACK PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Rua Crescêncio da Silveira Pupo, 75 - Sala 112
Vila Cassaro - CEP 13256-330 - Itatiba/SP
CNPJ: 37.965.618/0001-04 - IE: 382.196.964.119

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

11.770
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0117 7010 0706 2059

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135262675996004 06/07/2026 16:41:11**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			**52.775.392/0001-64**	06/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO nº 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 05/08/2026 3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
EBB1P24	ELETRODO BIPOLAR BOLA 1PINO 24FR Registro ANVISA: 80170620044 Lote: (1) 651425 Val: 01/2028	90189099	0102	5102	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	
OP-00025	EVACUADOR DE ELLIK - EVCELLINK Registro ANVISA: 80170629011 Lote: (1) 996126 Val: 02/2029	90183929	0400	5102	UN	1	600,00	600,00	0,00	0,00	
S1ADG24	ELETRODO CORTE BIPOLAR HASTE UNICA 24F Registro ANVISA: 80475510203 Lote: (1) 0089/1224 Val: 14/12/27	90189099	0102	5102	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Luciana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: GERALDO BELIZARIO DA SILVA
Data cirurgia: 30/06/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saudc: SUS
ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.160

VALOR IBS: 1,40 VALOR CBS: 12,60

RESERVADO AO FISCO

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.770. EMISSÃO: 06/07/2026 VALOR TOTAL: 3.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 11.770 SÉRIE 1**

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

Banco C6 S.A.

33690000255490977032002874511039315290000350000
BENEFICIARIO:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPI
NOME FANTASIA:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.505
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

NR.AUTENTICACAO 7.57A.31A.B0C.A06.CCB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack. PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

ALLPACK PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Rua Crescêncio da Silveira Pupo, 75 - Sala 112
Vila Cassaro - CEP 13256-330 - Itatiba/SP
CNPJ: 37.965.618/0001-04 - IE: 382.196.964.119

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

11.772
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0117 7210 0706 3297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135262676041950 06/07/2026 16:43:53**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			**52.775.392/0001-64**	06/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO nº 124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 05/08/2026 4.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.550,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FL272	FIBRA LASER 272 NM X 3M (SONDA DE FIBRA HOLMIUM LASER 272 NM X 3M) Registro ANVISA: 81655770008 Lote: (1) FO52301 Val: 30/09/26	90011020	3102	5115	UN	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	
OP-00003	CATETER URET DJ 4,7X26 / CDJE4.7/26TH Registro ANVISA: 81251089011 Lote: (1) DJ081025 Val: 09/2028	90183929	0400	5102	UN	1	240,00	240,00	0,00	0,00	
OP-00035	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10FRBAINHA DE ACESSO URETERAL 10FR X 45CM MD-B-AS-1045 Registro ANVISA: 81504799047 Lote: (1) 20250915N Val: 09/2027	90183929	0400	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
OP-00037	FIO GUIA HIDROFILICO COM PONTA RETA UROPRO TAIMIN COM 0,035X150CM / FHR035150 Registro ANVISA: 80082919068 Lote: (2) A2509067 Val: 09 2028	90183929	0400	5102	UN	2	180,00	360,00	0,00	0,00	
OP-00040	EXTRATOR DE CALCULOS 4 FIOS 1.7FR MD-FUN059081	90183929	0400	5102	UN	1	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: ROGERIO GRANZIERA ZANCO
Data cirurgia: 30/06/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saude: SUS
ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.169

VALOR IBS: 2,72 VALOR CBS: 24,48

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Baixada

RESERVADO AO FISCO

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.772. EMISSÃO: 06/07/2026 VALOR TOTAL: 4.550,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 11.772 SÉRIE 1

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack.
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

ALLPACK PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Rua Crescêncio da Silveira Pupo, 75 - Sala 112
Vila Cassaro - CEP 13256-330 - Itatiba/SP
CNPJ: 37.965.618/0001-04 - IE: 382.196.964.119

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

11.772
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0117 7210 0706 3297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135262676041950 06/07/2026 16:43:53**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Registro ANVISA: 81504799053 Lote: (1) 20250905N- Val: 09/2028										

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

Banco C6 S.A.

33690000255490977032002873411033115290000455000
BENEFICIARIO:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPI
NOME FANTASIA:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.506
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.550,00
VALOR COBRADO	4.550,00

NR.AUTENTICACAO A.8CF.C9C.29E.DA4.5E8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack. PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

ALLPACK PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Rua Crescêncio da Silveira Pupo, 75 - Sala 112
Vila Cassaro - CEP 13256-330 - Itatiba/SP
CNPJ: 37.965.618/0001-04 - IE: 382.196.964.119

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

11.771
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0117 7110 0706 2641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135262676019918 06/07/2026 16:42:41**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			**52.775.392/0001-64**	06/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO nº 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 05/08/2026 4.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.550,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1045	BAINHA PARA DILATACAO URETERAL 10.7FR X 45 CM Registro ANVISA: 81655779012 Lote: (1) BT00823006 Val: 30/07/26	90183929	3400	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
FL272	FIBRA LASER 272 NM X 3M (SONDA DE FIBRA HOLMIUM LASER 272 NM X 3M) Registro ANVISA: 81655770008 Lote: (1) FO52301 Val: 30 09/26	90011020	3102	5115	UN	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	
OP-00003	CATETER URET DJ 4,7X26 / CDJE4.7/26TH Registro ANVISA: 81251089011 Lote: (1) DJ081025 Val: 09/2028	90183929	0400	5102	UN	1	240,00	240,00	0,00	0,00	
OP-00037	FIO GUIA HIDROFILICO COM PONTA RETA UROPRO TAIMIN COM 0.035X150CM / FHR035150 Registro ANVISA: 80082919068 Lote: (2) A2509067 Val: 09 2028	90183929	0400	5102	UN	2	180,00	360,00	0,00	0,00	
OP-00040	EXTRATOR DE CALCULOS 4 FIOS 1.7FR MD-FUN059081 Registro ANVISA: 81504799053	90183929	0400	5102	UN	1	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: VICTOR HENRIQUE POIARES
Data cirurgia: 30/06/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saude: SUS
ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.168

VALOR IBS: 2,72 VALOR CBS: 24,48

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Priscila

RESERVADO AO FISCO

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.771. EMISSÃO: 06/07/2026 VALOR TOTAL: 4.550,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO. 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 11.771 SÉRIE 1

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALLPACK PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Rua Crescêncio da Silveira Pupo, 75 - Sala 112
Vila Cassaro - CEP 13256-330 - Itatiba/SP
CNPJ: 37.965.618/0001-04 - IE: 382.196.964.119

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

11.771
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0117 7110 0706 2641

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135262676019918 06/07/2026 16:42:41**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Lote: (1) 20250905N- Val: 09/2028										

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

Banco C6 S.A.

33690000255490977032002874091032115290000455000
BENEFICIARIO:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPI
NOME FANTASIA:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.507
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.550,00
VALOR COBRADO	4.550,00

NR.AUTENTICACAO E.928.1FB.759.AA9.51D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº.2016227
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE **CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2016227 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0761 4180 4200 0131 5500 4002 0162 2718 4650 4940

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
135262677365707 06/07/2026 17:59:40

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
06/07/2026

ENDEREÇO
R: MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI-MIRIM

FONE / FAX
1938143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
2016227/001	05/08/2026	5.061,50									

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
3.933,50	630,83	0,00	0,00	5.021,05

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	40,45	5.061,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Por conta do emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19,00	VOLUMES	CIRURGICA		53,710	50,167

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
S259	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2"- 90x05 UNISIS | Lote:25G428, Validade:28/06/30, Quantidade:25	90183219	100	5102	PC	25,00	5,5184	137,96	149,00	0,00	17,88	0,00	11,04	12,00	8,00
05.0210	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LL SR | Lote:N1028, Validade:28/05/31, Quantidade:5000	90183119	100	5102	PC	5.000,00	0,2275	1.137,50	1.137,50	0,00	136,50	0,00	0,00	12,00	0,00
KKSTPB007	FITA ADES. PLASTICA 100X4,5 C/CARR WILTEX | Lote:20251037, Validade:02/12/30, Quantidade:60	30051090	100	5102	RL	60,00	8,12	487,20	487,20	0,00	87,70	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Ped Cliente: 2685104 Rota: 49852 | N Ped: 2685104 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES_ | Obs: ORD.COMPRA 2026072716 / CONVENIO 01/2026 / BCO PAGTO BRASIL AG.3348 0 C/C 301097 X | Cod.Cliente:13745 ||Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributaria.

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Priscila

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
10/07/26

460023

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2016227 - FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0761 4180 4200 0131 5500 4002 0162 2718 4650 4940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262677365707 06/07/2026 17:59:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
UROI200C-2	COLETOR URINA ABERTO N/EST. C/ PINÇA 1200ML UROMED | Lote:2405263701, Validade:24/05/28, Quantidade:50	30069190	000	5102	PC	50,00	4,50	225,00	225,00	0,00	40,49	0,00	0,00	18,00	0,00
A01A01701F	SONDA END.C/BL 7,0MM WELL LEAD | Lote:2511013941, Validade:19/11/30, Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10,00	2,98	29,80	29,80	0,00	5,36	0,00	0,00	18,00	0,00
10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED | Lote:123606E01, Validade:31/10/30, Quantidade:1000	90183926	100	5102	PC	1.000,00	0,61	610,00	610,00	0,00	109,80	0,00	0,00	18,00	0,00
I2900	PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL REM BLAYCO | Lote:340/10-25, Validade:19/10/28, Quantidade:100	90189099	100	5102	PC	100,00	5,6559	565,59	595,00	0,00	107,10	0,00	29,41	18,00	5,20
IN9144	CAMPO CIRURGICO 91X44 CM PHARMAPLAST | Lote:0319K25, Validade:30/11/30, Quantidade:20	30059090	100	5102	PC	20,00	35,00	700,00	700,00	0,00	126,00	0,00	0,00	18,00	0,00
11601	CONJ P/ ASPIRAÇÃO VIAS AEREAS 1000ML 3P MEDICAL | Lote:010306, Validade:29/04/28, Quantidade:60	90183929	040	5102	PC	60,00	18,80	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CIRURGICA FERNANDES

460022

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084157997293051369170009115290000506150

BENEFICIARIO:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
NOME FANTASIA:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CNPJ: 61.418.042/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CNPJ: 61.418.042/0001-31
PAGADOR:
IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.508
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	5.061,50
VALOR COBRADO	5.061,50

==========

NR.AUTENTICACAO 2.B3B.C8D.3B1.8EE.196

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 07/07/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 1044,0000 Volume: 9,0000 Número Pedido: 167257	NF-e Nº: 364215 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CRISMED

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 364.215
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3642.1510.1167.3786

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
135262696517839 - 07/07/2026 15:13:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
633.566.329.115			04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	07/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	07/07/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mogi Mirim	(019)3814-3007	SP		14:36:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
364215/1 - 06/08/26 - 1044,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
1.044,00	187,92	0,00	0,00	1.044,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,000	33,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC (Det) /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16298 48191000	COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT ECOLOGIC [AMARELO] Marca: DESCARSOX Modelo: CX C/20 UN Lote: 13334 - 07/06/2031 Qtde: 9,00 Número da FCI / CEST: 28.058.00	000 5102	CX	9,0000	116,0000	0,0000 0,0000 %	1.044,00	1.044,00	187,92 0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Prixida

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 219559 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR. 08/07/26 - 20260704MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 23002-3 Tributo aproximado R$: 221,75 Federal R$: 125,28 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
08/07/26

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700131197170215300000104400
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.509
NOSSO NUMERO	28156340000131197
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.044,00
VALOR COBRADO	1.044,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.A16.265.7EF.866.236

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 377967
Série 1

Chave de Acesso
3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3779.6710.0682.2255
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135262695454294
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	07/07/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124		CENTRO	13.800-200	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
MOGI MIRIM		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

377967-A 06/08/2026 1.295,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
552788		1084	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
1.295,00	233,10	0,00	0,00		1.295,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,58	1.295,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
Avenida Pedro Pascoal dos Santos 410		SUMARE		SP	671.495.090.114
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
1				7,430	7,430	0,014

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO 124		CENTRO	13.800-200
Município	**UF**		
MOGI MIRIM	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
57922	OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA IM/IV OXACILIL FRESENIUS KABI Lote: 78XB0879 23/02/2028 Fabr: 23/02/2026 Cod.Fabr: 001200 Reg.MS: 1004101790031 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 174,18 Federal e 155,40 Estadual Fonte:IBPT	30041019	000	5102	F/A	350,000	3,70000	1.295,00	1.295,00	233,10	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
CONVENIO 01/2026 - OC PEDIDO 2026071889MM - DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 05.847.630/0001-10 / BANCO BRASIL: AG. 3415-0 C.C 105047-8 / BRADESCO : AG. 7748-8 C.C 254447-4
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass:

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
08/07/26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090378185400900012436176115300000129500
BENEFICIARIO:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 80.510
NOSSO NUMERO 37818540000012436
CONVENIO 03781854
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.295,00
VALOR COBRADO 1.295,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A7A.E3C.B4F.C69.32F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e
Nº.2016843
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE **CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2016843 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0761 4180 4200 0131 5500 4002 0168 4318 8182 5095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135262700456647 07/07/2026 18:00:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422|19		61.418.042/0001-3|

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	07/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R: MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI-MIRIM	1938143000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
2016843/001	06/08/2026	1.576,00									

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
1.576,00	283,68	0,00	0,00	1.562,41
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	13,59	1.576,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Por conta do emitente				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550	RIBEIRAO PRETO			SP	582249216111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4.00	VOLUMES	CIRURGICA		8.772	7.126

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	B CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
A02A05801F	CANULA TRAQ C/BL 8.0MM WELL LEAD PLUS | Lote:2601010078, Validade:19/01/31, Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10,00	11,50	115,00	115,00	0,00	20,70	0,00	0,00	18,00	0,00
GC8041D080	CANULA TRAQ AJUST. C/BL 8.0MM GC MEDICA | Lote:20251220, Validade:20/12/30, Quantidade:2	90183929	600	5102	PC	2,00	162,00	324,00	324,00	0,00	58,32	0,00	0,00	18,00	0,00
10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED | Lote:122350F05, Validade:30/09/30, Quantidade:10 00	90183926	100	5102	PC	1.000,00	0,68	680,00	680,00	0,00	122,40	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Ped Cliente: 2686458 Rota: 49852 | N Ped: 2686458 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES_ | Obs: ORD.COMPRA 2026072727 / CONVENIO 01/2026 / BCO PAGTO BRASIL AG.3348 0 C/C 301097 X | Cod Cliente:13745| |Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributaria.

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Priscila

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
10 / 07 / 2026

480577

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2016843 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0761 4180 4200 0131 5500 4002 0168 4318 8182 5095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262700456647 07/07/2026 18:00:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
HS5014C	FILTRO HMEF PEDIATRICO C/TUBO TRAQUEIA HISERN | Lote:25403202, Validade:10/11/30, Quantidade:50	90189099	600	5102	PC	50,00	5,2282	261,41	275,00	0,00	49,50	0,00	13,59	18,00	5,20
LB621012	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.12FR FOYOMED | Lote:FY24110218, Validade:17/12/29, Quantidade:100	90183929	600	5102	PC	100,00	0,926	92,60	92,60	0,00	16,67	0,00	0,00	18,00	0,00
A01A01701F	SONDA END.C/BL 7.0MM WELL LEAD | Lote:2511013941, Validade:19/11/30, Quantidade:20	90183929	600	5102	PC	20,00	2,98	59,60	59,60	0,00	10,73	0,00	0,00	18,00	0,00
A01A01751F	SONDA END.C/BL 7,5MM WELL LEAD | Lote:2601010078, Validade:19/01/31, Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10,00	2,98	29,80	29,80	0,00	5,36	0,00	0,00	18,00	0,00

CIRURGICA FERNANDES

460576

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084166600293051369170009715300000157600
BENEFICIARIO:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
NOME FANTASIA:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CNPJ: 61.418.042/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CNPJ: 61.418.042/0001-31
PAGADOR:
IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.511
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.576,00
VALOR COBRADO	1.576,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.ED2.15D.3D5.0F2.4C2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2179522 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1795 2215 4882 5046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135262736999786 09/07/2026 18:22:26

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	09/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	09/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143015	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2179522/1	06/08/2026	2.351,36						

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
2.351,36	423,24	0,00	0,00	2.351,36

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	2.351,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	VOLUME(S)		0,26888	120,811	120,811

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S8397 Q: 48,000 0 F: 01/04/26 V: 31/03/2028	38089919	000	5102	L	48,00	5,95	285,60	285,60	51,41	0,00	18,00	0,00
036679	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C11009 Q: 144,0000 F: 09/06/26 V: 08/06/2028	29252923	000	5102	FR	144,00	1,29	185,76	185,76	33,44	0,00	18,00	0,00
033015	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (INOVEN) L: ILL MS068MM Q: 10.000,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2030	40151200	200	5102	UN	10.000,00	0,188	1.880,00	1.880,00	338,39	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/07/2026
Ass: Priscila

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

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

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/07/2026 Pedido: 3583410 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3583410 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Processo: 2026072727MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE MOGI MIRIM) | OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025 |

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
16/07/26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500013061171315300000235136
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIR
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.512
NOSSO NUMERO	28412430000013061
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.351,36
VALOR COBRADO	2.351,36

==========

NR.AUTENTICACAO F.7B7.9B2.D0E.E3F.7AB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2179381 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1793 8112 8515 2844

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135262733982679 09/07/2026 14:06:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	09/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	09/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143015	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2179381/1	06/08/2026	4.750,00						

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
4.750,00	855,00	0,00	0,00	4.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,10120	25,500	25,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2507078 Q: 10.000,0000 F: 01/07/25 V: 30/06/2030	90183999	200	5102	UN	10.000,00	0,15	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0,00
031170	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1293317 Q: 5.000,0000 F: 14/01/26 V: 13/01/2028	38221920	700	5102	TI	5.000,00	0,65	3.250,00	3.250,00	585,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16 / 07 / 2026
Ass: Priscila

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

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

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/07/2026 Pedido: 3583378 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3583378 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Processo: 2026072734MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM) | OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025 |

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
10 / 07 / 2026

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500012929170115300000475000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIR
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.513
NOSSO NUMERO	28412430000012929
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.750,00
VALOR COBRADO	4.750,00

NR.AUTENTICACAO E.935.726.183.8DE.694

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP.
Emissão: 07/07/2026 Valor Total: R$ 6.883,20.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.473
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.473
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0710 2032 7400 0131 5500 1000 0234 7312 9252 2505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135262693579578 07/07/2026 13:08:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	07/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200		07/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	(19)3814-3007		13:07:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 23473 - Valor Original: R$ 6.883,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 6.883,20

PARCELAS

Número	001
Vencimento	06/08/2026
Valor	R$ 6.883,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.883,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.883,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - REMETENTE				00.428.307/0021-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043	BAURU	SP	135.018.973.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8	VOLUME			80,000	80,000

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
467	PAPEL GRAU CLEAN PACK 10CM X 100M VAPOR/ETO/CH²O	48195000	140	5102	UN	1,0000	69,0000	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND	38229000	040	5102	PCT	2,0000	165,0000	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	PROSANI PROX50 ÁCIDO PERACÉTICO 5% - 5 LITROS	28289011	040	5102	UN	6,0000	319,0000	0,00	1.914,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT	34029039	040	5102	GL	6,0000	400,0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1817	WRAP INVOLUCRO 60X60 PESADO (CX 400)	63079010	040	5102	UN	800,0000	1,5000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1890	PERA-TEC VOXILON AN BB 5L	29159060	040	5102	GL	6,0000	161,7000	0,00	970,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 16 / 07 / 2026
Ass: Priscila

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Operação sujeita ao disposto na Lei Complementar nº 224, de 2025.
Deposito Bancario 30
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP NUMERO DE OC PEDIDO: 2026072725MM DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Ag: 0037-X C/C 253143-7 ou Banco Santander Ag: 0505 C/C 13005158-7
PIX: 10203274000131 O.S./ Pedidos: 26146

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

08 / 07 / 26

ERP Primam - COPYRIGHT© INNOVAE 2013 - 2026 - www.innovae.com.br

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691403090125160040700064250012615300000688320
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.514
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	6.883,20
VALOR COBRADO	6.883,20

==========

NR.AUTENTICACAO E.7C9.B86.08E.1D6.7D6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.