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. 378089
Série 1

Chave de Acesso
3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3780.8910.0682.3840
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		135262717661255
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	08/07/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**		**Data de Entrada / Saida**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124		CENTRO	13.800-200		
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
MOGI MIRIM		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

378089-A 07/08/2026 425,32									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
552981		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
425,32	76,56	0,00	0,00	425,32

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	110,91	425,32

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
2				4,180	4,180	0,020

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
60165	METILPREDNISOLONA 500MG FRASCO AMPOLA + DILUENTE 8ML UNIMEDROL U.Q. Lote: 2618530 31/03/2028 Fabr: 27/03/2026 Cod.Fabr: 60165 Reg.MS: 1049711320029 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 29,59 Federal e 26,40 Estadual Fonte:IBPT	30043999	500	5102	F/A	10,000	22,00000	220,00	220,00	39,60	0,00	0,00	18,00
60826	SIMETICONA 75MG FRASCO 15ML EMS Lote: 5F0067 28/12/2027 Fabr: 28/12/2025 Cod.Fabr: 37256. Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 27,62 Federal e 27,3 I Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRC	116,000	1,77000	205,32	205,32	36,96	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
CONVENIO 01/2027 NUMERO DE OC PEDIDO 2026071886MM - DADOS BANCÁRIOS CNPJ; 05.847.630/0001-10 - B.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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
10 / 07 / 26

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

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

Carta de Correção Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 378089
Série 1

Chave de Acesso
3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3780.8910.0682.3840
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

Razão Social			CNPJ	Data Emissão
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	08/07/2026
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124		CENTRO	13.800-200	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
MOGI MIRIM		SP	ISENTO	

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	20/07/2026 07:54	135262895801813

CONDIÇÃO DE USO

"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."

TEXTO DA CORREÇÃO

CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCÁRIOS : CNPJ: 05.847.630/0001-30 - BANCO DO BRASIL- AG:3415-0 CC.: 105047-8 / BRADESCO- AG: 7748-8 CC: 254447-4 - OC. 2026042503MM

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

00190000090378185400900012526174115310000042532
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	80.515
NOSSO NUMERO	37818540000012526
CONVENIO	03781854
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	425,32
VALOR COBRADO	425,32

NR.AUTENTICACAO 1.943.3F3.98C.CE5.97A

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
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0933605 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0767 7291 7800 0220 5500 1000 9336 0519 8283 2659

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131267714730676 10/07/2026 19:49:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	10/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	10/07/2026
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
0933605/1	07/08/2026	522,00						

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
522,00	62,64	0,00	0,00	522,00

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	522,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01809	5,868	5,868

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
028394	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (HYPOFARMA) L: 25112000 Q: 600,0000 F: 25/04/26 V: 30/11/2027	30045090	000	6108	AP	600,00	0,87	522,00	522,00	62,64	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14 / 07 / 26
Ass: Fernanda

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
1282010014	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. Pedido: 3583799 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3583799 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 - Processo: 2026071886MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 31,32 |

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
14 / 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

00190000090282845300700006615173915310000052200
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIR
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.516
NOSSO NUMERO	28284530000006615
CONVENIO	02828453
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	522,00
VALOR COBRADO	522,00

NR.AUTENTICACAO 3.999.5DB.997.262.9E7

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108.264
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0714.3355.4400.0119.5500.0000.1082.6410.1687.9635

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
135262719636256 - 08/07/2026 15:19:36

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	08/07/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	08/07/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Mogi Mirim	(019)3814-3000	SP		15:19:32

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
MUNICIPIO		UF	FONE/FAX
Mogi Mirim		SP	

FATURA/DUPLICATAS

108264/1 - 07/08/26 - 568,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
568,00	68,16	0,00	0,00	568,00

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	568,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			89,000	89,000

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
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR459X1 - 30/09/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	5,0000	113,6000	0,0000 0,0000 %	568,00	568,00	68,16 0,00	0,00	12,00	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

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 2026072729MM - CONVENIO 01/2026 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 102352 / 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 ANEXO
Fabiana
10/07/26

Impressão em: 08/07/2026 15:24

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081064775271512711770003315310000056800
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	80.517
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	568,00
VALOR COBRADO	568,00

NR.AUTENTICACAO F.BAB.147.717.2BD.FDF

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$ 666,90)(seiscentos e sessenta e seis reais e noventa centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 25.984
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. 25.984
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0702 5208 2900 0493 5500 1000 0259 8411 4956 1689

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	135262715215737 08/07/2026 11:13:57

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	08-07-2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO N. 124	CENTRO	13.800-200	08-07-2026
MUNICÍPIO	**UF / FONE/FAX / INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP		11:13:52

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: 07/08/2026, Valor: R$ 666,90

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
666,90	114,73	0,00	0,00	666,90

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	**666,90**

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				32,4590 Kg	31,0470 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
17439	AGUA PARA INJETAVEIS PLASTICO 10ML	30049099	500	5102	FA	2.200	0,2500	0,00	0,00	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
	Marca:EQUIPLEX | 1177200240463 | 7898007676051 | Lote: 2531993 D.Fab: 09/25 D.Val: 08/27 | Val. aprox. tributos: R$139.98 (25.45% Nac)														
17038	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G)	30049069	000	5102	CP	1.000	0,0400	0,00	0,00	40,00	40,00	4,80	0,00	12,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102350051 | 7896523209869 | Lote: 2508435 D.Fab: 04/25 D.Val: 04/27 | Val. aprox. tributos: R$10.18 (25.45% Nac)														
14748	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G)	30049069	300	5102	CP	150	0,0450	0,00	0,00	6,75	6,75	0,81	0,00	12,00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA | 1558404280159 | 7896714293233 | Lote: B25J1548 D.Fab: 09/25 D.Val: 09/27 | 46EA7A03-C8ED-4565-A694-80F8165B2118 | Val. aprox. tributos: R$0.81 (12.00% Nac)														
16042	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	30049062	500	5102	CP	150	0,0970	0,00	0,00	14,55	14,55	2,62	0,00	18,00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA | 1558401690023 | 7896714293257 | Lote: B26E1946 D.Fab: 06/26 D.Val: 06/29 | BDCFD7C0-7123-4CDF-8A16-DA003DF4B022 | Val. aprox. tributos: R$3.70 (25.45% Nac)														
16016	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	30049062	500	5102	CP	150	0,0920	0,00	0,00	13,80	13,80	2,48	0,00	18,00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA | 1558401690031 | 7896714293288 | Lote: B26A0131 D.Fab: 01/26 D.Val: 01/29 | Val. aprox. tributos: R$3.51 (25.45% Nac)														
12774	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG COMPRIMIDO (G)	30049072	000	5102	CP	220	0,1900	0,00	0,00	41,80	41,80	5,02	0,00	12,00	0,00
	Marca:VITAMEDIC | 1039201690021 | 7898049792672 | Lote: 30003767 D.Fab: 04/25 D.Val: 04/27 | Val. aprox. tributos: R$10.64 (25.45% Nac)														

Alex de J. Clemente
TMS 38
Coletador 127

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,0731112 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

DOCA 40 OC:805607

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: 0,0700 // // OC 2026071886MM/2026071888MM // 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 | | Total aproximado de tributos da nota: R$168.82 (25.31% Nac) Fonte tributaria: IBPT

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
10/07/2026

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

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

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
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001107470004600105615310000066690
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 80.518
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 666,90
VALOR COBRADO 666,90
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A12.863.EAC.A3D.00C
==========
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.

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. 307.385

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003073851003293602

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

135262754515183 2026-07-10T17:34:05-03:

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	10/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	10/07/2026

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. : 307.385/ 1 Valor : 778,88 Vencto. 07/08/2026

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*
778,88	140,20	0,00	0,00	778,88

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	778,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*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 Liquido*
1	CAIXAS			2,500	2,500

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
574620	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML+TRIM.16MG/ML 5ML C/50 "BAC SULFITRIM" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B26C1332 Val. 18/03/2028	30049061	000	5102	CX	4,00 4,00	194,720000	778,88	778,88	140,20		18,0	

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

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

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.353.408

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026071904MM 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

13 / 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
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084597474452124007710007115310000077888
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 80.519
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 778,88
VALOR COBRADO 778,88
==========
NR.AUTENTICACAO 1.99A.3F9.486.A4F.E65
==========
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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001040565

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA: 1

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.040.565-154.625.948-9

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
135262722202688 08/07/2026 18:06:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 733250 **REMESSA:** 0081343253

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	08.07.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
07.08.2026	933,52						
06.09.2026	933,24						
06.10.2026	933,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.800,00	336,00	0,00	0,00	51,74	2.800,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,94	2.800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			7,852	7,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote 50042303 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 16,000	3004.90.39	500	5102	16,000	CX	175,00000	2.800,00	0,00	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 933,52

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90982146 - Remessa: 81343253 - Ordem: 733250 - Referência Cliente: 2026071872MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 2.464,00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RE... CONFE...
Fabiana
10 / 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
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000167208901016415310000093352
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 80.520
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 933,52
VALOR COBRADO 933,52
==========
NR.AUTENTICACAO 9.9EC.8B2.827.E5B.2DB
==========
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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001040566 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.040.566-180.901.700-3

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
135262722203016 08/07/2026 18:06:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO	REMESSA
Venda merc.adq.receb.de terceiros	734984	0081343287

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	08.07.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
07.08.2026	933,52						
06.09.2026	933,24						
06.10.2026	933,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.800,00	336,00	0,00	0,00	51,74	2.800,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,94	2.800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			7,852	7,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote 50042303 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 16,000	3004.90.39	500	5102	16.000	CX	175,00000	2.800,00	0,00	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 933,52

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90982147 - Remessa: 81343287 - Ordem: 734984 - Referência Cliente: 2026071885MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf: Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou produzidos por farmacias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje f.lista Positiva. R$ 2.464,00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
10/07/26

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000167209001014715310000093352
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.521
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	933,52
VALOR COBRADO	933,52

NR.AUTENTICACAO A.AE0.3C3.C9D.F65.145

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. 2179986 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1799 8617 5164 2260

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	135262758043258 10/07/2026 23:30:59

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	10/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	10/07/2026
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
2179986/1	07/08/2026	5.120,70						

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
2.986,90	358,43	0,00	0,00	5.120,70

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	5.120,70

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
54,00	VOLUME(S)		1,75333	878,403	878,403

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
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 180859 Q: 645,0000 F: 18/05/26 V: 18/05/2028	30049099	320	5102	BO	645,00	5,90	3.805,50	2.219,75	266,37	0,00	12,00	0,00
021310	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74XB0830 Q: 288,0000 F: 21/02/26 V: 21/01/2028, nF CI: 0 7B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	288,00	2,90	835,20	487,17	58,46	0,00	12,00	0,00
021141	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74XE1622 Q: 150,0000 F: 06/05/26 V: 06/04/2028, nF CI: B F7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	520	5102	FR	150,00	3,20	480,00	279,98	33,60	0,00	12,00	0,00

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

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: 13/07/2026 Pedido: 3585603 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3585603 *** 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: 2026072735MM 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 |(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
13 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

00190000090284124300500013515176315310000512070
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	80.522
NOSSO NUMERO	28412430000013515
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	5.120,70
VALOR COBRADO	5.120,70

NR.AUTENTICACAO 1.573.7C4.DE7.674.AB1

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. 2179676 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1796 7612 7987 1245

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		135262752921408 10/07/2026 15:47:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-046/26 Q: 800,0000 F: 07/05/26 V: 30/04/2028, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	800,00	1,20	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00
013997	GLICOSE 50% 10ML (EQUIPLEX) L: 2630633 Q: 400,0000 F: 29/05/26 V: 28/05/2028	30049099	500	5102	AP	400,00	0,41	164,00	164,00	19,68	0,00	12,00	0,00
030900	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 6050016 Q: 200,0000 F: 03/05/26 V: 03/05/2028	30049099	000	5102	AP	200,00	1,65	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
024099	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 2595806 Q: 600,0000 F: 21/08/25 V: 21/08/2027	30043210	000	5102	FA	600,00	2,50	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0,00
036518	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML (BIOCON BIOLOGIC) L: BF25008189 Q: 10,0000 F: 31/08/25 V: 31/07/2027	30043100	200	5102	FA	10,00	52,00	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 370363 3 Q: 50,0000 F: 01/01/26 V: 01/01/2028	30049039	700	5102	FR	50,00	10,20	510,00	510,00	91,80	0,00	18,00	0,00

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

00190000090284124300500013191176315310000701500
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	80.523
NOSSO NUMERO	28412430000013191
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	7.015,00
VALOR COBRADO	7.015,00

NR.AUTENTICACAO 0.343.804.1FD.64A.19A

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 (ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.089.516 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Allmed Pronefro BR

ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA

Rua Matheus Pereira Carvalho - Estancia Pinhais
Pinhais - PR - 83323220
Tel.: 41-3059-5757 - Fax.:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]

Nº 000.089.516
SÉRIE 1
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2607-04.980.517/0001-45-55-001-000.089.516-101.452.492-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda interestadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
9026935056		04.980.517/0001-45

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141260287708883 23/07/2026 10:13:54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
616 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	23/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13.800-200		23/07/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim	(19) 3814-3000	SP	ISENTO	10:13

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1-089516-1	07/08/2026	8.112,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.112,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.169,96	**8.112,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0 - Emitente			PR	44.914-992003820

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR-116	São José dos Pinhais	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Caixa	Dialine	64,00	64,00

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M5HPS	HEMODIALISADOR CAPILAR POLISUL. M.F. 2.	P	84212911	140	6108	UN	96,000	42,00	4.032,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Aproximado dos Tributos R$ 1.078,56														
Lote: 2514430100 Qtde: 96,00			Registro M.S.: 80188510027			Validade: 1/2028		Fabricação: 12/2025						
PLATINUM H6	HEMODIALISADOR CAPILAR POLISUL. H.F. 2.	P	84212911	140	6108	UN	96,000	42,50	4.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Aproximado dos Tributos R$ 1.091,40														
Lote: 263900200 Qtde: 96,00			Registro M.S.: 80188510027			Validade: 03/2029		Fabricação: 04/2026						

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

ATENÇÃO
Bloqueto Bancário Anexo

MATERIAL MÉDICO
ENTREGA URGENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 7.871/2017 - RICMS/PR Anexo V, item 67 e Convênio ICMS Nº 01/1999 e alterações.
Para prevenção ao contágio do Coronavirus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas
Valor Aproximado dos Impostos: R$ 2.169,96, referente a 26,75% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 189516

OC2026072763mm - CONVENIO NEFROLOGIA 3302-3 - CONVENIO 01/2026
DADOS BANCARIOS:
Banco do Brasil - Agência: 3041-4 - C/C: 113376-4 - CNPJ: 04.980.517/0001-45 (Pix)
Ref. ao(s) Pedido(s) de venda: 091127

HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

RESERVADO AO FISCO

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

::: PROCON-PR - 0800-41-1512 - Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400 :::

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 23/07/26

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080529948372622680530007115310000811200
BENEFICIARIO:
ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA
NOME FANTASIA:
ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA
CNPJ: 04.980.517/0001-45
BENEFICIARIO FINAL:
ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA
CNPJ: 04.980.517/0001-45
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.524
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	8.112,00
VALOR COBRADO	8.112,00

NR.AUTENTICACAO 8.EF6.9C2.50B.59A.CC4

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.

belive MEDICAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 107.422
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526.0614.3355.4400.0119.5500.0000.1074.2210.1685.1113

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
135262506375878 - 25/06/2026 08:58:44

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	25/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	25/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Mogi Mirim	(019)3814-3000 / SP		08:58:40

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

107422/1 - 25/07/26 - 961,80 | 107422/2 - 09/08/26 - 961,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
1.923,60	230,83	0,00	0,00	1.923,60

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	1.923,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			110,000	110,000

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
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR454S2 - 30/06/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	192,3600	0,0000 0,0000 %	1.923,60	1.923,60	230,83 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 961,80

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 30/06/26.
Ass: Fernanda.

Daniel de Carvalho Frugoli
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 14335544000119 / OC 2026062682MM - CONVENIO 01/2026 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 101553 / 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 CONFERIDA
BOLETO ANEXO
26/06/26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
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.

34191090081060351271512711770003115330000096180
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	80.525
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	961,80
VALOR COBRADO	961,80

==========

NR.AUTENTICACAO 2.E20.05B.91B.30C.900

==========

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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001042352 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.042.352-157.431.621-1

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
135262752774528 10/07/2026 15:37:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 740538 **REMESSA:** 0081346494

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	10.07.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
09.08.2026	1.533,64						
08.09.2026	1.533,18						
08.10.2026	1.533,18						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
4.600,00	660,00	0,00	0,00	82,73	4.600,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,07	4.600,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			8,400	7,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000049	DIMORF 1mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.2mL - POS A1 Lote 50040783 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 2,000	3004.49.90	000	5102	2,000	CX	350,00000	700,00	0,00	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00
73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa - POS PMC: R$ 8.714,77 Lote 11115 Validade 02/28 Fabricação 03/26 Quant. 8,000	3004.20.99	500	5102	8,000	CX	350,00000	2.800,00	0,00	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,00	0,00
70000033	DIFENIDRIN 50mg/ml So.Inj 25Ap.1mL - POS FCI: CBE7A538-3D79-42FB-81BE-0B58BDE78989 PMC: R$ 835,81 Lote 50042610 Validade 05/29 Fabricação 05/26 Quant. 2,000	3004.90.39	500	5102	2,000	CX	550,00000	1.100,00	0,00	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1.533,64

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90984493 - Remessa: 81346494 - Ordem: 740538 - Referência Cliente: 2026071905MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVÊNIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 3.940,00

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

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
13 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000167505401017615330000153364
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.526
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.533,64
VALOR COBRADO	1.533,64

NR.AUTENTICACAO D.162.1E6.CEA.91C.A27

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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001043844 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.043.844-133.598.120-6

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
135262798552143 13/07/2026 19:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NOSSO PEDIDO: 741669	REMESSA: 0081348581
Venda merc.adq.receb.de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
374076430117		44.734.671/0022-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	13.07.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.08.2026	696,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
696,00	125,28	0,00	0,00	11,99	696,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,50	696,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
10,000	VOLUME			19,000	18,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000229	ESCOVA DESCART SCRUB MX 48 esc.V.PRO - NEG FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020 Lote Validade Fabricação Quant. 50044099 06/28 06/26 10,000	3004.90.47	500	5102	10,000	CX	69,60000	696,00	0,00	696,00	696,00	125,28	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 13/07/26
Ass: Fernanda.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90986223 - Remessa: 81348581 - Ordem: 741669 - Referência Cliente: 2026072721MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVÊNIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Negativa: R$ 570,72

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
14/07/26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000167709101017315340000069600
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.527
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	696,00
VALOR COBRADO	696,00

NR.AUTENTICACAO 1.427.598.44C.740.D56

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
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 – 31347[illegible]300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0933742 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0767 7291 7800 0220 5500 1000 9337 4210 4278 0499

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131267716095202 11/07/2026 12:24:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	11/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	11/07/2026
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
0933742/1	10/08/2026	825,50						

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
825,50	99,06	0,00	0,00	825,50

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	825,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM			MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01199	2,545	2,545

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
031307	METILPREDNISOLONA 125MG, SUCCINATO SODICO (BLA U) (ITEM GENERICO) L: 25091847 Q: 25,0000 F: 14/08/25 V: 31/08/2027	30043210	000	6108	FA	25,00	9,65	241,25	241,25	28,95	0,00	12,00	0,00
013918	ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUIMICA) L: 2625595 Q: 205,0000 F: 08/05/26 V: 31/05/2028	30049059	500	6108	AP	205,00	2,85	584,25	584,25	70,11	0,00	12,00	0,00

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

Gamiel 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
1282010014	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: 13/07/2026 Pedido: 3585679 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3585679 *** 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:. 1.21715.1 ** ASS. 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Processo: 2026071904MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 35,06 |

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabiana

14 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090282845300700006771174615340000082550
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIR
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.528
NOSSO NUMERO	28284530000006771
CONVENIO	02828453
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	825,50
VALOR COBRADO	825,50

NR.AUTENTICACAO 7.5EF.31A.F41.B4F.22F

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. 2180071 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1800 7113 8485 2739

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	135262772642649 12/07/2026 09:24:36

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	12/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		12/07/2026
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
2180071/1	10/08/2026	930,00						

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
930,00	167,40	0,00	0,00	930,00

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	930,00

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02654	1,273	1,273

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
036008	CLARITROMICINA 500MG INJ (UNIAO QUIMICA) L: 261660 9 Q: 30,0000 F: 07/04/26 V: 30/04/2029	30042029	000	5102	FA	30,00	31,00	930,00	930,00	167,40	0,00	18,00	0,00

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

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: 13/07/2026 Pedido: 3585594 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3585594 *** 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: 2026071904MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
13 / 07 / 2026

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090284124300500013583174115340000093000
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 80.529
NOSSO NUMERO 28412430000013583
CONVENIO 02841243
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 930,00
VALOR COBRADO 930,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.FEB.3E0.E63.136.9B9
==========
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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001043531 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.043.531-167.540.066-3

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
135262796774812 13/07/2026 17:18:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 741553	REMESSA: 0081348583
Venda merc.adq.receb.de terceiros		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	13.07.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.08.2026	950,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
950,00	171,00	0,00	0,00	16,36	950,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,12	950,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,500	1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000007	ROCURON 10mg/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014 Lote Validade Fabricação Quant. 50042954 05/28 05/26 4,000	3004.90.79	500	5102	4,000	CX	237,50000	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 13/07/26
Ass: Fernanda

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90985873 - Remessa: 81348583 - Ordem: 741553 - Referência Cliente: 2026071907MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 779,00

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
11 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000167708901011615340000950 00
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.530
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	950,00
VALOR COBRADO	950,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.48F.0AB.E80.D98.07A

==========

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.

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. 304.944

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003049441003269186

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

135262565255291 2026-06-29T19:13:32-03:

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	29/06/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	29/06/2026

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	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO	13800-200	MOGI MIRIM	SP

FATURA

Dupl. : 304.944/ 1 Valor : 1.511,06 Vencto. 27/07/2026 Dupl. : 304.944/ 2 Valor : 1.511,05 Vencto. 10/08/2026

Dupl. : 304.944/ 3 Valor : 1.511,05 Vencto. 24/08/2026

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*
4.533,16	729,15	0,00	0,00	4.533,16

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desoneração*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.533,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*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*
18	CAIXAS			81,000	81,000

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
53818	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 CAP "EPILENIL" (C1) BIOLAB Lote : 51101087 Val. 31/03/2028	30049029	000	5102	CX	6,00 6,00	11,495000	68,97	68,97	12,41		18,0	
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote : SEIUAB017A Val. 01/06/2030	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	21,610900	21,61	21,61	3,89		18,0	
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINAS C/24 CONFORT2 BIC Lote : 835389 Val. 01/01/2050	82121020	000	5102	ENV	2,00 2,00	27,199200	54,40	54,40	9,79		18,0	
571560	LUVA CIRURGICA EST 6,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote : 2615C0426 Val. 30/04/2029	40151200	000	5102	CX	2,00 2,00	356,000000	712,00	712,00	128,16		18,0	
571563	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote : 2621 Val. 30/05/2029	40151200	000	5102	CX	2,00 2,00	362,300000	724,60	724,60	130,43		18,0	
571566	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote : 2619C0526 Val. 30/05/2029	40151200	000	5102	CX	2,00 2,00	362,300000	724,60	724,60	130,43		18,0	

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. 304.944

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. 304.944

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003049441003269186

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

135262565255291 2026-06-29T19:13:32-03:

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

572052	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/DISP SEG CX C/100UN MEDIX Lote : 241018NDS Val. 30/10/2029 Lote : 241018NDS Val. 30/10/2029	90183219	000	5102	CX	50,00 3,00 47,00	28,939700	1.446,98	1.446,98	173,64		12,0	
575833	LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 MEDIX Lote : 251011543 Val. 30/12/2030	39262000	000	5102	CX	60,00 60,00	13,000000	780,00	780,00	140,40		18,0	

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

PAGAMENTO PARCIAL R$ 1511,05

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Valério C. da Silva
30/06/2026

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.350.547

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026061862MM PROCESSO: 202606256MM PROCESSO: 2026062692MM 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

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
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.

34191090084570828452124007710007115340000151105
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.531
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.511,05
VALOR COBRADO	1.511,05

NR.AUTENTICACAO 8.630.FFF.762.7ED.43E

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
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0933687 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0767 7291 7800 0220 5500 1000 9336 8719 0622 1801

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131267715780950 11/07/2026 09:41:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	11/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		11/07/2026
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
0933687/1	10/08/2026	1.742,00						

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
1.742,00	209,04	0,00	0,00	1.742,00

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	1.742,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,06380	15,288	15,288

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
033348	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) (ITEM GENE RICO) L: 20723626 Q: 2.600,0000 F: 23/06/26 V: 17/06/2028	30039099	000	6108	AP	2.600,00	0,67	1.742,00	1.742,00	209,04	0,00	12,00	0,00

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

Daniel de Carvalho Fragoli
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
1282010014	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., à restituição 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: 13/07/2026 Pedido: 3585149 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3585149 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 PROCESSO 2026071886MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Código Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
14 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090282845300700006704175715340000174200
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIR
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.532
NOSSO NUMERO	28284530000006704
CONVENIO	02828453
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.742,00
VALOR COBRADO	1.742,00

NR.AUTENTICACAO F.53F.8C7.F8E.580.CA5

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.

FRANLAB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA

RUA BENTA PEREIRA, 133

SANTA TERESINHA
SAO PAULO - SP - 02451-000
Telefone: (11) 2959-4139
Email: FRANLAB@FRANLAB.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.026.321
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3526 0702 2824 3300 0102 5500 1000 0263 2118 6067 6286

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	135262753135028 10/07/2026 16:03:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
115224150110		02.282.433/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	10/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124 - ********	CENTRO	13800-200		13/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	(19) 3814-3000		16:02:54

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/26321-001	10/08/2026	3.205,80						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.205,80	577,06	0,00	0,00	20,83	3.140,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,16	3.205,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-Remetente-CIF				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SYLVIA DA SILVA BRAGA,415		CAMPINAS		SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	FRESENIUS		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
35134000	REVERCEL A I E B Fab: 06/06/2026 - Val: 14/08/2026 - 71YF06EF: 4,00	38221300	000	5102	un	4,0000	133,000	532,00	543,00	97,74	0,00	0,00	18,00	0,00
35144000	TRIACEL I E II Fab: 06/06/2026 - Val: 14/08/2026 - 71YF06EB: 4,00	38221300	000	5102	un	4,0000	133,000	532,00	543,00	97,74	0,00	0,00	18,00	0,00
35154000	CONTROCEL Fab: 06/06/2026 - Val: 14/08/2026 - 71YF06EL: 5,00	38221300	000	5102	un	5,0000	133,000	665,00	678,76	122,18	0,00	0,00	18,00	0,00
31012000	ANTI A Fab: 06/11/2025 - Val: 06/10/2027 - 71XL06EA: 2,00	38221300	000	5102	un	2,0000	27,900	55,80	56,95	10,25	0,00	0,00	18,00	0,00
31032000	ANTI A,B Fab: 06/10/2025 - Val: 06/09/2027 - 71XK06LA: 2,00	38221300	000	5102	un	2,0000	48,000	96,00	97,98	17,64	0,00	0,00	18,00	0,00
31022000	ANTI B Fab: 05/03/2026 - Val: 05/02/2028 - 71YC05EB: 2,00	38221300	000	5102	un	2,0000	30,500	61,00	62,26	11,21	0,00	0,00	18,00	0,00
32042000	ANTI D Fab: 02/12/2025 - Val: 02/11/2027 - 71XM02EB: 4,00	38221300	000	5102	un	4,0000	65,000	260,00	265,38	47,77	0,00	0,00	18,00	0,00
330400	ANTI HUMANO BLEND Fab: 04/12/2025 - Val: 04/11/2027 - 71XM04LB: 1,00	38221300	000	5102	un	1,0000	65,000	65,00	66,34	11,94	0,00	0,00	18,00	0,00
33117000	BIO PEG Fab: 05/02/2026 - Val: 05/01/2028 - 71YB05FF: 4,00	38221300	000	5102	un	4,0000	33,000	132,00	134,73	24,25	0,00	0,00	18,00	0,00
32092000	CONTROLE RH Fab: 05/01/2026 - Val: 05/12/2027 - 71YA05EE: 4,00	38221300	000	5102	un	4,0000	26,000	104,00	106,15	19,11	0,00	0,00	18,00	0,00
33086000	COOMBS Fab: 05/02/2026 - Val: 05/01/2028 - 71YB05ED: 6,00	38221300	000	5102	un	6,0000	33,000	198,00	202,09	36,38	0,00	0,00	18,00	0,00
PS111BA	BOLSA SIMPLES Fab: 26/04/2026 - Val: 26/03/2028 - 71YD19AB00: 16,00	39269090	000	5102	un	16,0000	27,500	440,00	449,16	80,85	0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

DADOS ADICIONAIS Data ____/____/____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA: 20297282MM - REQUISICAO: 282 - CONVENIO 01/2026 - NUMERO DE OC PEDIDO 202605271MM - DADOS BANCARIOS AG: 386-7 C/C: 108221-3 BANCO DO BRASIL; END. ENTREGA: 13800-200, R MAESTRO AZEVEDO - ;, 124 CENTRO MOGI MIRIM/SP

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

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

RESERVADO AO FISCO

Fabiana
14/07/26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090279978400000011533171415340000320580
BENEFICIARIO:
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTAC
NOME FANTASIA:
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES D
CNPJ: 02.282.433/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES D
CNPJ: 02.282.433/0001-02
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.533
NOSSO NUMERO	27997840000011533
CONVENIO	02799784
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.205,80
VALOR COBRADO	3.205,80

==========

NR.AUTENTICACAO 7.6D4.03B.2D0.9BD.2DF

==========

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

ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Rua Crescêncio da Silveira Filho, 75 - Sala 11
Vila Cassaro - CEP 13356-330 - Tatuí/SP
CNPJ: 37.965.618/0001-04 - IE: 382.196.964.119

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

11.622
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0637 9656 1800 0104 5500 1000 0116 2210 1278 4281

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 OPME - AJUSTE SINIEF 02/24		135262305093964 11/06/2026 15:36:21
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	11/06/2026
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 10/08/2026 3.500,00

CALCULO 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	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.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
OP-00017	ELETRODO CIRURGICO BIPOLAR HASTE UNICA 24FR E-MED- ELETRODO DE CORTE , ALCA GROSSA Registro ANVISA: 80475510203 Lote: (1) 0048/0126 Val: 01/2029 Nota de remessa: 11.620 emitida em 11/06/26	90189099	0102	5114	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	
OP-00025	EVACUADOR DE ELLIK - EVCELLINK Registro ANVISA: 80170629011 Lote: (1) 910125 Val: 12/2028 Nota de remessa: 11.620 emitida em 11/06/26	90183929	0400	5114	UN	1	600,00	600,00	0,00	0,00	
T01OL24	TURP LOOP - ELETRODO CORTE - HASTE UNICA - BIPOLAR Registro ANVISA: 81655770078 Lote: (1) BR01123030 Val: 31/10/26 Nota de remessa: 11.620 emitida em 11/06/26	90189099	3102	5114	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIM
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: JOSE ANTONIO ZINETTI
Data cirurgia: 13/04 2026
Medico..: ANA BEATRIZ PEREIRA DE SOUZA
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: 015
VL A- 012.673

VALOR IBS: 1,40 VALOR CBS: 12,60
NF-e REF: 35260637965618000104550010000116201012782071
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 22/06/26
Ass: Fernanda

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 11.622, EMISSÃO: 11/06/2026 VALOR TOTAL: 3.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP		NF-e 11.622 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
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.

33690000255490977031233420711039815340000350000

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	80.534
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

NR.AUTENTICACAO B.016.14E.489.03C.942

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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001043762

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35 260744 734.671/0022-86-55-010-001.043.762-
190.736.039-6

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
135262798288412 13/07/2026 19:10:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 741553 **REMESSA:** 0081348607

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IBM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	13.07.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
10.08.2026	7.361,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
7.361,50	1.325,07	0,00	0,00	126,77	7.361,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	597,61	7.361,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			7,580	6,908

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: C7A60AAC-656D-4711-B454-B721E018FB71 Lote Validade Fabricação Quant. 50040551 03/28 03/26 18,000	3004.90.99	800	5102	18,000	CX	367,50000	6.615,00	0,00	6.615,00	6.615,00	1.190,70	0,00	18,00	0,00
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 | A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50037591 01/28 01/26 1,000	3004.49.90	500	5102	1,000	CX	326,50000	326,50	0,00	326,50	326,50	58,77	0,00	18,00	0,00
70000049	DIMORF 1mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.2mL - POS A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50040892 03/28 03/26 1,000	3004.49.90	000	5102	1,000	CX	350,00000	350,00	0,00	350,00	350,00	63,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90986141 - Remessa: 81348607 - Ordem: 741553 - Referência Cliente: 2026071907MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, relativos aos medicamentos suje Lista Positiva: R$ 6.036,43

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
14/01/26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001043762

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.043.762-190.736.239-8

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
135262799288411 13/07/2026 19:10:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 741553 **REMESSA:** 0081348607

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000034	NARCAN 0,4mg/mL So.Inj 10Ap 1mL - POS FCI: 0B0AA2F4-FFF9-47EE-A13A-7319073A9E95 | C1 Lote 50042914 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 1,000	3004.49.90	500	5102	1,000	CX	70,00000	70,00	0,00	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00

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

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000167709001019815340000736150

BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.535
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	7.361,50
VALOR COBRADO	7.361,50

==========

NR.AUTENTICACAO 5.178.964.CE0.81B.977

==========

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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000987009

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2605.44.734.671/0022-86-55-010-000.987.009-176.474.430-9

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
135261846859794 13/05/2026 17:29:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 690231 REMESSA: 0081256809

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	13.05.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
12.06.2026	1.773,69						
12.07.2026	1.773,16						
11.08.2026	1.773,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.320,00	957,60	0,00	0,00	91,61	5.320,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,88	5.320,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			10,562	9,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS PMC: R$ 878,46 Lote Validade Fabricação Quant. A1A7212C 08/27 09/25 35,000	3004.90.99	700	5102	35,000	CX	135,00000	4.725,00	0,00	4.725,00	4.725,00	850,50	0,00	18,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075 Lote Validade Fabricação Quant. 50035562 11/28 11/25 7,000	3004.90.43	300	5102	7,000	CX	85,00000	595,00	0,00	595,00	595,00	107,10	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1773,15

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20 / 05 / 26
Ass: Fernanda

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90914047 - Remessa: 81256809 - Ordem: 690231 - Referência Cliente: 2026051733MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS : BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 4.362,40

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
11 / 05 / 26

CRISTÁLIA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
CEP: 13974-908 MUNICÍPIO: Itapira UF: SP
PAÍS: BRASIL
TELEFONE 1138639500

Carta de Correção Eletrônica

À
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO, 124
BAIRRO: CENTRO CEP: 13800-200 MUNICÍPIO: MOGI MIRIM UF: SP PAÍS: Brasil

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: Conferência de documentos fiscais e comunicação de incorreções.

Nossa Nota Fiscal Eletrônica - Série: 10 Número: 987009 de 13/05/2026

Em face que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades(s) que abaixo apontamos, cuja correções foram providenciadas.

CONVENIO 01/2026

CC-e assinada eletronicamente pelo representante da companhia.

CNPJ CRT	PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DA CC-e
44.734.671/0022-86	135261965198607 21/05/2026 10:59:44

Chave de Acesso

35260544734671002286550100009870091764744309

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000159463201018515350000177315
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.536
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.773,15
VALOR COBRADO	1.773,15

NR.AUTENTICACAO D.199.233.293.099.671

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. 2181009 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1810 0915 4737 1392

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	135262818751576 14/07/2026 21:46:28

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	14/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	14/07/2026
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
2181009/1	11/08/2026	1.912,90						

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
1.912,90	231,04	0,00	0,00	1.912,90

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	1.912,90

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)		0,07391	20,511	20,511

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-022/26M Q: 900,0000 F: 09/04/26 V: 31/03/2028, nFCI: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	900,00	0,96	864,00	864,00	103,68	0,00	12,00	0,00
035029	CIPROFLOXACINO 400MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 6010110 Q: 64,0000 F: 13/01/26 V: 13 /01/2028	30049069	000	5102	BO	64,00	16,00	1.024,00	1.024,00	122,88	0,00	12,00	0,00
029157	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, CLORIDRATO 20ML (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B26B0133 Q: 6,000 0 F: 04/02/26 V: 04/02/2028	30049069	000	5102	FR	6,00	4,15	24,90	24,90	4,48	0,00	18,00	0,00

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: 15/07/2026 Pedido: 3588291 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3588291 *** 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 NUMERO DE OC PEDIDO 2026071906MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
15 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500014546170915350000191290
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	80.537
NOSSO NUMERO	28412430000014546
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.912,90
VALOR COBRADO	1.912,90

NR.AUTENTICACAO B.1AA.73F.1E2.B7D.CA4

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 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4970 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - <SEM REGIAO> - (R$ 7.800,00) (sete mil e oitocentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 32.810
SÉRIE 1

Moises Rodonaves
RG: 35.838.448-73

1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA

Rodovia ANHANGUERA, KM 114 N.S/N
Bairro JARDIM DALL'ORTO,SUMARE - SP
Fone: (46) 3224-7700, CEP:13177901

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 32.810
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0505 9936 9800 0379 5500 1000 0328 1015 2584 0879

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	135261842895965 13/05/2026 13:26:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671349456110		05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	4970	52.775.392/0001-64	13-05-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua MAESTRO AZEVEDO N. 124	CENTRO	13.800-200	13-05-2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	(19) 3814-3000	SP		13:26:28

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30/60/90 DIAS Valor-2.600,00 | Dup=001 Venc=12/06/2026 Valor=2.600,00 | Dup=002 Venc=12/07/2026 Valor=2.600,00 | Dup=003 Venc=11/08/2026

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
7.800,00	1.404,00	0,00	0,00	7.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO/DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**7.800,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS N. 550	Ribeirao Preto	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				12,2400 Kg	12,2400 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
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML | Lote: 17389285 D.Fab: 22/11/25 D.Val: 31/10/27 | 16 | GE	30063011	700	5102	FR	60	130,00	0,00	0,00	7.800,00	7.800,00	1.404,00		18,00	

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 2.600,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14 / 05 / 26.
Ass: Fernanda

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 DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENCAO, BOLETOS BANCARIOS EM ANEXO - HORARIOS DE ENTREGA DE SEG A SEX DAS 08:00 AS 17:00 CONVENIO 01/2026 DADOS BANCARIOS 1000MEDIC MATRIZPIX chave 05.993.698/0001-07BANCO DO BRASIL:AG: 0495-2C/C: 30208-2 | Endereco de Entrega: Rua MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO - MOGI MIRIM/SP CEP: 13800200 NRO. OC CLIENTE: 2026052560MM Pedido origem: 4955	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 14 / 05 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495219983000010004700002315844115350000260000
BENEFICIARIO:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT
NOME FANTASIA:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 80.538
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.600,00
VALOR COBRADO 2.600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D57.0C7.E16.64A.88E
==========
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. 2181148 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1811 4812 9087 7764

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	135262820062222 14/07/2026 23:42:24

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	14/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	14/07/2026
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
2181148/1	11/08/2026	7.258,10						

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
7.184,10	1.293,14	0,00	0,00	7.258,10

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	7.258,10

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
14,00	VOLUME(S)		0,59206	85,535	85,535

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 250218 Q: 50,0 000 F: 18/02/25 V: 17/02/2030	82121020	200	5102	UN	50,00	0,75	37,50	37,50	6,75	0,00	18,00	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262616D Q: 40,0000 F: 02/03/26 V: 13/04/2029 *Isencao conf Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	40,00	1,85	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035815	CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 17G (AMED) L: E24-2 Q: 1.700,0000 F: 01/06/26 V: 30/06/2031 L: E25-2 Q: 2.550, 0000 F: 01/06/26 V: 30/06/2031	30059090	000	5102	UN	4.250,00	1,14	4.845,00	4.845,00	872,10	0,00	18,00	0,00
020495	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M (3M/SOLVENTUM) L: 155733 Q: 168,0000 F: 27/11/25 V: 27/11/2027, nFCI: C5E539D0-A294-4 FB5-A113-CF8601989292	30051090	300	5102	RO	168,00	9,20	1.545,60	1.545,60	278,21	0,00	18,00	0,00
011610	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M (3M/SOLVENTUM) L: 136541 Q: 168,0000 F: 01/10/25 V: 01/10/2027, nFCI: 13582DD4-5862-4 8DF-AFAD-B3B157570415	30051090	300	5102	RO	168,00	4,50	756,00	756,00	136,08	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: 15/07/2026 Pedido: 3588561 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3588561 *** 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: 2026072747MM Processo: 2026072737MM 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 |

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

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
15 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500014676175115350000725810
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	80.539
NOSSO NUMERO	28412430000014676
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	7.258,10
VALOR COBRADO	7.258,10

NR.AUTENTICACAO A.F93.D65.7AB.E53.455

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.

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. 307.034

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003070341003290080

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

135262723371397 2026-07-08T19:48:47-03:

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	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	08/07/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	08/07/2026

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

FATURA

Dupl. : 307.034/ 1 Valor : 800,64 Vencto. 29/07/2026 Dupl. : 307.034/ 2 Valor : 800,64 Vencto. 12/08/2026

Dupl. : 307.034/ 3 Valor : 800,64 Vencto. 19/08/2026

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
2.401,92	288,23	0,00	0,00	2.401,92

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	2.401,92

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
1	CAIXAS			9,000	9,000

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
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO" CRISTALIA Lote : 50041328 Val. 08/04/2028	30049039	000	5102	CX	16,00 16,00	150,120000	2.401,92	2.401,92	288,23		12,0	

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 800,64

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17/07/2026
Ass: Preposto

Daniel de Carvalho Frugeli
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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Sumaré N/P.352.993 CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026071903MM 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.	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
10/07/2026

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057860578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084593440452124007710007115360000080064

BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.540
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	800,64
VALOR COBRADO	800,64

==========

NR.AUTENTICACAO 9.671.CE6.B52.0D1.6A6

==========

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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001045659

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.045.659-130.844.183-3

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
135262826605534 15/07/2026 10:27:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 741553	REMESSA: 0081351412
Venda merc.adq.receb.de terceiros		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	15.07.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
12.08.2026	1.095,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.095,00	131,40	0,00	0,00	20,24	1.095,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,40	1.095,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,400	5,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote 50042309 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 6,000	3004.90.69	500	5102	6,000	CX	182,50000	1.095,00	0,00	1.095,00	1.095,00	131,40	0,00	12,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90988467 - Remessa: 81351412 - Ordem: 741553 - Referência Cliente: 2026071907MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Negativa: R$ 963,60

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
16 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000168029801013215360000109500
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 80.541
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.095,00
VALOR COBRADO 1.095,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.A42.B69.D94.F4A.026
==========
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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº : 000987799 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2605.44.734.671/0022-86-55-010-000.987.799-147.647.540-5

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
135261858320086 14/05/2026 11:33:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO	REMESSA
Venda merc.adq.receb.de terceiros	690245	0081257533

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)		52.775.392/0001-64	14.05.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015 / SP / ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.06.2026	1.166,07						
13.07.2026	1.165,72						
12.08.2026	1.165,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.497,50	557,55	0,00	0,00	61,74	3.497,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	291,06	3.497,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4,000	VOLUME			9,275	8,274

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1 Lote 50039235 Validade 02/28 Fabricação 02/26 Quant. 15,000	3004.90.65	500	5102	15,000	CX	23,00000	345,00	0,00	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00
70000483	COMPAZ 10mg Com 20Bl.10 - POS FCI: ED4D9960-B361-453A-87B9-6DDAB9C56D36 | B1 Lote 50026087 Validade 03/28 Fabricação 03/25 Quant. 2,000	3004.90.64	500	5102	2,000	CX	20,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
70000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote 50040137 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 6,000	3004.90.69	500	5102	6,000	CX	200,00000	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90915112 - Remessa: 81257533 - Ordem: 690245 - Referência Cliente: 2026051733MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS : BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Fornecimento dos medicamentos regi strados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Lista Positiva: R$ 1.514,95 Lista Negativa: R$ 1.425,00

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Sabrina

15 / 05 / 26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA. SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000987799

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2605.44.734.671/0022-86-55-010-000.987.799-147.647.540-5

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
135261858320086 14/05/2026 11:33:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 690245 **REMESSA:** 0081257533

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 50Ap.2mL - NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72 Lote Validade Fabricação Quant. 50032350 09/27 09/25 3,000	3004.90.75	500	5102	3,000	CX	150,00000	450,00	0,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
70000015	HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 25Ap0,25mL - POS FCI: 7EA573F4-2C2D-4EA1-ACEE-1948F67A1241 Lote Validade Fabricação Quant. 50041484 04/28 04/26 10,000	3004.90.99	300	5102	10,000	CX	146,25000	1.462,50	0,00	1.462,50	1.462,50	263,25	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1165,71

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 19/05/26
Ass: Fernanda

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000159463401014315360000116571
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.542
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.165,71
VALOR COBRADO	1.165,71

NR.AUTENTICACAO 2.94F.C55.1F3.E26.DEB

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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº : 000987609 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE : 10 FOLHA : 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2605.44.734.671/0022-86-55-010-000.987.609-113.406.619-3

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
135261851778467 14/05/2026 01:35:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 690245 REMESSA: 0081257041

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	14.05.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.06.2026	6.585,82						
13.07.2026	6.583,84						
12.08.2026	6.583,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
19.282,95	3.275,48	0,00	0,00	346,02	19.753,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.631,34	19.753,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10,000	VOLUME			94,024	90,472

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000367	HALO 2mg/mL Sol Oral 10 fr 20 mL - POS C1 Lote 50040920 Validade 04/29 Fabricação 04/26 Quant. 1,000	3004.90.69	000	5102	1,000	CX	45,00000	45,00	0,00	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 | A1 Lote 50036594 Validade 12/27 Fabricação 12/25 Quant. 1,000	3004.49.90	500	5102	1,000	CX	225,00000	225,00	0,00	225,00	225,00	40,50	0,00	18,00	0,00
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa. - POS Lote 11074 Validade 02/29 Fabricação 03/26 Quant. 12,000	3004.20.59	500	5102	12,000	CX	200,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00
70000484	COMPAZ 5mg Com 20Bl.10 - POS FCI: 86EF57F7-A535-41E1-841E-A5309D634280 | B1 Lote 50035533 Validade 11/28 Fabricação 11/25 Quant. 1,000	3004.90.64	500	5102	1,000	CX	18,00000	18,00	0,00	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90914831 - Remessa: 81257041 - Ordem: 690245 - Referência Cliente: 2026051733MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS : BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos que BC Red. Conf. Anexo II, Art. 3º, Inciso [illegible] RS 16.087/47

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
15/05/26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS-FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº : 000987609

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2605.44.734.671/0022-86-55-010-000.987.609-113.406.619-3

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
135261851778467 14/05/2026 01:35:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 690245 **REMESSA:** 0081257041

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS A1 Lote 50030838 Validade 07/28 Fabricação 07/25 Quant. 18,000	3004.90.69	000	5102	18,000	CX	87,50000	1.575,00	0,00	1.575,00	1.575,00	283,50	0,00	18,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote 50039779 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 15,000	3004.90.43	500	5102	15,000	CX	45,00000	675,00	0,00	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00
70000049	DIMORF 1mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.2mL - POS A1 Lote 50039657 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 2,000	3004.49.90	000	5102	2,000	CX	295,00000	590,00	0,00	590,00	590,00	106,20	0,00	18,00	0,00
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote 11071 Validade 02/28 Fabricação 03/26 Quant. 6,000 Lote 11106 Validade 02/28 Fabricação 03/26 Quant. 6,000	3004.20.59	500	5102	12,000	CX	200,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
70000078	FENTANEST 0,05mg/mL So Inj 50Est 1AA2mL - POS FCI: BBD403F8-5A8F-4882-B096-53458C462821 | A1 Lote 50039465 Validade 02/28 Fabricação 02/26 Quant. 2,000	3004.90.69	500	5102	2,000	CX	250,00000	500,00	0,00	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL - POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 | C1 Lote 50038654 Validade 02/28 Fabricação 02/26 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	237,50000	237,50	0,00	237,50	237,50	28,50	0,00	12,00	0,00
70000006	NEOCAINA 0,5%PESADA So Inj 40Est1Ap.4mL - POS FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote 50035965 Validade 11/27 Fabricação 11/25 Quant. 1,000	3004.90.61	500	5102	1,000	CX	268,00000	268,00	0,00	268,00	268,00	48,24	0,00	18,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS PMC: R$ 2.251,79 Lote 2509015 Validade 08/27 Fabricação 09/25 Quant. 25,000	3004.10.19	700	5102	25,000	CX	175,00000	4.375,00	0,00	4.375,00	4.375,00	787,50	0,00	18,00	0,00
70000559	CLOR.REMIFENTANILA 2mg Po Lio.Inj 5fa - POS FCI: 87528A4A-FA91-478A-ADC8-0EACD92EDB70 | A1 Lote 50039169 Validade 02/28 Fabricação 02/26 Quant. 10,000	3004.90.69	500	5102	10,000	CX	62,00000	620,00	0,00	620,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
70000094	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.250mL - POS C1 Lote 50040415 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 3,000	3004.90.97	000	5102	3,000	CX	370,00000	1.110,00	0,00	1.110,00	1.110,00	199,80	0,00	18,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2 Lote 50035685 Validade 11/28 Fabricação 11/25 Quant. 6,000	3004.90.39	520	5102	6,000	CX	115,00000	690,00	0,00	690,00	268,34	48,30	0,00	18,00	0,00
70000309	TRAMADON 50mg Caps 10Bl.10 - POS FCI: 4F497C39-4CFE-4760-A2F7-1EAF6F0C6D07 | A2 PMC: R$ 735,04 Lote 50021361 Validade 11/27 Fabricação 11/24 Quant. 1,000	3004.90.39	520	5102	1,000	CX	80,00000	80,00	0,00	80,00	31,11	5,60	0,00	18,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1 Lote 50040525 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 3,000	3004.49.90	500	5102	3,000	CX	115,00000	345,00	0,00	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00
70000810	DEX 4mcg/mL So.Inf 05Bol100mL - POS FCI: 26CBECA3-AF54-4127-B81F-60894FC06F37 | C1 Lote 50041211 Validade 04/28 Fabricação 04/26 Quant. 30,000	3004.90.69	500	5102	30,000	CX	120,00000	3.600,00	0,00	3.600,00	3.600,00	648,00	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 6.583,84

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 19 / 05 / 26
Ass: Fernanda

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000159463301016315360000658384
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 80.543
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 6.583,84
VALOR COBRADO 6.583,84
==========
NR.AUTENTICACAO E.60D.244.358.4C5.A3C
==========
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. 2181874 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1818 7417 9086 4112

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		135262851005947 16/07/2026 16:57:38
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	16/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		16/07/2026
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
2181874/1	13/08/2026	500,00						

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
500,00	90,00	0,00	0,00	500,00

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	500,00

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
2,00	VOLUME(S)		0,16828	13,113	13,113

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
035934	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 530326 Q: 240,0000 F: 01/03/26 V: 30/03/2031	30059090	000	5102	UN	240,00	0,43	103,20	103,20	18,58	0,00	18,00	0,00
035938	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 550526 Q: 240,0000 F: 01/06/26 V: 30/06/2031	30059090	000	5102	UN	240,00	0,67	160,80	160,80	28,94	0,00	18,00	0,00
035940	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 560426 Q: 240,0000 F: 01/04/26 V: 30/04/2031	30059090	000	5102	UN	240,00	0,85	204,00	204,00	36,72	0,00	18,00	0,00
031738	CLAMP UMBILICAL (CIRUR FERNANDES) L: 20240220 Q: 100,0000 F: 20/02/24 V: 28/02/2029	90189095	700	5102	UN	100,00	0,32	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 23 / 07 / 26
Ass:

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: 16/07/2026 Pedido: 3590374 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3590374 *** 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: 2026072754MM 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 - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500015370174215370000050000
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	80.544
NOSSO NUMERO	28412430000015370
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO A.BDD.D41.C86.335.9BA

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. 2182005 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1820 0514 6559 7562

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		135262853715359 16/07/2026 20:38:31
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	16/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	16/07/2026
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
2182005/1	13/08/2026	732,00						

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
732,00	131,76	0,00	0,00	732,00

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	732,00

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 LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01832	3,529	3,529

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
020495	FITA MICROPOROSA 50MM X 10M (3M/SOLVENTUM) L: 15 5733 Q: 50,0000 F: 27/11/25 V: 27/11/2027, nFCI: C5E539D0-A 294-4 FB5-A113-CF8601989292	30051090	300	5102	RO	50,00	9,40	470,00	470,00	84,60	0,00	18,00	0,00
011610	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M (3M/SOLVENTUM) L: 13 6541 Q: 50,0000 F: 01/10/25 V: 01/10/2027, nFCI: 13582DD4-58 62-4 8DF-AFAD-B3B157570415	30051090	300	5102	RO	50,00	4,65	232,50	232,50	41,85	0,00	18,00	0,00
035970	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.6 (MEDSONDA) L: 85729 Q: 50,0000 F: 01/06/26 V: 30/06/2031	90183929	000	5102	UN	50,00	0,59	29,50	29,50	5,31	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 23 / 07 / 26.
Ass: Farmacia

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: 16/07/2026 Pedido: 3590372 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3590372 *** 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: 2026071483MM Processo: 2026072755MM 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 |

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Recebido em 18/07/26
Adriele

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Adriele
18 / 07 / 26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500015499171715370000073200
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	80.545
NOSSO NUMERO	28412430000015499
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	732,00
VALOR COBRADO	732,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.739.F2B.D6B.566.C3E

==========

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.

SOMA SP 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. 379082
Série 1

Chave de Acesso
3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3790.8210.0685.1030
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	135262817218732

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	14/07/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124		CENTRO		13.800-200	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
MOGI MIRIM		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

379082-A 13/08/2026 754,30									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
554035		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
559,30	100,67	0,00	0,00	754,30

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	179,27	754,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	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 Liquido (Kg)	Cubagem Total
2				11,520	11,520	0,072

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
60173	CURATIVO ABSORVENTE ADESIVO HIPOALERGICO ADULTO BEGE CAIXA C/ 500 MEDIX Lote: R2601PBE 11/02/2028 Fabr: 11/02/2026 Cod.Fabr: 10414 Reg.MS: 10426950002 EAN13: 7898652377860 Decr: Trib. Aprox R$: 3,48 Federal e 4,66 Estadual Fonte:IBPT	56031290	000	5102	CX	2,000	12,95000	25,90	25,90	4,66	0,00	0,00	18,00
59772	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M ROLO FC193/24 - CIEX Lote: FC067/26-B 24/04/2028 Fabr: 24/04/2026 Cod.Fabr: 0404000006 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7898563770255 Decr: Trib. Aprox R$: 21,90 Federal e 27,90 Estadual Fonte:IBPT	48114110	000	5102	RL	50,000	3,10000	155,00	155,00	27,90	0,00	0,00	18,00
60015	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2615 30/04/2029 Fabr: 27/04/2026 Cod.Fabr: PA850353 Reg.MS: 82850579001 EAN13: 7896098810620 Decr: Trib. Aprox R$: 47,08 Federal e 14,49 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,75000	350,00	350,00	63,00	0,00	0,00	18,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 24953 31/05/2030 Fabr: 01/05/2026 Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024 EAN13: SEM GTIN Decr: 2 Trib. Aprox R$: 26,23 Federal e 25,94 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	UN	25,000	7,80000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3483	SONDA EST/NASOG LONGA NR 20 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 25016 31/05/2030 Fabr: 01/05/2026 Cod.Fabr: 16731 Reg.MS: 10207820018 EAN13: 7898430460890 Decr: Trib. Aprox R$: 3,82 Federal e 3,78 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	20,000	1,42000	28,40	28,40	5,11	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
OC: 2026072747MM - CONVÊNIO 01/2026 - DADOS BANCÁRIOS: CNPJ:05.847.630/0001-10 / BANCO DO BRASIL : AG.3415-0 C.C 105047-8 / BRADESCO AG: 7748-8 C.C 254447-4
Decretos: 1: ISENTO ICMS NOS TERMOS DO ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99
Obs.Fiscal: Operação sujeita ao disposto na LC 224/2025
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17 / 01 / 26
Ass: Fernanda

Reservado ao Fisco

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
15 / 01 / 2026

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090378185400900012728176115370000075430
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	80.546
NOSSO NUMERO	37818540000012728
CONVENIO	03781854
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	754,30
VALOR COBRADO	754,30

==========

NR.AUTENTICACAO 1.6B1.0B9.DA4.9B4.286

==========

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.

belive MEDICAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 107.615
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526.0614.3355.4400.0119.5500.0000.1076.1510.1685.8165

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
135262562160264 - 29/06/2026 13:43:43

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	29/06/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	29/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Mirim	(019)3814-3000	SP		13:43:39

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
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
Mogi Mirim		SP	

FATURA/DUPLICATAS

107615/1 - 29/07/26 - 1442,70 | 107615/2 - 13/08/26 - 1442,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
2.885,40	346,25	0,00	0,00	2.885,40

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	2.885,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXAS			165,000	165,000

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
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR458R6 - 31/08/2027 Qtde: 15.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	15,0000	192,3600	0,0000 0,0000 %	2.885,40	2.885,40	346,25 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1442,70

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

Daniele Carvalho Frugo
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 14335544000119 / OC 2026062688MM - CONVENIO 01/2026 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 101830 / 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

BOLETO ANEXO!
NOTA RECEBIDA E CONFERIDA

30/06/26

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
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.

23796468012000000151954011325609915370000144270
BENEFICIARIO:
BELIVE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
BELIVE HOSPITALAR
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE HOSPITALAR
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.547
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.442,70
VALOR COBRADO	1.442,70

==========

NR.AUTENTICACAO 6.3C5.6B3.B82.919.D0F

==========

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. 2181722 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1817 2213 0182 3092

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		135262847479116 16/07/2026 13:19:39
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	16/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		16/07/2026
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
2181722/1	13/08/2026	1.589,00						

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
1.589,00	281,22	0,00	0,00	1.589,00

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	1.589,00

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 LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,11491	25,964	25,964

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
036008	CLARITROMICINA 500MG INJ (UNIAO QUIMICA) L: 261660 9 Q: 30,0000 F: 07/04/26 V: 30/04/2029	30042029	000	5102	FA	30,00	27,50	825,00	825,00	148,50	0,00	18,00	0,00
029516	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (SANTISA) L: 20501626 Q: 100,0000 F: 24/03/26 V: 30/03/2028	30032061	000	5102	AP	100,00	0,80	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
025541	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (FARMACE) L: 26E01 44A Q: 180,0000 F: 15/05/26 V: 15/04/2028	30039076	000	5102	FR	180,00	3,80	684,00	684,00	123,12	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 23/07/26
Ass: Fernanda

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: 16/07/2026 Pedido: 3590358 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3590358 *** 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: 2026071914MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
18 / 07 / 26

Recebido em 23/07/26
Adriana

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500015215171515370000158900
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	80.548
NOSSO NUMERO	28412430000015215
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.589,00
VALOR COBRADO	1.589,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.347.8CA.E7F.D1A.E5D

==========

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108.547
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0714.3355.4400.0119.5500.0000.1085.4710.1688.9083

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
135262815662697 - 14/07/2026 17:34:22

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	14/07/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	14/07/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Mogi Mirim	(019)3814-3000	SP		17:34:17

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
MUNICIPIO		UF	FONE/FAX
Mogi Mirim		SP	

FATURA/DUPLICATAS

108547/1 - 13/08/26 - 2017,40 | 108547/2 - 28/08/26 - 2017,40 | 108547/3 - 12/09/26 - 2017,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
6.052,20	726,26	0,00	0,00	6.052,20

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	6.052,20

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
35	CAIXAS			470,500	470,500

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: PR461L5 - 30/09/2027 Qtde: 20.00 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
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: PR463X1 - 31/10/2027 Qtde: 15.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	15,0000	147,0000	0,0000 0,0000 %	2.205,00	2.205,00	264,60 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 2017,40

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 14/07/26
BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 2026072729MM - CONVENIO 01/2026 HORARIO DE RECEBIMENTO: Seg. a sexta das 8h as 16h30 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 102756 / 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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 13/08/26
Ass: Fernanda

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
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.

34191090081066747271512711770003615370000201740
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	80.549
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.017,40
VALOR COBRADO	2.017,40

NR.AUTENTICACAO 0.47A.D8E.6A7.797.934

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: 14/07/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATARIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D
Total NF: 2380,0000 Volume: 14,0000
Número Pedido:1169466

NF-e Nº: 364762
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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 364.762
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3647.6210.1169.5647

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
135262813170517 - 14/07/2026 15:03:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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	14/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	14/07/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mogi Mirim	(019)3814-3007	SP		15:01:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14 / 07 / 26
Ass: Fernanda

FATURA/DUPLICATAS
364762/1 - 13/08/26 - 2380.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
2.380,00	285,60	0,00	0,00	2.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	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
14				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. Colchável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23293 90183219	AGULHA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 40 X 12 MM Marca: UNIQMED Modelo: CX C/100 UN Lote: 250304 - 03/03/2030 Qtde: 80.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	80,0000	26,0000	0,0000 0,0000 %	2.080,00	2.080,00	249,60 0,00	0,00	12,00	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: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	10,0000	30,0000	0,0000 0,0000 %	300,00	300,00	36,00 0,00	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 219920 / / AMPARO LEGAL: Operacao sujeita a reducao linear de beneficios da LC 224/2025 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 15/07/26 - 2026072747MM - CONVENIO 01/2025 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 155,41 Federal R$: 285,60 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabiana

15 / 07 / 26

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700131646176115370000238000
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	80.550
NOSSO NUMERO	28156340000131646
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.380,00
VALOR COBRADO	2.380,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.264.E9E.AD9.1F9.B78

==========

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. 2181771 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1817 7119 2330 9168

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	135262849604034 16/07/2026 15:28:26

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	16/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	16/07/2026
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
2181771/1	13/08/2026	2.832,00						

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
1.651,91	198,23	0,00	0,00	2.832,00

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	2.832,00

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
32,00	VOLUME(S)		1,02080	527,362	527,362

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
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S FECHADO BOLSA (FU ROFARMA) L: 180837 Q: 480,0000 F: 18/05/26 V: 18/05/2028	30049099	320	5102	BO	480,00	5,90	2.832,00	1.651,91	198,23	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 23 / 07 / 26
Ass: Fernanda

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: 16/07/2026 Pedido: 3590364 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3590364 *** 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: 2026072753MM 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 |(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Recebido em 18/07/26

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500015263171215370000283200
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	80.551
NOSSO NUMERO	28412430000015263
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.832,00
VALOR COBRADO	2.832,00

NR.AUTENTICACAO E.082.81E.F1E.4AC.DF9

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.

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

RAZÃO SOCIAL: NEOLINK TELECOMUNICACOES LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS ANGÉLICAS, 618, CENTRO
CIDADE: CONCHAL/SP - CEP: 13835-033
CNPJ: 10.749.772/0001-84
IE: 270.081.145.110
TELEFONE: 08000462000

NOTA FISCAL FATURA Nº: 000250522
SÉRIE: 001
DATA DE EMISSÃO: 28/07/2026 09:25:12
MODELO: 62

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.sefazvirtual.rs.gov.br/NFCom

CHAVE DE ACESSO:
3526 0710 7497 7200 0184 6200 1000 2505 2210 4930 5960

Protocolo de Autorização:
3352600637028721 - 28/07/2026 10:55:29

DADOS DO DESTINATÁRIO:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM **NRO. DO CLIENTE:** 67451
ENDEREÇO: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO
CIDADE: MOGI MIRIM/SP - CEP: 13800-200
CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64 **IE:** ISENTO

Referência: 07/2026
Vencimento: 25/08/2026
Total: R$ 119,90

#	Descrição	Cclass	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	PIS	COFINS	BC ICMS	% ICMS	V. ICMS
1	ACESSO À INTERNET OFFICE - 300MBPS	0400401	UN	1	R$ 119,90	R$ 119,90	R$ 0,64	R$ 2,95	R$ 119,90	18,00%	R$ 21,58

VALOR TOTAL NFCOM	VALOR TOTAL BC	VALOR ICMS
R$ 119,90	R$ 119,90	R$ 21,58

Informações de Tributos

Tributo	Valor
PIS	R$ 0,64
COFINS	R$ 2,95
FUST	R$ 0,95
FUNTTEL	R$ 0,47

Reservado ao Fisco

Informações Complementares

Área do Contribuinte e Determinações da Anatel

Identificador de Débito Automático	Código de Barras / Linha Digitável	QR Code Pix
Não disponível	74891.12644 07181.007183 00126.641034 1 15490000011990	

Convênio nº: 01 / 26
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 30 / 07 / 26
Ass:

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 30 / 07 / 26
Ass: Fernanda

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:29
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126440718280718500126641059115490000011990

BENEFICIARIO:
NEOLINK TELECOMUNICACOES LTDA
NOME FANTASIA:
NEOLINK TELECOMUNICACOES LTDA
CNPJ: 10.749.772/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
NEOLINK TELECOMUNICACOES LTDA
CNPJ: 10.749.772/0001-84
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.552
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	119,90
VALOR COBRADO	119,90

==========

NR.AUTENTICACAO 5.DD0.457.93A.788.D04

==========

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.

DESCARTAVEIS MIRIM LTDA
Rua Senador Jose Bonifacio, 795
Centro - 13800060 Mogi Mirim/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2124
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0748 2860 1600 0139 5500 1000 0021 2419 0163 0239

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	135262590326572 01/07/2026 07:46:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
456245313119		48286016000139

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52775392000164	01/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200	01/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim		SP		07:42:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.656,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.656,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DESCARTAVEIS MIRIM LTDA	3 - EMIT. PRÓP.				48286016000139

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Senador Jose Bonifacio, 795 - Centro	Mogi Mirim	SP	456245313119

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1	PAPEL INTERFOLHAS CELULOSE	48182000	0102	5102	pc	1000,0000	4,40000	4.400,00					
599	HIGIENICO BOBINA 100%	48181000	0102	5102	pc	100,0000	9,00000	900,00					
15	HYDRA GEL 800 ML	38089429	0500	5405	pc	12,0000	19,00000	228,00					
466	CLOREXIDINA 800ML	34011110	0500	5405	pc	12,0000	33,00000	396,00					
5	HAND BLUE 800 ML	34029019	0500	5405	pc	18,0000	14,00000	252,00					
107	CLOREXIDINA ESPUMA	34013000	0500	5405	pc	12,0000	33,00000	396,00					
14	WSOFT SV 600ML	34013000	0500	5405	pc	6,0000	14,00000	84,00					

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

Conferido Recebido 01/07/2026 Fabiane Cardoso

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40516			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO : 202606698MM CONVENIO 01/2025 PAGAMENTO 28DDL BANCO ITAU AG 0031 CC 0099491-6 Voce pagou aproximadamente: R$ 1.585,38 de tributos federais	Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64

DESCARTAVEIS MIRIM LTDA
Rua Senador Jose Bonifacio, 795
Centro - 13800060 Mogi Mirim/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2127
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0748 2860 1600 0139 5500 1000 0021 2715 9247 2997

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

IATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135262603558654 01/07/2026 20:20:34

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
456245313119		48286016000139

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
RMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52775392000164	01/07/202

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200	01/07/202

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim		SP		20:17:0

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.092,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.092,0**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
54	SACO ALVEJADO 38X60 50 GRAMAS FORT FIO	63052000	0102	5102	pc	200,0000	3,40000	680,00					
95	SACO DE LIXO 60L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	50,0000	42,00000	2.100,00					
5	PANO MULTIUSO 300 M	56031250	0500	5405	pc	8,0000	79,00000	632,00					
1	SACO DE LIXO 60L 100unds	39232110	0102	5102	pc	20,0000	39,00000	780,00					
95	SACO DE LIXO 100L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	20,0000	42,00000	840,00					
2	SACO DE LIXO 100L PRETO	39232110	0500	5405	pc	20,0000	41,00000	820,00					
56	SACO PARA LIXO 100L AZUL	39232190	0500	5405	pc	5,0000	48,00000	240,00					

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14 / 07 / 2026
Ass: Priscila

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

Recebido conforme 03/07/2026 Adriane Cardoso

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40516			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO : 202606699MM CONVENIO 01/2026 PAGAMENTO 28DDL PIX 48286016000139 BANCO ITAU 0031 CC 99491-6 Voce pagou aproximadamente: R$ 2.022,03 de tributos federais	

DESCARTAVEIS MIRIM LTDA
Rua Senador Jose Bonifacio, 795
Centro - 13800060 Mogi Mirim/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2140
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0748 2860 1600 0139 5500 1000 0021 4018 3906 4712

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	135262702540545 07/07/2026 20:01:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
456245313119		48286016000139

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52775392000164	07/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200	07/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim		SP		19:59:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.790,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.790,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DESCARTAVEIS MIRIM LTDA	3 - EMIT. PRÓP.				48286016000139

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Senador Jose Bonifacio, 795 - Centro	Mogi Mirim	SP	456245313119

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1	PAPEL INTERFOLHAS CELULOSE	48182000	0102	5102	pc	1500,0000	4,40000	6.600,00					
599	HIGIENICO BOBINA 100%	48181000	0102	5102	pc	150,0000	9,00000	1.350,00					
15	HYDRA GEL 800 ML	38089429	0500	5405	pc	12,0000	19,00000	228,00					
466	CLOREXIDINA 800ML	34011110	0500	5405	pc	12,0000	33,00000	396,00					
5	HAND BLUE 800 ML	34029019	0500	5405	pc	24,0000	14,00000	336,00					
2	PAPEL BOBINA ALTO CORTE 200 METROS	48182000	0500	5405	pc	40,0000	22,00000	880,00					

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

Confusão Recebido Fabiana Cardoso 08/07/2026

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40516			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO : 202607702MM CONVENIO 01/2026 PAGAMENTO 28DDL BANCO ITAU AG 0031 CC 0099491-6 Voce pagou aproximadamente: R$ 1.585,38 de tributos federais	Daniel de Carvalho Fugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64

DESCARTAVEIS MIRIM LTDA
Rua Senador Jose Bonifacio, 795
Centro - 13800060 Mogi Mirim/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2154
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0748 2860 1600 0139 5500 1000 0021 5412 2880 2746

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	135262827793539 15/07/2026 11:29:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
456245313119		48286016000139

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM			52775392000164	15/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200		15/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Mogi Mirim		SP		11:25:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.995,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.995,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
154	SACO ALVEJADO 38X60 50 GRAMAS FORT FIO	63052000	0102	5102	pc	200,0000	3,40000	680,00					
295	SACO DE LIXO 60L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	70,0000	42,00000	2.940,00					
11	SACO DE LIXO 60L 100unds	39232110	0102	5102	pc	30,0000	38,90000	1.167,00					
295	SACO DE LIXO 100L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	50,0000	42,00000	2.100,00					
12	SACO DE LIXO 100L PRETO	39232110	0500	5405	pc	50,0000	41,00000	2.050,00					
186	VASSOURA CAIPIRA	96039000	0500	5405	pc	2,0000	29,00000	58,00					

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

Recebido conferido Simone Cardoso 15/07/2026

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40516			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO : 202607706MM CONVENIO 01/2026 PAGAMENTO 28DDL PIX 48286016000139 BANCO ITAU 0031 CC 99491-6 Voce pagou aproximadamente: R$ 2.022,03 de tributos federais	Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.29
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031-0 - MOGI MIRIM SP
CONTA: 99.491-6

FAVORECIDO: DESCARTAVEIS MIRIM LTDA
CPF/CNPJ: 48.286.016/0001-39
VALOR: R$ 31.533,00
DEBITO EM: 05/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080553
AUTENTICACAO SISBB: 6.A8D.027.4F5.AD6.8CB

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
AUDITORIA FISCAL DE RENDAS
(19)3814-1028
iss@mogimirim.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35308051228845058000155000000000004826087428249503

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
48	03/08/2026	03/08/2026 13:59:05
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
48	1	03/08/2026 13:59:05

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
28.845.058/0001-55	43666	19991800600

Nome / Nome Empresarial
EVERTON COSTA DE LIMA CLINICA MEDICA

E-mail
everton.costadelima@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PR FLORIANO PEIXOTO, 72, CENTRO	Mogi Mirim - SP	13800-187

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64	8320	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

E-mail
notafiscal@santacasamogi.com.br

Endereço	Município	CEP
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	Moji Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina e biomedicina.	-	Mogi Mirim - SP	-

Descrição do Serviço
Plantão Qualidade - Convênio de Adesão ao SUS n 01 2026 - Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Julho de 2026. Realizados pelo Dr. EVERTON COSTA DE LIMA , CRM 189010 SP. Nos dias 01 07,02 07,03 07,06 07,08 07,13 07,15 07,16 07,17 07,20 07,22 07,23 07,24 07,27 07,29 07, 30 07, 31 07. Dados Bancários Banco: Sicredi Agencia 0718 C C 26411- 1 Pix: CPNJ- 28845058000155

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 12.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 12.500,00	3,00%	Não Retido	R$ 375,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 187,50	R$ 1.375,00	R$ 581,25	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 81,25	R$ 375,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 12.500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 2.143,75	R$ 456,25		**R$ 10.356,25**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 2.143,75	R$ 0,00	R$ 375,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/08/2026
Ass: Priscila

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

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

Everton Costa De Lima Clínica Médica ME
CNPJ: 288450580001-55

Fechamento QUALIDADE, Dr. Everton Costa De Lima CRM. 189010 S/P, mês julho de 2026

Valor a Receber: R$ 12.500,00

1° semana

Quarta-feira 01/07: 07:00-08:00h

Quinta-feira 02/07: 13:10-14:10 h

Sexta-feira 03/07: 12:30-13:30 h

2° semana

Segunda-feira 06/07: 08:00-09:00 h

Quarta-feira 08/07: 07:00-08:00h

3° semana

Segunda-feira 13/07: 12:45-14:00 h

Quarta-feira 15/07: 12:45 - 13:45h

Quinta-feira 16/07: 13:45-14:45 h

Sexta-feira 17/07: 07:00-08:00 h

4° semana

Segunda-feira 20/07: 08:00-09:00 h

Quarta-feira 22/07: 13:00- 15:00h

Quinta-feira 23/07: 12:35-13:45 h

Sexta-feira 24/07: 07:00-08:00 h

5° semana

Segunda-feira 27/07: 14:30-15:30 h

Quarta-feira 29/07: 07:00 - 08:00h

Quinta-feira 30/07: 07:00-08:30 h

Sexta-feira 31/07: 12:30-13:30 h



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.29
0578900578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 26.411-1

FAVORECIDO: EVERTON COSTA DE LIMA CLINICA MEDIC
CPF/CNPJ: 28.845.058/0001-55
VALOR: R$ 10.356,25
DEBITO EM: 05/08/2026

==========

DOCUMENTO: 080554
AUTENTICACAO SISBB: D.CA4.9F6.BA8.332.C46

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack. PRODUTOS MEDICOS 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]

11.773
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0117 7310 0706 3880

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		**135262676064127 06/07/2026 16:45:15**
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 3.050,00			

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	3.050,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.050,00**

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
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-00034	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10FR X 35CM MD-B-AS-1035 Registro ANVISA: 81504799047 Lote: (1) 20250914N 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 Registro ANVISA: 81504799053 Lote: (1) 20250905N- Val: 09/2028	90183929	0400	5102	UN	1	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: DAIANE ANDRADE DA CONCEICAO MONTEIRO 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- 013.170 VALOR IBS: 1,22 VALOR CBS: 10,98	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: Daixila

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.773, EMISSÃO: 06/07/2026 VALOR TOTAL: 3.050,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP		NF-e 11.773 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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]

11.800
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 0010 0944 0094

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 OPME - AJUSTE SINIEF 02/24		**135262718685227 08/07/2026 14:23:38**
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**	08/07/2026
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 3.050,00			

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	3.050,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.050,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	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
OP-00010	CATETER URET DJ 4,7X26/DJ-4726 Registro ANVISA: 80691560010 Lote: (1) 011348 Val: 12/2028 Nota de remessa: 11.765 emitida em 06/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	240,00	240,00	0,00	0,00	
OP-00034	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10FR X 35CM MD-B-AS-1035 Registro ANVISA: 81504799047 Lote: (1) 20250914N 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 Nota de remessa: 11.765 emitida em 06/07/26	90183929	0400	5114	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	5114	UN	1	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: LAZARA DE FREITAS DA SILVA Data cirurgia: 07/07/2026 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- 013.188 VALOR IBS: 1,22 VALOR CBS: 10,98 NF-e REF: 352607379656180001045500100001176510070590 07 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	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 11.800. EMISSÃO: 08/07/2026 VALOR TOTAL: 3.050,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP		**NF-e** **11.800** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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]

11.800
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 0010 0944 0094

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 OPME - AJUSTE SINIEF 02/24		**135262718685227 08/07/2026 14:23:38**
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 Nota de remessa: 11.765 emitida em 06/07/26										

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.29
0578900578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7446-2 - ITATIBA - RUA 29 DE ABRIL
CONTA: 24.952-1

FAVORECIDO: ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 37.965.618/0001-04
VALOR: R$ 6.100,00
DEBITO EM: 05/08/2026

==========

DOCUMENTO: 080555
AUTENTICACAO SISBB: E.EDE.39E.B3E.D71.0E7

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE ITAPIRA
(19)3843-9100
faz.financeiro@itapira.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35226041222280245000152000000000999926080500422580

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
999	03/08/2026	03/08/2026 10:25:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
999	1	03/08/2026 10:25:35

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
22.280.245/0001-52	8416	-

Nome / Nome Empresarial
LOUZADA MED LTDA

E-mail
ffacontabil@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
R AUGUSTO RODRIGUES PEREIRA, 395, PARQUE SANTA BÁRBARA	Itapira - SP	13977-165

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

E-mail
honorarios.medicos@santacasamogi.com.br

Endereço	Município	CEP
r R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	Moji Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios...	-	Mogi Mirim - SP	-

Descrição do Serviço
Plantões de Neurocirurgia à Distância (24 horas) - Convênio de Adesão ao SUS n 01 2026 - Município de Mogi Mirim Ref. ao mês de Julho de 2026. Realizados pelo Dr. Breitner Louzada Lucio (CRM 143033) 23 Plantões (24 horas) nos dias 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31. Informações Bancárias: SICRED (748) Agencia: 0307 Conta: 32549-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Itapira - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 59.354,84	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 59.354,84	4,00%	Não Retido	R$ 2.374,19

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 890,32	-	R$ 2.760,01	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 385,81	R$ 1.780,65		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 59.354,84	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 3.650,33	R$ 2.166,46		**R$ 55.704,51**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 3.650,33	R$ 0,00	R$ 2.374,19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/08/2026
Ass: Beixinha

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE ITAPIRA
(19)3843-9100
faz.financeiro@itapira.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35226041222280245000152000000000100026083369961981

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1000	03/08/2026	03/08/2026 10:29:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1000	1	03/08/2026 10:29:11

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

EMITENTE DA NFS-e

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
22.280.245/0001-52	8416	-

Nome / Nome Empresarial
LOUZADA MED LTDA

E-mail
ffacontabil@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
R AUGUSTO RODRIGUES PEREIRA, 395, PARQUE SANTA BÁRBARA	Itapira - SP	13977-165

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

E-mail
honorarios.medicos@santacasamogi.com.br

Endereço	Município	CEP
r R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	Moji Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios...	-	Mogi Mirim - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviços de Coordenação de Neurocirurgia - Convênio de Adesão ao SUS n 01 2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Serviços prestados pelo Dr. Breitner Louzada Lucio (CRM 143033) Período de prestação dos serviços: de 01 07 2026 a 31 07 2026. Informações Bancárias: SICRED (748) Agencia: 0307 Conta: 32549-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Itapira - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.000,00	4,00%	Não Retido	R$ 240,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 90,00	-	R$ 279,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 39,00	R$ 180,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 369,00	R$ 219,00		**R$ 5.631,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 369,00	R$ 0,00	R$ 240,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/08/2026
Ass: Priscila

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.30
0578900578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0307-7 - SICREDI CERRO LARGO
CONTA: 32.549-5

FAVORECIDO: LOUZADA MED SOCIEDADE SIMPLES LTDA
CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52
VALOR: R$ 61.335,51
DEBITO EM: 05/08/2026

==========

DOCUMENTO: 080556
AUTENTICACAO SISBB: A.891.667.F4D.D03.A23

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS

Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - Bairro: Santa Cândida, Campinas - SP (19) 3243-7070 - CEP: 13087-534

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada [1]

Série: 1

N°: 00035585

Folha: 1 de 1

3526.0796.4167.7100.0133.5500.1000.0355.8511.2035.5850

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html

Protocolo de autorização de uso 135262710699214 08/07/2026 7:50

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual	*Inscr. estadual do subst. tributário*	*CNPJ*
244487964110		96.416.771/0001-33

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social		CNPJ / CPF		Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64		08/07/2026
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Entrada / Saída**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800200	08/07/2026
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**	**Hora saída**
Mogi Mirim	(19) 3814-3007	SP		7:50

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
8.550,00	1.026,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.750,00
B.C. do ICMS ST	**Valor do ICMS ST**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor total do IPI**	**V. Imp. Importação**	**Valor do COFINS**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.750,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	Emitente				96.416.771/0001-33
Endereço	**Município**			**UF**	**Peso Liq.**
Rua Alfredo da Costa Figo, 347	Campinas			SP	

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Inscr. estadual
11	CAIXA				244487964110

Fatura

Transferência Bancária
Número: 001
Vencimento: 06/08/2026
Valor: 10.750,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
EE120300	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL #LOTE ABR261203000200901 #FAB: 23/04/2026 #VAL.: 01/04/2031	90183119	000	5102	Un.	250,0000	19,0000	4750,00	4750,00	570,00	0,00	12,00	0,00
EE120600	SERINGA SERISAM ES 0601 0000 (60 ML) CRISTAL #LOTE ABR261206000260802 #FAB: 12/05/2026 #VAL.: 01/04/2031	90183119	000	5102	Un.	200,0000	19,0000	3800,00	3800,00	456,00	0,00	12,00	0,00
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE MAR268007000632901 #FAB: 30/03/2026 #VAL.: 01/03/2029	90189099	040	5102	Un.	100,0000	22,0000	2200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
239330			

Informações adicionais

NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA: Processo: 2026072724MM Cotação de Preços: 5951 CONVÊNIO 01/2026 DADOS BANCÁRIOS "LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES - ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69.799/25 E CONVENIO ICMS 01/99". ajustada a tributação do ICMS, não tem mais STDados bancários para trasnferência: Banco: ITAU (341), Agência: 670, C/C: 99237-9

Reservado ao fisco

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
C.N.P.J.: 52.775.392/0001-64

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
08/07/2026

Powered by Fluxis - NF-e 4.0
www.fluxis.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.30
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0670-X - CAMPINAS TAQUARAL
CONTA: 99.237-9

FAVORECIDO: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE
CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33
VALOR: R$ 10.750,00
DEBITO EM: 05/08/2026

DOCUMENTO: 080557
AUTENTICACAO SISBB: 3.B03.E30.D7F.61F.504

Prefeitura Municipal Campinas

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas

NFSe Campinas - Prestador

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
03/08/2026 09:47:40	08/2026	1324 / E	03/08/2026	416 / NF

Código de Verificação
HxhbZDV76

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
36.538.873/0001-08

Nome / Nome Empresarial
SANTOS, SANTOS & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA CAPITAO JOSE DE SOUZA 65 BLOCO 01 APARTAMENTO 103 CENTRO

Inscrição Municipal
00.596.205-6

Telefone
(17) 3305-9030

E-mail
contato@rissicontabilidade.com.br

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13010-219

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
52.775.392/0001-64

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Endereço
RUA RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
honorarios.medicos@santacasamogi.com.br

Município
MOGI MIRIM / SP BRASIL

CEP
13800-200

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

Plantão Distancia Urologia 24 horas Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 ¿ Municipio de Mogi Mirim referente ao período 01 a 31 de julho 2026 + coordenação no mesmo período
Coordenação médica Dr Matheus Botelho Santos de 01/07/26 a 31/07/2026
Dr Matheus Botelho Santos, CRM-SP 186741,8 plantões nos dias 07,11,12,14,21,25,26,28
Dr. Ivan Borin Selegatto, CRM SP:174225, 1 plantão dias 05
Dr. Fabio Franco de Oliveira Junior, CRM SP 201205, 6 plantões nos dias 02,04,09,16,23,30
Dr André Canettieri Rubez, CRM SP 184753, 4 plantões nos dias 06,13,20,27
Dr Caio de Oliveira, CRM SP 207760, 5 plantões nos dias 03,10,17,24,31
Dr Arthur Degani Ottaiano, CRM SP 207179, 2 plantões nos dias 18,19
Dr Leonardo Bernardo de Amaro, CRM SP 219034 , 5 plantões nos dias 01,08,15,22,29 - BANCO INTER AG: 0001 C/C:5678953-0
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110,0 DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

Valor aprox dos tributos conforme Lei 12.741: R$ 4.922,70 federal, R$ 0,00 estadual e R$ 1.189,50 municipal. Fonte: IBPT 115C76

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
R$ 36.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36.600,00	5,000000	R$ 1.830,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
R$ 0,00	R$ 549,00	R$ 237,90	R$ 1.098,00	R$ 0,00	R$ 366,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
R$ 36.600,00	R$ 2.250,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 34.349,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/08/2026
Ass: Priscila

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

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