NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 6362 Série 1, emitido em: 03/08/2026

INSTALACAO E COMERCIO VAREJISTA DE ELEVADORES LUMEN LTDA
Avenida Europa, 298
Jardim Camandocaia - Amparo - SP - 13905100
TELEFONE: 1938061637
EMAIL: nfe@lumenelevadores.com.br
CNPJ: 35.314.027/0001-33
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 26372

NÚMERO DA NOTA
2098
COMPETÊNCIA
08/2026
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
35019051235314027000133000000000209826080000007082
DATA DE EMISSÃO
03/08/2026 16:53:00

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	E-MAIL	TELEFONE
IRMANDADE DE MISERICORDIA DA STA CASA DE MOGI MIRIM	financeiro@santacasamogi.com.br	--

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro	13800200

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Mogi Mirim	SP	Brasil	52.775.392/0001-84		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TROCA DE OLEO ANUAL

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 08 / 26
Ass:

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 315,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
1401 / 140101 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3501905 / Amparo

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 630,00**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R$ 630,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 630,00**	(=) VALOR DO ISS:	R$ 12,60

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Chave de acesso NFSe: 35019051235314027000133000000000209826080000007082
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim
Santander Ag: 0029 c/c: 13007633-4
COND. PAGTO: 2X

Daniel de Carvalho Frigeri
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-84

07/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:29:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

ASAAS IP S.A.

46191110000000000042700008560169157000000031500
BENEFICIARIO:
LUMEN ELEVADORES
NOME FANTASIA:
LUMEN ELEVADORES
CNPJ: 35.314.027/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
LUMEN ELEVADORES
CNPJ: 35.314.027/0001-33
PAGADOR:
IRMANDADE DE MISERICORDIA DA STA CA
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	80.707
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	315,00
VALOR COBRADO	315,00

NR.AUTENTICACAO 0.220.C79.4E5.682.AE0

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.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
03/08/2026	10:40

Código Autenticidade: **113Z.9484.0501.1455599-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
0000003	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

JGC GESTAO LTDA
ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - Sala SALA: 2011
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **61.909.868/0001-01** Inscrição Municipal **5.BR745-4**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM — CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64**

Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 — Complemento:

CEP: 13800-200 — Bairro: CENTRO — Cidade: MOGI MIRIM — UF: SP

E-mail: notafiscal@santacasamogi.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, in	170501220	0,00	46.500,00	46.500,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Manutenção corretiva e preventiva na Santa Casa de Mogi Mirim relativo ao mês de Julho de 2026.
Convênio adesão ao SUS 01/2026 - Município de Mogi Mirim
JGC GESTAO LTDA
BANCO: Bradesco
AGÊNCIA: 0122
CONTA CORRENTE: 58838-5
CNPJ: 61.909.868/0001-01

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03 / 08 / 26
Ass:

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações: **ISSQN devido a: MOGI MIRIM-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 46.500,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **113Z.9484.0501.1455599-S**

RECEBEMOS DA EMPRESA JGC GESTAO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Número da Nota: **0000003** Série da Nota:

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 23.844,76

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.29.27
0578900578         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.187-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0122-8 - S.CAETANO DO SUL-CTO
CONTA:             58.838-5

FAVORECIDO:  JGC GESTAO LTDA
CPF/CNPJ: 61.909.868/0001-01
VALOR: R$                                23.844,76
DEBITO EM: 07/08/2026
================================================
DOCUMENTO: 080708
AUTENTICACAO SISBB:        3.2B4.C8D.DBF.B50.0EA
```

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO: Prefeitura Municipal de Guarulhos
AMBIENTE GERADOR: GissOnline
TIPO DE AMBIENTE: PRODUÇÃO

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E

NÚMERO DA NFS-E 16400	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E** 03/08/2026 10:03:14
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 03/08/2026 10:03:14

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HO48NWNRQ	**RPS**	**SÉRIE RPS**	**TIPO RPS**

DANFE EMITIDO POR (NOME DO SISTEMA/VERSÃO)
GissOnline

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 49.073.893/0001-94	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 1153	**TELEFONE** (11)2409-9377
NOME / NOME EMPRESARIAL ORGANIZAÇÃO CONTABIL YARA SS LTDA	**MUNICÍPIO / SIGLA UF** GUARULHOS/SP	**CÓDIGO IBGE / CEP** 07011050
ENDEREÇO Rua CAPITÃO TEÓFILO, 49 - CENTRO	**E-MAIL** financeiro@orgyara.com.br	
SIMPLES NACIONAL NA DATA DE COMPETÊNCIA Sim	**REGIME DE APURAÇÃO TRIBUTÁRIA PELO SN** Simples Nacional	**REGIME REGULAR DO IBS/CBS**

PRESTADOR

CNPJ / CPF / NIF 49.073.893/0001-94	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 1153	**TELEFONE** (11)2409-9377
NOME / NOME EMPRESARIAL ORGANIZAÇÃO CONTABIL YARA SS LTDA	**MUNICÍPIO / SIGLA UF** GUARULHOS/SP	**CÓDIGO IBGE / CEP** 07011050
ENDEREÇO Rua CAPITÃO TEÓFILO, 49 - CENTRO	**E-MAIL** financeiro@orgyara.com.br	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**TELEFONE**
NOME / NOME EMPRESARIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	**MUNICÍPIO / SIGLA UF** MOGI MIRIM /SP	**CÓDIGO IBGE / CEP** 13800200
ENDEREÇO Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro	**E-MAIL** financeiro@santacasamogi.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**TELEFONE**
NOME / NOME EMPRESARIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	**MUNICÍPIO / SIGLA UF** MOGI MIRIM /SP	**CÓDIGO IBGE / CEP** 13800200
ENDEREÇO Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro	**E-MAIL** financeiro@santacasamogi.com.br	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**TELEFONE**
NOME / NOME EMPRESARIAL	**MUNICÍPIO / SIGLA UF**	**CÓDIGO IBGE / CEP**
ENDEREÇO	**E-MAIL**	

SERVIÇO PRESTADO

CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL 1718 / 692060100	**CÓDIGO DA NBS** 1.1302.22.00	**LOCAL DA PRESTAÇÃO / SIGLA UF / PAÍS** GUARULHOS - SP
DESCRIÇÃO DO CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL Atividades De Contabilidade		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
SERVIÇO DEPARTAMENTO PESSOAL
JULHO/2026
CONVENIO DE ADESÃO AO SUS 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM

BRADESCO
AG. 0154
C/C : 053.8845-7

TIPO TRIBUTAÇÃO (ISSQN)

TIPO DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN 1-Exigível		**MUNICÍPIO / SIGLA UF / PAÍS DE INCIDÊNCIA DO ISSQN** GUARULHOS - SP	
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN 0-Nenhum	**TIPO DE IMUNIDADE DO ISSQN**	**SUSPENSÃO DA EXIGIBILIDADE DO ISSQN**	**NÚMERO PROCESSO SUSPENSÃO**
BENEFÍCIO MUNICIPAL	**CÁLCULO DO BM**	**TOTAL DEDUÇÕES/REDUÇÕES**	**DESCONTO INCONDICIONADO** 0,00

BC ISSQN	**ALÍQUOTA APLICADA**	**RETENÇÃO DO ISSQN** Não	**ISSQN APURADO**

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF 0,00	**CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - RETIDA** 0,00	**CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS - RETIDAS** 0,00
PIS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA 0,00	**COFINS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA** 0,00	**DESCRIÇÃO CONTRIB. SOCIAIS - RETIDAS** Total retenções federais: 0,00

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / CCLASSTRIB 200 / 200052		**INDICADOR DE OPERAÇÃO / CÓDIGO IBGE INCIDÊNCIA / MUNICÍPIO INCIDÊNCIA / SIGLA UF** 100301	
EXCLUSÕES E REDUÇÕES DA BASE DE CÁLCULO	**BASE DE CÁLCULO APÓS EXCLUSÕES E REDUÇÕES**	**RED. ALÍQUOTA IBS / RED. ALÍQUOTA CBS**	**ALÍQUOTA - IBS UF / IBS MUN**
ALÍQ. EFETIVA MUNICIPAL - IBS	**VALOR APURADO MUNICIPAL - IBS**	**ALÍQ. EFETIVA ESTADUAL - IBS**	**VALOR APURADO ESTADUAL - IBS**
VALOR TOTAL APURADO - IBS	**ALÍQUOTA - CBS**	**ALÍQ. EFETIVA / TOTAL CBS**	**VALOR TOTAL APURADO - CBS**

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO 10.000,00	**DESCONTO CONDICIONADO** 0,00	**DESCONTO INCONDICIONADO** 0,00
TOTAL DAS RETENÇÕES (ISSQN / FEDERAIS) 0,00	**TOTAL DO IBS/CBS** 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS** 10.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

FEDERAIS (%) 0,00%	**ESTADUAIS (%)** 0,00%	**MUNICIPAIS (%)** 0,00%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMÓVEL (DADOS DO BLOCO OBRA)	**OBRA (DADOS DO BLOCO OBRA)**	**EVENTO (DADOS DO BLOCO OBRA)**	**INFOCOMPL (DADOS DO BLOCO OBRA)**

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS PARA DADOS ADICIONAIS DO MUNICÍPIO QUANDO EMITIDO PELO MUNICÍPIO COM BASE EM LEIAUTE PRÓPRIO
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-E / CHAVE NFS-E
16400 / HO48NWNRQ

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 08 / 26
Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0154-6 - GUARULHOS-CENTRO
CONTA: 538.845-7

FAVORECIDO: ORGANIZACAO CONTABIL YARA S/S. LTDA
CPF/CNPJ: 49.073.893/0001-94
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 07/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080710
AUTENTICACAO SISBB: B.C1E.FD6.673.271.6FE

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Moji Mirim - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308052251416871000121000000000041260844969363O5

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
41	04/08/2026	04/08/2026 17:40:06
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
8	70000	04/08/2026 17:40:06
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e MEI	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
51.416.871/0001-21	-	(19) 9999-9999

Nome / Nome Empresarial
51.416.871 CLAUDINEI DE FREITAS GARCIA

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.806-676

Endereço
"R JOSE FALCETE", 289, "JARDIM SILVANIA"

E-mail
ASSESSORIA.CONSTECCONTABIL@GMAIL.COM

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individua...	-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
52.775.392/0001-64	-	-

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

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-200

Endereço
MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
17.02.01 / -	-	Moji Mirim / SP / -

Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Descrição do Serviço
CONVENIO DE ADESAO AO SUS N. 01.2026 - MUNICIPIO DE MOJI MIRIM, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2026 - SETOR DE RH DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - DADOS BANCARIOS BANCO ITAU - AGENCIA 5594 - C C 01153-7

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Moji Mirim / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
- / -	- / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 7.114,84	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 7.114,84	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05 / 08 / 26
Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 05 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		41 / 35308052251416871000121000000000041260844969363O5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5594-8 - MOGI MIRIM PB RENOVIAS
CONTA: 1.153-7

FAVORECIDO: CLAUDINEI DE FREITAS GARCIA
CPF/CNPJ: 058.861.888-86
VALOR: R$ 7.114,84
DEBITO EM: 07/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080711
AUTENTICACAO SISBB: 4.371.7EE.314.5C1.79A

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Leme
Ambiente Gerador: SIGISS-WEB
Tipo de Ambiente : Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35267041257333968000157000000000036260800000365

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
36	04/08/2026	04/08/2026 09:25:19
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	04/08/2026 09:25:19
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e Regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
57.333.968/0001-57	30668	(19) 3561-1400
Razão Social	**Município**	**Código IBGE / CEP**
VIRRA ENGENHARIA E SOLUÇÕES LTDA	Leme - SP	3526704/13610-890
Endereço	**E-mail**	
RUA APARECIDO MARQUES DE OLIVEIRA,596 ,JARDIM RESIDENCIAL CAMBUHY	junior@macinicontabilidade.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequ...	Competência	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF/ NIF	Inscrição Municipal (Inscrição)	Telefone
52.775.392/0001-64	8320	
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE STA. CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	Mogi Mirim/SP	3530805/13800-200
Endereço	**Email**	
MAESTRO DE AZEVEDO,124,Centro	notafiscal@santacasamogi.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
07.01.01	1.1403.10.00	Mogi Mirim-SP

Engenharia e congêneres.
Descrição do Serviço
Referente aos serviços prestados de vistoria técnica e engenharia no mês de Julho/2026.
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim.
Dados bancários:
Agência 0001 Conta 189450352-9
Banco - 0260 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Virra Engenharia e Soluções
Pix : CNPJ - 57.333.968/0001-57

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributaçao do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Leme-SP	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspenção da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspenso**
-	-	-	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções / Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	R$ 0,00	R$ 0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.000,00	-	Não	Apuração PGDAS-D

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retida
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retida**
R$ 0,00	R$ 0,00	-

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE / Sigla UF	
-		
Exclusões / Reduções de Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Redução Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	R$ 10.000,00	0.00% / 0.00%	-
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0.0%	R$ 0,00	0.0%	R$ 0,00
Valor Total Apurado Municipal - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,00	-	0.0%	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS / CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**
R$ 0,00	R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.19% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1764,00

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 08 / 26
Ass: _____

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 189.450.352-9

FAVORECIDO: VIRRA ENGENHARIA E SOLUCOES LTDA
CPF/CNPJ: 57.333.968/0001-57
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 07/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080712
AUTENTICACAO SISBB: F.640.F05.492.3EB.221

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Mogi Guaçu - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35307062225186517000148000000000006226083026441424

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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
62	04/08/2026	06/08/2026 08:06:56
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
30	70000	06/08/2026 08:06:56
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
25.186.517/0001-48	-	(19) 98191-8545
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	Mogi Guaçu / SP	35.30706 / 13.841-023
Endereço	**E-mail**	
RUA IRACEMA BUENO DE SEIXAS PEREIRA, 109, JARDIM SAMIRA	eletrolopesengenharia@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de ...	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
52.775.392/0001-64	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-200
Endereço	**E-mail**	
MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
14.01.01 / -	-	Moji Mirim / SP / -

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, ...

Descrição do Serviço
CONVÊNIO DE ADESÃO SUS Nº 01/2026 MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM COMPETÊNCIA 07/2026 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM ARES CONDICIONADOS REFERENTE A LIMPEZA DE ARES CONDICIONADOS E LIMPEZA EXTERNA CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA Nº 01 DE MANUTENÇÃO OPERAÇÃO E CONTROLE DE (PMOC) EM 13859/2018 DADOS PARA PAGAMENTO SICREDI AGÊNCIA 0718 CONTA CORRENTE 130720 PIX: 25186517000148

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Mogi Guaçu / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
- / -	- / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 9.200,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 9.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 06 / 08 / 26
Ass: _____

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06 / 08 / 26
Ass: fernanda

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		62 / 35307062225186517000148000000000006226083026441424

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
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: 13.072-0

FAVORECIDO: FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTA
CPF/CNPJ: 25.186.517/0001-48
VALOR: R$ 9.200,00
DEBITO EM: 07/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080713
AUTENTICACAO SISBB: 6.A6C.B09.DB5.134.375

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35334032234129186000103000000000003926086713855700

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
39	01/08/2026	05/08/2026 14:19:29
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
27	70000	05/08/2026 14:19:29
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
34.129.186/0001-03	-	-

Nome / Nome Empresarial	Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
TECONECT TECNOLOGIA CONECTADA LTDA	Nova Odessa / SP	35.33403 / 13.387-092

Endereço	E-mail
RUA JOAO ADAMSON, 54, VILA AZENHA	-

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de ...	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
52.775.392/0001-64	-	-

Nome / Nome Empresarial	Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-200

Endereço	E-mail
MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
99.01.01 / -	1.1101.90.00	Moji Mirim / SP / -

Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS

Descrição do Serviço
LOCAÇÃO DOS ITENS -- COMPUTADOR DELL CORE I3 8GB SSD 120 MONITOR 19" QTD 55 VALOR UNIT R$200,00 TOTAL R$11.000,00 -- FRANQUIA 140000 IMPRESSOES PRETO E BRANCO VALOR R$9.282,20 -- FRANQUIA 3000 IMPRESSOES COLORIDAS -- FIREWALL MIKROTIK RB3011 QTD 1 VALOR R$3.000,00 -- SWITCH HPE NETWORKING INSTANT ON 1830 48G 4SFP JL814A QTD 1 VALOR R$500,00 -- PAGINAS EXCEDENTES A FRANQUIA QTD 12.561 VALOR UNIT R$0,06 TOTAL R$ 753,66 -- REFERENTE AO CONVENIO 01/2026 -- COMPETENCIA 07/2026 -- VALOR TOTAL DA NF R$ 24.535,86 -- DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU S/A AG 0710 CC 98783-5 PIX E-MAIL FINANCEIRO@TECONECT.COM.BR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN) - OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISSQN

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-

PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
- / -	- / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 24.535,86	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 24.535,86	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 06 / 08 / 26
Ass: _____

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		39 / 35334032234129186000103000000000003926086713855700

Cliente Santa Casa de Mogi Mirim
Competência Julho/2026

RELATÓRIO DE CONTADORES DE PÁGINAS DE USO

Modelo	Nº Serie	Local	Contador Inicial	Contador Atual	Páginas Impressas
Lexmark MS610dn	451444HH18YNH	IMP-REC ADM	324.535	325.056	521
Lexmark MS610dn	451444HH18XR0	IMP-11 COZINHA	95.338	97.110	1.772
Lexmark MX511dn	70157PHH1T26F	IMP-12 CENTRO-CIRURGICO	105.862	115.134	9.272
Lexmark MX511dn	701532HH04Z0K	IMP-182 UCM	140.684	148.822	8.138
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMMP	IMP-25 UCC	86.830	96.530	9.700
Lexmark MS610dn	451444HH18Y44	IMP-26 RECEPÇÃO-HEMODIALISE	107.408	109.654	2.246
Lexmark MS610dn	451431HH0D89B	IMP-37 SESMT	79.586	80.235	649
Lexmark MX511dn	70157PHH1FKGF	IMP-27 FARMÁCIA-SATELITE	243.262	245.949	2.687
Lexmark MS610dn	451433HH12WKF	IMP-51 NIR	155.144	157.939	2.795
Lexmark MX511dn	701544HH0FT1K	IMP-57 FARMÁCIA	84.172	88.534	4.362
Lexmark MX511dn	701520HH014KC	IMP-58 CCIH	183.580	183.580	0
Lexmark MX511dn	70157PHH1TML5	IMP-61 RH	40.218	42.394	2.176
Lexmark MS610dn	451443HH17BP4	IMP-63 ULTRASSOM	93.282	94.832	1.550
Lexmark MS610dn	451444HH18Y8K	IMP-76 SERVIÇO-SOCIAL	245.677	247.439	1.762
Lexmark MX511dn	70157PHH1PTBP	IMP-83 RECEPÇÃO-CENTRAL	137.813	148.792	10.979
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMDD	IMP-97 UTI-NEO	159.418	163.491	4.073
Lexmark MX511dn	70157PHH1PTDP	IMP-98 ALMOXARIFE	252.797	255.021	2.224
Lexmark MS610dn	451444HH1NXNC	IMP-124 SALA-VERMELHA	80.822	86.539	5.717
Lexmark MS610dn	451431HH0GVRV	IMP-140 ACOLHIMENTO	79.893	79.893	0
Lexmark MS610dn	451433HH12V58	IMP-CONSULTORIO 4	158.819	158.824	5
Lexmark MS610dn	451444HH18YDF	IMP-153 CONFORTO-UTI	95.772	100.518	4.746
Lexmark MS610dn	451444HH1NXMN	IMP-USB-CONFORTO-MEDICO	151.725	154.572	2.847
Lexmark MX511dn	70156PHH191RF	IMP-158 FATURAMENTO	116.822	121.104	4.282
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMLV	IMP-161-FINANCEIRO	189.904	192.155	2.251
Lexmark MX511dn	70157PHH1T2CX	IMP-164-MATERNIDADE	39.987	42.590	2.603
Lexmark MX511dn	701544HH0FRY7	IMP-93 SALA-AMARELA	88.075	90.307	2.232
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMKC	IMP-14 RECEPÇÃO-IMAGENS	72.846	77.960	5.114
Lexmark MX511dn	7015PHH1TMMR	IMP-190 FAT-HEMODIALISE	144.959	148.907	3.948
Lexmark MS610dn	701530HH019X4	IMP-USB-AGT	244.758	246.893	2.135
Lexmark MS610dn	451433HH122FT	IMP-208 COMPRAS	98.042	99.880	1.838
Lexmark MS610dn	451432HH0VHM9	IMP-216 CONSULTORIO 01	296.471	306.901	10.430
Lexmark MS610dn	451431hh0f084	IMP-230 CONSULTORIO 03	172.250	175.504	3.254
Lexmark MX511dn	701543HH09ZMR	IMP-3 UTI	370.604	380.623	10.019
Lexmark MS610dn	451444HH18YRC	IMP-USB-LIMPEZA	25.428	26.756	1.328
Lexmark MS610dn	451433HH123DK	IMP-USB-ORTOPEDIA	18.206	19.714	1.508
Lexmark MS610dn	451431HH0D3GD	IMP-USB-SALA-NEURO	179.021	180.413	1.392
Lexmark MX511dn	701545HH0L27Z	IMP-FARMACIA PSC 2	100.012	105.018	5.006
Lexmark MS610dn	451445HH21TF6	IMP-MANUTENÇÃO-ED	9.009	9.829	820
Lexmark MS610dn	45147PHH4G0ND	IMP-CONSULTORIO 2	58.129	64.158	6.029
Epson WF-C5810	N/A	IMP-GERENCIA	14.978	15.268	290
Epson L6270	N/A	IMP-QUALIDADE	5.809	7.587	1.778
Epson L4360	N/A	IMP-ENDOSCOPIA	906	2.120	1.214
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMMV	IMP-REC PSC	63.758	70.440	6.682
Lexmark MS610dn	45144HH18XVD	IMP-PSICOLOGIA	26.910	27.097	187
		TOTAIS	5.439.521	5.592.082	152.561

Total de Equipamentos	
Lexmark MS610dn	22
Lexmark MX511dn	19
Epson WF-C5810	1
Epson L6270	1
Epson L4360	1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0710-2 - RIB PRETO JD PAULISTA
CONTA: 98.783-5

FAVORECIDO: TECONECT TECNOLOGIA CONECTADA LTDA
CPF/CNPJ: 34.129.186/0001-03
VALOR: R$ 24.535,86
DEBITO EM: 07/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080714
AUTENTICACAO SISBB: 8.EA4.3AB.523.146.D20

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Santa Barbara d'Oeste
Ambiente Gerador: SIGISS-WEB
Tipo de Ambiente : Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35458031235168833000140000000000027726080000002779

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
277	05/08/2026	05/08/2026 02:28:43
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	05/08/2026 02:28:43
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e Regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
35.168.833/0001-40	48257	(13)981320-120
Razão Social	**Município**	**Código IBGE / CEP**
NEFROTEC SERVICOS TECNICOS EM MANUTENCAO HOSPITALAR	Santa Bárbara d'Oeste - SP	3545803/13458-027
Endereço	**E-mail**	
RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA,323,PQ RES ROCHELE II	atsefuso@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF/ NIF	Inscrição Municipal (Inscrição)	Telefone
52.775.392/0001-64	ISENTO	1938143052
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	Mogi Mirim/SP	3530805/13800-200
Endereço	**Email**	
RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO	compras@santacasamogi.com.br	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
14.01.01	1.2001.62.00	Mogi Mirim-SP

Descrição do Serviço
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores,
MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS JULHO 2026
FAVOR REALIZAR O PAGAMENTO NA CONTA ABAIXO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 8786
CONTA: 19667-8
CNPJ: 35.168.833/0001-40
NEFROTEC SERVICOS TECNICOS EM MANUTENCAO HOSPITALAR
DATA VENC.: 20/08/26
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Santa Bárbara d'Oeste-SP	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspenção da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspenso**
-	-	-	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções / Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	R$ 0,00	R$ 0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 14.800,00	3.0%	Não	R$ 444,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retida
R$ 148,00	R$ 0,00	R$ 688,20
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retida**
R$ 96,20	R$ 444,00	PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE / Sigla UF	
000-000001 - Situações tributadas	050101 - Estabelecimento do fornecedor como local da prestação - Santa Bárbara d'Oeste-SP	
Exclusões / Reduções de Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Redução Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota IBS UF / IBS Mun**
R$ 984,20	R$ 13.815,80	0.00% / 0.00%	0.10% / 0.00%
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0.0%	R$ 0,00	0.1%	R$ 13,82
Valor Total Apurado Municipal - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,00	0,90%	0.9%	R$ 124,34

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 14.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS / CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**
R$ 836,20	R$ 13.963,80	R$ 138,16	R$ 13.963,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.0% Municipal, perfazendo o valor de R$ 2434,60

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 05/08/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05/08/26
Ass:
Janaína André Camilo
COREN-SP-677296-ENF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8786-6 - CAMPINAS/CONVIVENCIA
CONTA: 19.667-8

FAVORECIDO: NEFROTEC SERVICOS TECNICOS EM MANUT
CPF/CNPJ: 35.168.833/0001-40
VALOR: R$ 13.963,80
DEBITO EM: 07/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080715
AUTENTICACAO SISBB: D.20D.CE4.ACD.F66.3A1

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Mogi Guaçu - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35307062266627347000177000000000004260886332110 46

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
4	06/08/2026	06/08/2026 12:52:21
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
4	70000	06/08/2026 12:52:21
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e MEI	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
66.627.347/0001-77	-	(19) 99800-7729
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
66.627.347 THIAGO AUGUSTO DE CAMARGO RIBEIRO	Mogi Guaçu / SP	35.30706 / 13.844-140
Endereço	**E-mail**	
RUA JOSE OSCAR DE MELLO, 246, RECANTO DO ITAMARACA	thiagoaugusto726@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempreendedor Individua...	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
52.775.392/0001-64	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-200
Endereço	**E-mail**	
MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
08.02.01 / -	-	Moji Mirim / SP / -

Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Descrição do Serviço
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim
Dados bancários para pagamento: Banco Inter Empresas/ Conta Digital - Banco 077 Inter - Agência 0001 - Conta 54436751-0
Descrição do serviço: Levantamento da Análise Ergonômica Preliminar (AEP) e entrega do documento (AEP)
Período da realização do serviço: Realizado no período de 19/05/2026 a 28/07/2026
Valor do serviço: R$ 4.500,00 (Referente a 2ª parcela)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Mogi Guaçu / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
- / -	- / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06 / 08 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 06 / 08 / 26
Ass:

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		4 / 35307062266627347000177000000000004260886332110 46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 54.436.751-0

FAVORECIDO: 66.627.347 THIAGO AUGUSTO DE CAMARG
CPF/CNPJ: 66.627.347/0001-77
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 07/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080716
AUTENTICACAO SISBB: D.098.A22.F65.EA9.649

Recebemos de MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA (MILLENNIUM MEDICAL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM. Valor total: 33.128,02

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4833
Série 1
Emissão 31/03/2026

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **4833**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA

SENADOR FEIJO, 686, SALA 1233 - VILA MATHIAS SANTOS - SP
CEP: 11.015-504 - Tel.: (13) 3223-5082

CHAVE DE ACESSO
3526 0335 2806 4600 0154 5500 1000 0048 3318 9095 2314

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
633888283117		35.280.646/0001-54

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261214592207 31/03/2026 11:55:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	31/03/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13.800-200		31/03/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	(11) 4728-4700	SP		11:55:00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2026	33.128,02						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.128,02
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	33.128,02

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
SN70X70	DURAFRAME RETANGULAR 70X70 MM FAB: TIANXINFU, ANVISA: 81704060016, ANVISA VAL: 30/01/2033, LT: 253032, VAL: 15/04/2027	30061090	240	5102	UN	1.0000	7.000,0000	7.000,00	0,00	0,00	0,00
940.151	BARRA TRANSVERSAL 60 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3698414, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1.0000	3.255,0000	3.255,00	0,00	0,00	0,00
CS-260	HEMOSTATICO ABSORV PO 01G CURASPON FAB: CURAMEDICAL BV, ANVISA: 80003890066, ANVISA VAL: 30/04/3035, LT: 3735H, VAL: 31/01/2030	30061090	040	5102	UN	1.0000	2.037,0000	2.037,00	0,00	0,00	0,00
940.114	BARRA D6.0X220 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3780514, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1.0000	1.350,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00
940.114	BARRA D6.0X220 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3787126, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1.0000	1.350,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00
940.411	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D5.5X50 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3802941, VAL: 28/03/2040	90211020	040	5102	UN	1.0000	640,0000	640,00	0,00	0,00	0,00
940.417	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D6.5X50 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3806940, VAL: 17/07/2040	90211020	040	5102	UN	1.0000	640,0000	640,00	0,00	0,00	0,00
940.415	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D6.5X40 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3807265, VAL: 05/08/2040	90211020	040	5102	UN	2.0000	640,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00
940.002	PARAFUSO BLOQUEADOR FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3810390	90211020	040	5102	UN	14,0000	469,0000	6.566,00	0,00	0,00	0,00
940.150	CONECTOR TRANSVERSAL FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3811116, VAL: 28/10/2040	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02	0,00	0,00	0,00
940.416	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D6.5X45MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3813114, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	4,0000	640,0000	2.560,00	0,00	0,00	0,00
940.417	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D6.5X50 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3813115	90211020	040	5102	UN	3,0000	640,0000	1.920,00	0,00	0,00	0,00
940.417	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D6.5X50 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3813389, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	3.0000	640,0000	1.920,00	0,00	0,00	0,00
9150CC	HAP-91 5CC - HIDROXIAPATITA POROSA ABSORVIVEL FAB: JHS LABORATORIO QUIMICO LTDA, ANVISA: 10405720001, ANVISA VAL: 22/11/2034, LT: HA25057-02, VAL: 31/01/2028	30064020	040	5102	UN	1.0000	870,0000	870,00	0,00	0,00	0,00
9150CC	HAP-91 5CC - HIDROXIAPATITA POROSA ABSORVIVEL FAB: JHS LABORATORIO QUIMICO LTDA, ANVISA: 10405720001, ANVISA VAL: 22/11/2034, LT: HA25069-01, VAL: 29/02/2028	30064020	040	5102	UN	2.0000	870,0000	1.740,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
COD. CIRURGIA: 538995
PACIENTE: DAWSON LUIS MARIANO DA SILVA
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CONVENIO: SUS
PROCEDIMENTO: ARTRODESE LOMBAR
MEDICO: DR. BREITNER LOUZADA LUCIO
DATA DA CIRURGIA: 25/03/2026
Trib. aprox. R$: 4.679,04 Federal, 5.264,22 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br BA2203

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

Stephan Sombra Sousa
COREN-SP: 759651 ENF

Recebemos de MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA (MILLENNIUM MEDICAL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM. Valor total: 21.349,02

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4741
Série 1
Emissão 13/03/2026

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **4741**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA

SENADOR FEIJO, 686, SALA 1233 - VILA MATHIAS
SANTOS - SP
CEP: 11.015-504 - Tel.: (13) 3223-5082

CHAVE DE ACESSO
3526 0335 2806 4600 0154 5500 1000 0047 4119 4068 9294

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
633888283117		35.280.646/0001-54

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260970793484 13/03/2026 11:25:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	13/03/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13.800-200	13/03/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOJI MIRIM	(11) 4728-4700	SP		11:25:00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/07/2026	21.349,02						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.349,02
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	21.349,02

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
940.151	BARRA TRANSVERSAL 60 MM FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3698414, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1.0000	3.255,0000	3.255,00	0,00	0,00	0,00
940.002	PARAFUSO BLOQUEADOR FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3800856, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1.0000	469,0000	469,00	0,00	0,00	0,00
940.103	BARRA D6.0X80 MM FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3805608, VAL: 03/07/2040	90211020	040	5102	UN	2.0000	1.350,0000	2.700,00	0,00	0,00	0,00
940.150	CONECTOR TRANSVERSAL FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3806936, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1.0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00
940.415	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D6.5X40 MM FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3807265, VAL: 05/08/2040	90211020	040	5102	UN	1.0000	640,0000	640,00	0,00	0,00	0,00
940.416	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D6.5X45MM FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3808441, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1.0000	640,0000	640,00	0,00	0,00	0,00
940.002	PARAFUSO BLOQUEADOR FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3808579	90211020	040	5102	UN	1,0000	469,0000	469,00	0,00	0,00	0,00
940.002	PARAFUSO BLOQUEADOR FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3810390	90211020	040	5102	UN	4,0000	469,0000	1.876,00	0,00	0,00	0,00
940.150	CONECTOR TRANSVERSAL FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3811116, VAL: 28/10/2040	90211020	040	5102	UN	1.0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00
940.417	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D6.5X50 MM FAB: NEOORTHO. ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3813115	90211020	040	5102	UN	4,0000	640,0000	2.560,00	0,00	0,00	0,00
9110CC	HAP-91 10CC - HIDROXIAPATITA POROSA ABSORVIVEL FAB: JHS LABORATORIO QUIMICO LTDA. ANVISA: 10405720001, ANVISA VAL: 22/11/2034, LT: HA25054-01, VAL: 31/12/2027	30064020	040	5102	UN	1.0000	870,0000	870,00	0,00	0,00	0,00
9150CC	HAP-91 5CC - HIDROXIAPATITA POROSA ABSORVIVEL FAB: JHS LABORATORIO QUIMICO LTDA. ANVISA: 10405720001, ANVISA VAL: 22/11/2034, LT: HA25057-02, VAL: 31/01/2028	30064020	040	5102	UN	1,0000	870,0000	870,00	0,00	0,00	0,00
DE01	DURADRY ESPONJA 5X5X0,4CM FAB: TECHNODRY, ANVISA: 80190460002, ANVISA VAL: 12/03/2027, LT: T-23041401, VAL: 02/03/2028 - Isencao do ICMS conforme art. 14 , anexo I do RICMS	90213980	040	5102	UN	1,0000	7.000,0000	7.000,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
COD. CIRURGIA: 533239 PACIENTE: IARA CARVALHO SORATO HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CONVENIO: SUS PROCEDIMENTO: TUMOR NA COLUNA MEDICO: DR. BREITNER LOUZADA LUCIO DATA DA CIRURGIA: 05/03/2026 Trib. aprox. R$: 2.871,45 Federal, 1.990,83 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3CA397	

Stefani Sombra Sousa
COREN-SP: 758651 ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2889-4 - V.TUPY-U.PRAIA GRANDE
CONTA: 23.129-0

FAVORECIDO: MILLENNIUM MEDICAL COMERCIO, IMPORT
CPF/CNPJ: 35.280.646/0001-54
VALOR: R$ 54.477,04
DEBITO EM: 07/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080717
AUTENTICACAO SISBB: 9.89D.E06.8D7.43A.47D

RECEBEMOS DE BRUNO ANTONIO BARROSO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e
0000001504

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS , 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 99348418 13.806-810

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1

Nº 0000001504
Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

Protocolo de autorização de uso
135262491603611

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
458251401114		47.129.909/0001-08	35 2606 47.129.909/0001-08-55-000-000.001.504-100 008.709-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	24/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO , 124	CENTRO	13.800-200	24/06/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		09:09:00

FATURA

Vencto:09/07/2026 Valor:536

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	536,00

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	536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR OUTROS 3 - PROP. REMETENTE 4 - PROP. DESTINATÁRIO 9 - SEM OCORRÊNCIA: 4			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
200,00	NENHUMA				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000945	CABO ELETRICOS FLEXIVEL 2,5 MM PRETO	85444900	102	5102	PC	100,000	2,6900	269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003149	CABO ELETRICOS FLEXIVEL 2,5 MM VERMELHO	85444900	102	5102	PC	100,000	2,6900	269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 08 / 26.
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
03/08/2026

CÁLCULO / ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
obs: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202603627MM pix cnpj 47129909000108 banco Itau agencia 0031 conta 99425-4 [VR APROX.TRIBUTOS R$ 184,32 (34,00 %) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRUNO ANTONIO BARROSO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e
0000001564

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS , 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1

Nº 0000001564
Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135262940451314

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
456251401114		47.129.909/0001-08	35 2607 47.129.909/0001-08-55-000-000.001.564-100.008.968-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	22/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO , 124	CENTRO	13.800-200	22/07/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		14:04:32

FATURA
Vencto:06/08/2026 Valor:81,8

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	81,80

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	81,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR TERCEIROS 3 - PRÓP. REMETENTE 4 - PRÓP. DESTINATÁRIO 9 - SEM OCORRÊNCIA 4			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	NENHUMA				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00006542	CIMENTO CSN 50KG CREDITO	25232910	102	5102	PC	2,0000	40,9000	81,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04/08/26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
30/7/2026

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

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 20260784GMM PIX CNPJ 47129090000108 BANCO ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ (%) FONTE:IBPT]	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608071506178994784 96
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$619,80
TARIFA: R$6,13
DATA: 07/08/2026 - 12:06:32

PAGO PARA: Barroso Materiais Para Construcao
CNPJ: 47.129.909/0001-08
CHAVE PIX: 47129909000108
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 00000000000000994254
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2026 - 12:06:34

==========

DOCUMENTO: 080718
AUTENTICACAO SISBB: 4.57E.723.E08.275.DA0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
35308051250654338000135000000000126026077309317181

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1260	20/07/2026 00:07	20/07/2026 15:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1260	1	20/07/2026 15:07

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 de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ROMELOC LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA	50.654.338/0001-35	41398	(19) 97144-4112
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R PADRE ROQUE, 2492, JARDIM ÁUREA	romelociocacao@gmail.com	Mogi Mirim - SP	13800-207

Simples Nacional na Data de Competência
Optante (ME / EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	8320	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	notafiscal@santacasamogi.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	-	- -	-
Nome / Nome empresarial		**E-mail**	
-		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
- -		-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
-	990101	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
convênio 01/2026 Mogi Mirim AG: 3207 CC:72.650-8 Romeloc Locação de Maquinas e Equipamentos LTDA Cnpj: 50.654338/0001-35

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País resultado da prest. do serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Não incidência	BR	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
300,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
0,00	-	Não Retido	0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
0,00	0,00	0,00	Não retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
300,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26.
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis. Mogi Mirim
Recebido em: 05/08/2026

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI
CONTA: 72.650-8

FAVORECIDO: ROMELOC LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIP
CPF/CNPJ: 50.654.338/0001-35
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 07/08/2026
==========
DOCUMENTO: 080719
AUTENTICACAO SISBB: F.186.457.A03.A86.7EB

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
35308051215318570000100000000000726260806627724 88

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
726	04/08/2026 00:08	04/08/2026 15:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
726	1	04/08/2026 15:08

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 de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
REINVENT WEB DO BRASIL LTDA	15.318.570/0001-00	26560	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
AV VINTE E DOIS DE OUTUBRO, 455, JARDIM SANTA HELENA	henrique@reinventweb.com.br	Mogi Mirim - SP	13806-050

Simples Nacional na Data de Competência
Optante (ME / EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	8320	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	notafiscal@santacasamogi.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	-	- -	-
Nome / Nome empresarial		**E-mail**	
-		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
-, -		-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
08.02.01 Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.	802	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 – Município de Mogi Mirim - DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS PRESTADOS (PERÍODO INTERVENÇÃO). AGO/2026 - Gestão de publicações de notícias no site e redes sociais; - Criação de artes para as notícias; - Publicação semanal - PLANO 1500 Dados Bancários: BANCO: BRADESCO AGENCIA: 0402 CONTA: 0318446-3 DATA LIMITE DE VENCIMENTO PARA PAGAMENTO: 15/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País resultado da prest. do serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação tributável	BR	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
1.500,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
1.500,00	2.010	Não Retido	30,15

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
0,00	0,00	0,00	Não retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
1.500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	30,15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 122051900

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 06 / 08 / 26
Ass: _____

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608071509112381393 31
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/08/2026 - 12:09:19

PAGO PARA: Reinvent Web
CNPJ: 15.318.570/0001-00
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 000000000000003184463
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2026 - 12:09:19

==========

DOCUMENTO: 080720
AUTENTICACAO SISBB: 2.AA9.570.0C0.C15.B55

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

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

Número da Nota Fiscal: **80**

Dados do Prestador de Serviço

Dgtn Sistemas Ltda
Onpeople Cloud
Rua Almirante Gago Coutinho,189 SALA 3 - Jardim São Luiz
CEP 14020-400 - Fone: (16)3323-4930 - Ribeirão Preto/ SP
contato@onpeople.cloud
Inscrição Municipal 20165472 -CPF/CNPJ 51.861.298/0001-65

Data de Geração da NFS-e: **04/08/2026 17:10:53**
Data de Competência: **04/08/2026**
Cód. de Autenticidade: **E9CD75F00**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	88		04/08/2026

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	52.775.392/0001-64	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		
Endereço :	R MAESTRO AZEVEDO	**Número :**	124
Complemento :	N/A	**Bairro :**	CENTRO
CEP :	13800-200	**Cidade/UF :**	Mogi Mirim/ SP
Telefone :		**E-mail :**	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestacao de Servicos de Telefonia em Nuvem
Convenio de Adesao ao SUS no 01/2026 Municipio de Mogi Mirim - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 1.899,75 = Total R$ 1.899,75.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
10500 - 01.05.01 - Licenciamento ou cessão de direito de uso d...	**2,00**	105	111032200	8299799

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$1.899,75	R$0,00	R$0,00	R$1.899,75	R$38,00	Não	R$0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	**R$1.899,75**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

Banco: Itau
Ag.: 0332
CC.: 98403-8
PIX: 51.861.298/0001-65

Contrato N. 2023/00002 - Ref. Ago/2026 - Vencto. 10/08/2026

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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Nota gerada em 04/08/2026 17:10:53, substitui a nota nº 78

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 05/08/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05/08/26
Ass:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.27
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608071510043612189 32
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.899,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/08/2026 - 12:10:16

PAGO PARA: Onpeople Cloud
CNPJ: 51.861.298/0001-65
CHAVE PIX: 51861298000165
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0332 - CONTA: 00000000000000984038
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2026 - 12:10:17

DOCUMENTO: 080721
AUTENTICACAO SISBB: F.D64.A2C.40E.087.D1D

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convenio 01/2026
Comunicação Interna RH N.º 235/2026

Mogi Mirim, 07 de agosto de 2026

Ref.: Referente ao pagamento de pensão alimentícia dos colaboradores **Hugo Rafael Torres da Silva e Angelo da Silva Santos.**

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento de pensão alimentícia
no valor total de **R$ 2.307,35**

DADOS PARA DEPOSITO

HUGO: R$ 1.065,48

BANCO CAIXA
CONTA POUPANÇA
AG: 323-9 - CONTA: 00028917-3
OU
PIX: 363.416.248-16
EMILE REGINA BUENO TORRES

ANGELO: R$ 1.241,87

BANCO SANTANDER
CONTA CORRENTE
AG: 0013 - CONTA: 01069557-9
NAZARE APARECIDA GOMES DA SILVEIRA SANTOS

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

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

Nome: Fernanda
Data: 07/08/26

COLABORADOR	CPF	AGENCIA	CONTA/DV	VALOR
EMILE REGINA BUENO TORRES	36341624816	0323-9	28917-3	R$ 1.065,48
NAZARE APARECIDA G DA S SANTOS	30507174836	0013	01069557-9	R$ 1.241,87

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.29.27
0578900578                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.187-3
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202608071510545459241O5
CNPJ DO PAGADOR:              52.775.392/0001-64
VALOR:                               R$1.065,48
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                      07/08/2026 - 12:11:18
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Emile Regina Bueno
CPF:  ***.416.248-**
CHAVE PIX: 36341624816
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000035053610975
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 07/08/2026 - 12:11:19
================================================
DOCUMENTO: 080722
AUTENTICACAO SISBB:        D.BBB.F14.EA9.1D2.1A6
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608071515387643663 74
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.241,87
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/08/2026 - 12:15:53

PAGO PARA: Nazare A G S Santos
CPF: ***.071.748-**
CHAVE PIX: 30507174836
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000037681290
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2026 - 12:15:54

==========

DOCUMENTO: 080723
AUTENTICACAO SISBB: 5.DBE.64B.C1F.B93.23E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001.684** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA
Avenida Elias Maluf, 2560, Wanel Ville, Sorocaba - SP - 18.055-215
comercialcirurgicasorocaba@gmail.com

COMERCIAL CIRÚRGICA SOROCABA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001.684
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0016 8415 9415 7175

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 mercadorias de terceiros para consumidor final		135263069616545 - 30/07/2026 19:10:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
798.523.616.117		42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim			52.775.392/0001-64	30/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro		13.800-200	30/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Mogi Mirim		SP		19:06

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001684/1	04/08/2026	9.653,35						

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	9.653,35

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	9.653,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
680	ATADURA DE CREPE 13F 20CM Lote: 560525 Val: 05/2030 UNITEX	30059090	0102	5.102	DZ	20,00	8,2800	165,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192	LUVA DE PROCEDIMENTO M - CX 100 Lote: TECA250010C93 Val: 10/2030 SAFE MAX	40151900	0102	5.102	CX	150,00	17,9900	2.698,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193	LUVA DE PROCEDIMENTO P - CX 100 Lote:TECA250010AB111 Val:10/2030 SAFE MAX	40151900	0102	5.102	CX	200,00	17,9900	3.598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1398	EQUIPO MACROGOTAS - LUER SLIP Lote: 250610 Val: 06/2030 GLOMED	90189010	0102	5.102	UN	1.500,00	0,5700	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	ATADURA DE CREPE 13F 10 CM PCT 12 Lote: 530525 Val: 05/2030 UNITEX	30059090	0102	5.102	DZ	20,00	4,6800	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1457	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO Lote: 45625SS06AAA Val: 11/2028 SOLIDOR	90181990	0102	5.102	UN	6.000,00	0,1700	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	COMPRESSA DE GAZE Nao Esteril 7,5 X 7,5 Lote:19626 Val: 06/2031 TEXMED	30059090	0102	5.102	PCT	85,00	13,4900	1.146,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Tributário: Simples Nacional Pagamento: Banco Itaú Agência 5865 Conta 99893-2 PIX 42604446000175 Tributos aproximados: R$ 1.371,14 (Federal) e R$ 1.737,51 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1 ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO : 2026072801MM CONVENIO: 01/2026	

Obtenha o arquivo XML em https://olist.com/nfe/

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 4260,59

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
31 / 07 / 26

COMERCIAL CIRÚRGICA SOROCABA

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA

Avenida Elias Maluf, 2560, Wanel Ville, Sorocaba - SP - 18.055-215

comercialcirurgicasorocaba@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001.684

SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0742 6044 4600 0175 5500 1000 0016 8415 9415 7175

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 mercadorias de terceiros para consumidor final	135263069616545 - 30/07/2026 19:10:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
798.523.616.117		42.604.446/0001-75

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
838	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 Lote: 20230110 Val: 01/2028 WILTEX GTIN/EAN: 7898558280240	90183999	2102	5.102	CX	2,00	38,0000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608071525592996132 57
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$4.260,59
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/08/2026 - 12:26:22

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Sorocaba Ltda
CNPJ: 42.604.446/0001-75
CHAVE PIX: 42604446000175
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5865 - CONTA: 00000000000000998982
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2026 - 12:26:24

DOCUMENTO: 080724
AUTENTICACAO SISBB: 5.BF8.D9D.DB4.462.7A8

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 03/08/2026

20260803u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000094	03/08/2026 16:06:07	X7NR-VLKG

Identificador Nacional: 355030812512058750001600000000000094260866073671 72

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.205.875/0001-60** Inscrição Municipal: **1.509.137-6**
Nome/Razão Social: **AGNODIKE LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**
Município: **Mogi Mirim** UF: **SP** E-mail: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos especializados em Radiologia, conforme relatório de medição de serviços, referente aos exames excedentes realizados além da franquia contratual mensal.
Procedimento: Tomografia Computadorizada
Quantidade: 290 exames excedentes
Competência: Julho/2026
Informação Adicional:
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim
Competência: Julho/2026
Valor total da Nota Fiscal: R$ 33.774,47
Declaramos para os devidos fins que os serviços desta nota fiscal foram prestados pessoalmente pelo(s) sócio(s) da empresa, no exercício de profissão regulamentada, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, nos termos do Art. 115, III, §2º da IN RFB nº 2.110/2022.
CNPJ: 51.205.875/0001-60 AGNODIKE LTDA
Dados Bancários: Banco Santander (033)Agência: 0083 Conta Corrente: 13012717-7
PIX (CNPJ): 51.205.875/0001-60

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/08/2026
Ass: Daniela

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/08/2026
Ass: Daniela

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 33.774,47

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	506,62	1.013,23	219,53	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
337,74	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	33.774,47	2,00%	675,48	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.002,83 (5,93%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2026; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 93; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

PAGAMENTO PARCIAL R$ 8.565,82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608071821334445269 96
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$8.565,82
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/08/2026 - 15:23:43

PAGO PARA: Agnodike Ltda
CNPJ: 51.205.875/0001-60
CHAVE PIX: 51205875000160
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0083 - CONTA: 000000000130127177
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2026 - 15:23:44

DOCUMENTO: 080725
AUTENTICACAO SISBB: 6.338.D3A.080.98F.4EC

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e

0000336985

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000336985**
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135262983078344

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2607.01.989.200/0001.81-55-001-000.336.985-140.996.821.8

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	25/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	25/07/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOJI MIRIM	38143000	SP		08:49:59

FATURA
Vencto:24/08/2026 Valor:206.3

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
170.30	30.65	0.00	0.00	206.30

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	206.30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS 3 -PRÓP. REMETENTE 4 -PRÓP. DESTINATÁRIO 9 -SEM OCORRÊNCIA: 0	1234567	SP	57.634.677/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 147, KM 45 324	ITAPIRA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Outros			4,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00020086	PILHA ALCALINA ELGIN AAA C/2	85061019	000	5102	UN	24.000	3,6000	86,40	86.40	15.55	0,00	18.00	0,00
00006383	TINTA CARIMBO ASUPER RADEX 40ML PRETO	32159000	000	5102	UN	2.000	3,2000	6,40	6.40	1.15	0,00	18.00	0,00
00095287	ESPONJA DUPLA FACE ESPONFLORA UN	68053090	060	5405	UN	60.000	0,6000	36,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00020329	PILHA BATERIA ELGIN CR2032 3V UN	85065010	000	5102	UN	5.000	1,0000	5,00	5.00	0.90	0,00	18.00	0,00
00008267	PASTA EM L ACP A4 CRISTAL	42021210	000	5102	UN	10.000	0,8000	8,00	8.00	1.44	0,00	18.00	0,00
00098261	PRANCHETA ACRILICA YINS PAPER A4 CRISTAL	39261000	000	5102	UN	5.000	12,9000	64,50	64.50	11.61	0,00	18.00	0,00

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 149,36

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

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ordem de Compra de Fornecedor Processo: 2026072778MM CONVENIO 01 2025 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 01715 C.C 560 8 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 39.02 (33.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 19.08

RESERVADO AO FISCO

SRS. CLIENTES RECOMENDAMOS CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DEVOLUÇÕES PRAZO MÁXIMO DE 72 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 28/07/26

CC-e/NF-e

0000336985

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS , 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

CC-e
Demonstrativo da carta de Correção Eletrônica

No 0000336985
Série

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135262983078344

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
374040825112		01.989.200/0001-81	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	25/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO , 124	CENTRO	13.800-200	25/07/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOJI MIRIM	38143000	SP		

A Carta de Correção Eletrônica - CC-e é disciplinada conforme arts. 38-B e 19 da Portaria CAT 162/2008 e Ajuste SINIEF nº 10/2011 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que 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 destinatário;
III - a data de emissão ou de saída .

EVENTO S E CORREÇÕES

SEQ.	STAT	EVENTO	DATA DO REGISTTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	DESCRIÇÃO ENVIADA
19.661,00	135	Carta de Correcao	2026-07-29T11:20:00-03:00	1352630451-46001	Nº 336985 com o Convênio 01/2026.

Consultas - Emissão de comprovantes

G3321115355372981
11/08/2026 15:39:23

```
11/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:39:00
057800578           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9          CONTA:          57.187-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/08/2026
NR. DOCUMENTO                 550.171.000.000.560
VALOR TOTAL                                149,36
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVANA BAIOCCHI G ME
AGENCIA: 0171-6          CONTA:             560-6
NR. DOCUMENTO                 550.578.000.057.187
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.B74.6CF.4EC.18C.A12
```

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 239/2026

Mogi Mirim, 10 de agosto de 2026

Ref.: Pagamento referente ao pagamento da rescisão

Solicito ao Departamento Financeiro ao pagamento da rescisão

Vencimento: 12/08/2026

Valor Total – R$ 2.883,93

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

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

Nome: Daiane
Data: 11/07/2026 às 07:45 hs

Código	Nome do empregado	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
6687	CAROLINA RIBEIRO MARTINS	TECNICO DE ENFERMAGEM	33769241800	578-9	57817 -7	2.883,93

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 11/08/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Nome da Folha: CAROLINA RIBEIRO MARTINS.xls

Data Pagamento: 11/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Valor Total: R$ 2.883,93 **Tipo:** Rescisão **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Daiane Aparecida Candido 11/08/2026 14:56:27

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Carolina Ribeiro Martins	337.692.418-00	578-9 / 57817-7	Pago	Recisão	R$ 2.883,93

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 11/08/2026 às 15:01:08 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G333111451378
11/08/2026 14:5

Agência 578-9
Conta corrente 57187-3 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 11/08/2026 Valor R$ 2.883,93 D

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

(Dois mil e oitocentos e oitenta e três reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 11/08/2026 14:59:16

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 244/2026

Mogi Mirim, 10 de agosto de 2026

Ref.: Pagamento referente a mensalidade sintaresp (raio-x) de julho de 2026.

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento da mensalidade sintaresp (raio-x) de julho de 2026.

Vencimento em 10/08/2026

Valor Total – R$ 536,04

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

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

Nome: Fernanda
Data: 11/08/26

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento
10/08/2026

Beneficiário
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI - 59.950.410/0001-46
R DEMINI, 471 - PENHA DE FRANCA - 03641-040, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário
1 / 1202863

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2026	0022344826	OUT	NAO ACEITO	23/07/2026	622920
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	536,04

Pagador: IRMANDDASANTACASADEMISERMOGIMIRIM 52.775.392/0001-64
R MAESTRO AZEVEDO CENTRO
13800-200 - MOGI MIRIM - SP

Beneficiário Final: SINTTARESP - 59.950.410/0001-46

Código de Baixa

Mensagem:
EF MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND.-07/2026 V
ENCIDO MULTA 10,00%, JUROS 1,00%/MES

Pague utilizando o QR Code abaixo.

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7

03399.12024 86300.000006 62292.001013 7 15340000053604

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento
10/08/2026

Beneficiário
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI - 59.950.410/0001-46
R DEMINI, 471 - PENHA DE FRANCA - 03641-040, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário
1 / 1202863

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2026	0022344826	OUT	NAO ACEITO	23/07/2026	622920
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	RAPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	536,04

Instruções

Pague utilizando o QR Code abaixo.

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00

(+) Mora/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 536,04

Pagador: IRMANDDASANTACASADEMISERMOGIMIRIM 52.775.392/0001-64
R MAESTRO AZEVEDO CENTRO
13800-200 - MOGI MIRIM - SP

Beneficiário Final: SINTTARESP - 59.950.410/0001-46

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3351112039362851
11/08/2026 12:12:28

11/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:12:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000000662292001013715340000053604
BENEFICIARIO:
SIND DOS TECNOLOGOS TECN AUX E
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SINTTARESP
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
IRMANDDASANTACASADEMISERMOGIMIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 81.101
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 536,04
VALOR COBRADO 536,04
==========
NR.AUTENTICACAO 0.366.251.015.B79.EB6
==========
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.

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 241/2026

Mogi Mirim, 10 de agosto de 2026

Ref.: Pagamento referente a taxa negocial sintaresp (raio-x) de julho de 2026.

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento da taxa negocial sintaresp (raio-x) de julho de 2026.

Vencimento em 10/08/2026

Valor Total – R$ 670,05

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

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

Nome: Daiane
Data: 11/08/2026 às 07:46 hs

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento
10/08/2026

Beneficiário
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI - 59.950.410/0001-46
R DEMINI, 471 - PENHA DE FRANCA - 03641-040, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário
1 / 1202863

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2026	0022370826	OUT	NAO ACEITO	23/07/2026	622919
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	670,05

Pagador: IRMANDDASANTACASADEMISERMOGIMIRIM 52.775.392/0001-64
R MAESTRO AZEVEDO CENTRO
13800-200 - MOGI MIRIM - SP

Beneficiário Final: SINTTARESP - 59.950.410/0001-46

Código de Baixa

Mensagem:
EF TAXA NEGOCIAL-07/2026
ENCIDO MULTA 10,00%, JUROS 1,00%/MES

Pague utilizando o QR Code abaixo.

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.12024 86300.000006 62291.901015 1 15340000067005**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento
10/08/2026

Beneficiário
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI - 59.950.410/0001-46
R DEMINI, 471 - PENHA DE FRANCA - 03641-040, SAO PAULO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário
1 / 1202863

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/07/2026	0022370826	OUT	NAO ACEITO	23/07/2026	622919
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	670,05

Instruções

Pague utilizando o QR Code abaixo.

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00

(+) Mora/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 670,05

Pagador: IRMANDDASANTACASADEMISERMOGIMIRIM 52.775.392/0001-64
R MAESTRO AZEVEDO CENTRO
13800-200 - MOGI MIRIM - SP

Beneficiário Final: SINTTARESP - 59.950.410/0001-46

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

11/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:12:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000000662291901015115340000067005
BENEFICIARIO:
SIND DOS TECNOLOGOS TECN AUX E
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SINTTARESP
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
IRMANDDASANTACASADEMISERMOGIMIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.102
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	670,05
VALOR COBRADO	670,05

NR.AUTENTICACAO 2.369.3ED.391.F38.8EE

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.

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 243/2026

Mogi Mirim, 11 de agosto de 2026

Ref.: Pagamento referente a contribuição confederativa (Sinsaude) do mês de julho de 2026.

Solicito ao Departamento Financeiro a contribuição confederativa (Sinsaude) mês de julho de 2026.

Vencimento em 11/08/2026

Valor Total – R$ 12.362,58

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

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

Nome: Daiane
Data: 11/08/2026 às 07:49hs

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.114802 67006.480007 1 15350001236258**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064800**	**11/08/2026**
Pagador **429 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDI / CNPJ: 52.775.392/0001-64**			Nº documento **1148067**	Nosso número **09 / 00001148067-8**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **12.362,58**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA Referente: 7/2026
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA 2% SALARIO BRUTO
MULTA POR ATRASO 2% A.M. E JUROS DE 1% A.M.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.114802 67006.480007 1 15350001236258**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**11/08/2026**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310**						Agência/Código beneficiário **0046 / 0064800**
Data do documento **17/07/2026**		Nº documento **1148067**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **10/08/2026**	Nosso número **09 / 00001148067-8**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **12.362,58**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA Referente: 7/2026
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA 2% SALARIO BRUTO
MULTA POR ATRASO 2% A.M. E JUROS DE 1% A.M.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
429 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDI / CNPJ: 52.775.392/0001-64
R. MAESTRO AZEVEDO, 124
13800-200 - MOGI MIRIM - SP

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

11/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:12:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790046059000011480267006480007115350001236258
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 81.103
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 12.362,58
VALOR COBRADO 12.362,58
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D50.B17.FEA.5B1.4C7
==========
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.

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 240/2026

Mogi Mirim, 10 de agosto de 2026

Ref.: Pagamento referente ao FGTS de rescisão mês 08/2026

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento do FGTS de rescisão mês 08/2026

DATA DE VENCIMENTO: 13/08/2026

Valor Total – R$ 499,51

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ n. 52.775.382/0001-64

Nome: Daiane
Data: 12/08/2026 às 07:46 hs

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
52.775.392	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI	13/08/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126081054348269-9	CAROLINA RIBEIRO MARTINS	499,51

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2026	1	0,00	157,13	342,38	0,00	499,51
Total FGTS:		**0,00**	**157,13**	**342,38**	**0,00**	**499,51**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **499,51**

Observações

Data de geração da Guia: 10/08/2026 às 12:41:37 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f6107fbd53b54da3876a1dbec29852da5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048A79

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f6107fbd53b54da3876a1dbec29852da

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.48
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202608111757034850545 72
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$499,51
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/08/2026 - 14:57:42
COD PRODUTO: 58bf553ee52a4bfbb019e2f5939b4a80
DEVEDOR: A SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/****-64

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/08/2026 - 14:57:43

==========

DOCUMENTO: 081104
AUTENTICACAO SISBB: D.3E7.754.C9A.334.ED6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FI	VALOR NOTA R$ 2.682,80	NF-e Nº: 000.214.296 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.214.296
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0751 9436 4500 0107 5500 1000 2142 9610 0464 0325

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 PRODUCAO PROPRIA	135262692170158 - 07/07/2026 12:10:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	07/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	07/07/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	(19) 3814-3007	SP		12:10:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/08/2026	2.682,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.682,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	843,74	2.682,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			2,688	1,920

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R.O.P.M: 0702040150 L: 47147 QT: 40 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:DA2A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F3975	90183929	5 40	5101	UN	40,0000	67,070000	2.682,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	843,74

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 11 / 08 / 26
Ass: Fernanda

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOSSO PEDIDO: 197988 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 2026072720MM. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 360,84 (13,45%) Estadual: R$ 482,90 (18,00%) Fonte: IBPT. BENEFICIO DE ISENCAO APLICAVEL ATE 31/12/2026, CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 78/25 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69720/2025 CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA. BRADESCO: Ag 0601-7 C/Corrente: 1077-4 - ITAU: Ag 7482 C/Corrente 36000-0 - SANTANDER: Ag 388 C/Corrente: 13-002340-0 - CHAVE PIX CNPJ: 51.943.645/0001-07

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
11 / 08 / 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.19
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608111816344870575l0
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$2.682,80
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/08/2026 - 15:18:07

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 51.943.645/0001-07
CHAVE PIX: 51943645000107
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482 - CONTA: 00000000000000360000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/08/2026 - 15:18:09

==========

DOCUMENTO: 081105
AUTENTICACAO SISBB: 9.8C6.547.0ED.649.5BD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
0000336985

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000336985** | 1

Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135262983078344

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2607.01.989.200/0001.81-55-001-000.336.985-140.996.821.8

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	25/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	25/07/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOJI MIRIM	38143000	SP		08:49:59

FATURA
Vencto:24/08/2026 Valor:206.3

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
170.30	30.65	0.00	0.00	206.30

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	206.30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS 3 -PRÓP. REMETENTE 4 -PRÓP. DESTINATÁRIO 9 -SEM OCORRÊNCIA: 0	1234567	SP	57.634.677/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA SP 147, KM 45 324	ITAPIRA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Outros			4,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00020086	PILHA ALCALINA ELGIN AAA C/2	85061019	000	5102	UN	24.00(	3,6000	86,40	86.40	15.55	0,00	18.00	0,00
00006383	TINTA CARIMBO ASUPER RADEX 40ML PRETO	32159000	000	5102	UN	2.000	3,2000	6,40	6.40	1.15	0,00	18.00	0,00
00095287	ESPONJA DUPLA FACE ESPONFLORA UN	68053090	060	5405	UN	60.00(	0,6000	36,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00020329	PILHA BATERIA ELGIN CR2032 3V UN	85065010	000	5102	UN	5.000	1,0000	5,00	5.00	0.90	0,00	18.00	0,00
00008267	PASTA EM L ACP A4 CRISTAL	42021210	000	5102	UN	10.00(	0,8000	8,00	8.00	1.44	0,00	18.00	0,00
00098261	PRANCHETA ACRILICA YINS PAPER A4 CRISTAL	39261000	000	5102	UN	5.000	12,9000	64,50	64.50	11.61	0,00	18.00	0,00

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 56,94 - -

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

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ordem de Compra de Fornecedor Processo: 2026072778MM CONVENIO 01 2025 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 01716 C.C 560 6 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 39.02 (33.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 19.08

RESERVADO AO FISCO

SRS. CLIENTES RECOMENDAMOS CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. TROCAS E DEVOLUÇÕES PRAZO MÁXIMO DE 72 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 28/07/26

CC-e/NF-e
0000336985

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAJOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS , 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

CC-e
Demonstrativo da carta de Correção Eletrônica

No 0000336985
Série

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135262983078344

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
374040825112		01.989.200/0001-81	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	25/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO , 124	CENTRO	13.800-200		25/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOJI MIRIM	38143000	SP		

A Carta de Correção Eletrônica - CC-e é disciplinada conforme arts. 38-B e 19 da Portaria CAT 162/2008 e Ajuste SINIEF nº 10/2011 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que 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 destinatário;
III - a data de emissão ou de saída .

EVENTO S E CORREÇÕES

SEQ.	STAT	EVENTO	DATA DO REGISTTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	DESCRIÇÃO ENVIADA
19.661,00	135	Carta de Correcao	2026-07-29T11:20:00-03:00	135263045146001	NF 336985 com o Convênio 01/2026.

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:56:04
057800578 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.171.000.000.560
VALOR TOTAL 56,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVANA BAIOCCHI G ME
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 560-6
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A07.48B.F01.B80.8F9

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CONTROLL PHARMA COM. DE MED. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.039.302 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3526 0711 1444 4800 0103 5500 0000 0393 0211 4308 2921

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA	135262933162528 22/07/2026 07:37:05

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMA. SANTA CASA DE MISE. MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	22/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	22/07/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	(19)3814-3004	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/08/2026	1.886,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.886,00	339,48	0,00	0,00	1.886,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.886,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1193	EXTENSOR PERFUSAO LOCK 3F 120CM CALIBRE LOTE: 2605077 QTD: 400,000 FAB: 26/05/2026 VAL: 26/05/2029	90189010	000	5102	UN	400,00	1,79	716,00	0,00	716,00	128,88	0,00	18,00	0,00
1516	EXTENSOR DE PERFUSÃO FOTOSSENSÍVEL 3F C/ LOTE: 2606058 QTD: 600,000 FAB: 30/06/2026 VAL: 30/06/2029	90189010	000	5102	UN	600,00	1,95	1.170,00	0,00	1.170,00	210,60	0,00	18,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.F.Pagto: 39302/1 19/08/2026 R$ 1886.00**** --- CONVENIO 01/2026 - OC 2026072772MM - - PAGAMENTO BANCO DO BRASIL. AGENCIA: 171-6. CONTA CORRENTE: 37772-4** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 23/07/26

```
13/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:23:49
057800578          SEGUNDA VIA               0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9          CONTA:          57.187-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/08/2026
NR. DOCUMENTO                 550.171.000.037.772
VALOR TOTAL                              1.886,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CONTROLL PHARMA COMERCIO
AGENCIA: 0171-6          CONTA:          37.772-4
NR. DOCUMENTO                 550.578.000.057.187
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.510.F2E.1EC.EE1.076
```

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

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

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

Pedido 25.494 **Doc** 21.631

Nota Fiscal Eletrônica
Série: **001**
N°: **000.019.554**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: **001** N°: **000.019.554**

Folha: 1/1

35260714658976000160550010000195541269811785

Protocolo / Data Hora de Autorização
135262906504549 - 20/07/2026 16:52:17

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
734044559113		**14.658.976/0001-60**	35-26/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.019.554-126.981.178-5

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64		20/07/26
Fantasia			Data Saída/Entrada
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D			
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	Hora de Saída
R MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800200	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	
Moji Mirim	(19)3814-3034	SP	

FATURA

Deposito
Dp 019554/01
R$ 624,00
Vcto 19/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,00	**624,00**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
			15	Volume (s)			45,00	

LOCAL DE ENTREGA

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

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
349	AGUA PARA INJEÇAO 10ML C/200 FARMACE Lt: 26D10412D Fab: 28/04/2026 Val: 28/03/2028	3004.90.99	060	5.102	Caixa c/200 AMP	15,00	41,6000	624,00	0,00 / 0,00	0,00 / 0,00	0,00 / 0,00
	Trib.Apx.Fed R$83,93 Est R$74,88-IBPT										

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

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

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO 124 , CENTRO, Moji Mirim, SP
Tributos aprox R$ 83,93 Federal e R$ 74,88 Estadual. Fonte: IBPT
PROCESSO: 2026071926MM
BANCO DO BRASIL AG.: 0523-1 C/C.: 31934-1
PEDIDO INTERNO: 25.494
CONVENIO 01/2026

Reservado ao Fisco

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
20 / 07 / 26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:43:44
057800578 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.523.000.031.934
VALOR TOTAL 624,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA D
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 31.934-1
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO D.21C.167.32B.497.819

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 170.295
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1702 9514 1991 1436

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 DE TERCEIRO	135263048144470 29/07/2026 14:18:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	953	52.775.392/0001-64	29/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R MAESTRO AZEVEDO Nº 124	CENTRO	13.800-200	**T04**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MOGI MIRIM		SP	

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=12/08/2026 Valor=256,93 | OUT=002 Venc=19/08/2026 Valor=256,93 | OUT=003 Venc=26/08/2026 Valor=256,94

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
770,80	138,74	0,00	0,00	770,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	770,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				3408068	13,7700 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2362	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/200 PARES C/TALCO | Pa 850354 / 348989 | 10092410023 | MUCAMBO | Lote. 2623 F.Fab: 01/06/26 D.Val: 30/06/29 | C,0000 | Referencia:PA 850354 / 348989 | EAN:5789609801067	40151200	500	5102	UN	2	365,00000	0,00	0,00	730,00	730,00	131,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
731	MALHA TUBULAR 15CMX15M ALGODAO | F08144 | 8003430021 | POLARFIX | Lote: 062026 D.Fab: 01/06/26 D.Val: 01/05/31 | 0,0000 | Referencia:F08144 | EAN:7898010927065	60029010	500	5102	UN	3	13,60000	0,00	0,00	40,80	40,80	7,34	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
CONVENIO 01/2026 - Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 2026072801MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

PED 3408068

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 30/07/26

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 170.572
SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1705 7212 6920 0205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135263067445014 30/07/2026 16:28:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM 953
CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64
DATA DA EMISSÃO: 30/07/2026
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO Nº 124
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 13.800-200
MUNICÍPIO: MOGI MIRIM
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

T04

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=13/08/2026 Valor=423,33 | OUT=002 Venc=20/08/2026 Valor=423,33 | OUT=003 Venc=27/08/2026 Valor=423,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.270,00	228,60	0,00	0,00	1.270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	1.270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30	UBERLANDIA	MG	0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				3411047	1,0400 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5e02	CATETER INTRAVENOSO NEO (INSYTE-N) 24GAX0,561P (0,7X14MM) C/2JU | 38834214 | 10038430280 | BD/BECTON DICKINSON - MDS | Lote: 5256774 D.Fab: 16/01/26 D.Val: 31/12/30 | 0 0000 | Referência:38834214 | EAN:50382903883429	90183926	900	5102	UN	1	1.270,0000	0,00	0,00	1.270,00	1.270,00	228,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

CÁLC. ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
CONVENIO 01/2026 - Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 2026072807MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | 0 0 0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

PED 3411047

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 31/07/26

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 170.865
SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1708 6516 4038 3289

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 DE TERCEIRO	135263085945255 31/07/2026 17:46:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	953	52.775.392/0001-64	31/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R MAESTRO AZEVEDO Nº 124	CENTRO	13.800-200	**T04**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MOGI MIRIM		SP	

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=14/08/2026 Valor=726,69 | OUT=002 Venc=21/08/2026 Valor=726,69 | OUT=003 Venc=28/08/2026 Valor=726,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.180,00	369,60	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	2.180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0 - Emitente				11.872.656/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30	UBERLANDIA	MG	0015291100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				3412978	25,9000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5875	GLICERINA (CLISTEROL) 12% 500ML C/20 ER+20 SONDAS | 0082 | 7049100110013 | JP IND | Lote: E0704 26 D.Fab: 15/05/26 D.Val: 14/05/28 | 0,0000 | Referencia:0082 | EAN:7896137600823	30049099	000	5102	UN	2	190,00000	0,00	0,00	380,00	380,00	45,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6295	VASOPRESSINA (ENCRISE) 200/ML C/10 AMP IML - AD/FED - (G) IM/IV/SC | 920770 | 10974019000035 | BIOLAB | Lote: 51006934 D.Fab: 01/03/26 D.Val: 30/03/28 | 0,0000 | Referencia:920770 | EAN:7896112410430	30043999	000	5102	UN	6	300,00000	0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	324,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 10 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025 | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP - "OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025"
CONVENIO 01/2026 - NUMERO DE OC PEDIDO 2026071970MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

PED 3412978

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 04/08/26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:45:57
057800578 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2026
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 4.220,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO E.CEF.D0B.7F6.2C0.C00

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 2177964 SÉRIE 1 Estab. 103

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. 2177964 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1779 6413 0955 7167

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	135262679619660 06/07/2026 20:42:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2177964/1	03/08/2026	1.441,00						

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
1.210,00	217,80	0,00	0,00	1.441,00

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	1.441,00

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
5,00	VOLUME(S)		0,16447	29,262	29,262

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
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 2623 Q: 200,0000 F: 01/06/26 V: 30/06/2029, nFCI: 7581620B-7C52-430C-9DC6 -D0DF7289669C	40151200	500	5102	PR	200,00	1,80	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
036054	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 251010 Q: 400,0000 F: 10/10/25 V: 09/10/2030	40151200	200	5102	PR	400,00	1,15	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N.12 (SOLUMED) L: 11751 Q: 30,0000 F: 06/05/26 V: 06/05/2029 *Isencao conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	UN	30,00	7,70	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032467	TOALHA PARA LIMPEZA 28X35 (INOVEN) L: ITLL1401 Q: 1.500,0000 F: 01/12/25 V: 01/12/2030	56039290	200	5102	UN	1.500,00	0,26	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 07/07/2026 Pedido: 3580454 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3580454 *** 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: 2026072716MM 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 06 / 08 / 26
Ass: Bianca

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
fabiana 06/08/26

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 2179430 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]
Nº. 2179430
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35260767729178000491550010021794301680088645

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	
DEVOLUCAO DE VENDA MERC ADQUIRIDA TERCEIROS	135262735286135 09/07/2026 15:58:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
460,00	82,80	0,00	0,00	460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CCR PROPRIO					67729178000491
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22	JAGUARIUNA			SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				11,020	11,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
036054	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 251010 Q: 400,0000 F: 10/10/25 V: 09/10/30	40151200	00	1202	PR	400,00	1,15	460,00	460,00	82,80	0	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

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. * * * DEVOLUCAO REF A NF: 2177964 * MOTIVO: COTACAO ERRADA DO VENDEDOR * SOLICITANTE: FERNANDO * * *(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 8/07/26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:57:37
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2026
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 981,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187

IDENTIFICADOR 1: 00052775392000164
==========
NR.AUTENTICACAO 8.321.E93.015.A0D.436

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.154.126
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3526 0707 2950 3800 0188 5500 1000 1541 2612 6614 0944

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
135263075714512 31/07/2026 07:58:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual Nao Contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
244987586116		07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim			**52.775.392/0001-64**	31/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro		13800-200	**31/07/2026**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Mogi Mirim	(19) 3814-3000	SP		**07:58**

FATURA

001 15/08/26 867,60 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**867,60**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Transporte proprio	0 - Emitente				07.295.038/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Alfredo da Costa Figo, 522	Campinas			SP	244987586116

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4040001	Equipo Artrozamm 4 vias 1/4 Sem Luer	90183929	040	5102	pc	30	28,92	867,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 272,86
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 04042613 - Fab.: 01/04/2026 - Val.: 01/04/2028

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 08 / 26
Ass: Irmandade

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
40 - DESCONTO DO ICMS CONFORME ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS DO ESTADO DE SAO PAULO ALTERADO PELO DECRETO 65.813 DE 23.06.2021 - REDUZIDA A ZERO AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS CONFORME ANEXO III DO DECRETO 6426/2008 - OC - PROCESSO: 2026072800MM BANCO DO BRASIL AG. 6839-X / CC.1281-5 REFERENTE N° CONVENIO: 001/2026	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 31 / 07 / 26

Desenvolvido por IDEALSOFT

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:44:43
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2026
NR. DOCUMENTO 556.839.000.001.281
VALOR TOTAL 867,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAX M C DE P MEDICOS
AGENCIA: 6839-X CONTA: 1.281-5
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 7.AA2.1CA.B44.EA1.69F

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: 000991966 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2605.44.734.671/0022-86-55-010-000.991.966-103.507.668-8

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
135261917923955 18/05/2026 16:39:33

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

NOSSO PEDIDO: 690245 REMESSA: 0081264044

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	18.05.2026
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
17.06.2026	933,52						
17.07.2026	933,24						
16.08.2026	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

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
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote 50039717 Validade 03/28 Fabricação 03/26 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$ 933,24

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

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
Faturamento: 90920051 - Remessa: 81264044 - 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 Lista Positiva: R$ 2.464,00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Ubiracy
19 / 05 / 26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000160377001015815400000093324
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 81.307
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 933,24
VALOR COBRADO 933,24
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B07.BBE.F36.1B1.8C3
==========
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: 001017228 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2606.44.734.671/0022-86-55-010-001.017.228-127.427.069-8

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
135262360659647 15/06/2026 17:26:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 717193	REMESSA: 0081306564
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	15.06.2026
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
15.07.2026	1.215,58						
14.08.2026	1.215,21						
13.09.2026	1.215,21						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.646,00	467,28	0,00	0,00	66,75	3.646,00

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	314,69	3.646,00

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			12,812	11,514

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
70000599	LEVOTAC 5mg/mL So.Inf IV-6bolX100mL - POS FCI: F969F208-11F0-4123-AFF4-018D78F84C51 Lote Validade Fabricação Quant. 50039289 02/28 02/26 4,000	3004.90.79	000	5102	4,000	CX	54,00000	216,00	0,00	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant. 50041073 04/28 04/26 18,000	3004.90.39	500	5102	18,000	CX	175,00000	3.150,00	0,00	3.150,00	3.150,00	378,00	0,00	12,00	0,00
70000006	NEOCAINA 0,5%PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL - POS FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote Validade Fabricação Quant. 50035965 11/27 11/25 1,000	3004.90.61	500	5102	1,000	CX	280,00000	280,00	0,00	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1.215,21

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: 90952827 - Remessa: 81306564 - Ordem: 717193 - Referência Cliente: 2026061817MM
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$ 3.178,72

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

RECEBEDOR (ORIGINAL)

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
16 / 06 / 26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000163820601019615380000121521
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	81.302
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.215,21
VALOR COBRADO	1.215,21

NR.AUTENTICACAO A.DA6.024.E95.AA5.44C

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 FARMACEUTICOS 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:001046173 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE:10 FOLHA:1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.046.173-175.970.475-4

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
135262833141805 15/07/2026 16:39:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 745202	REMESSA: 0081352410
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
14.08.2026	1.327,77						
13.09.2026	1.327,37						
13.10.2026	1.327,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.877,09	697,88	0,00	0,00	68,98	3.982,50

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	325,17	3.982,50

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			21,372	20,170

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
70000341	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 25Ap.1mL - POS FCI: 1A8BE995-A4A1-45E8-B287-C88A707B9E55 | A2 Lote 50043324 Validade 05/29 Fabricação 05/26 Quant. 6,000	3004.90.39	520	5102	6,000	CX	28,75000	172,50	0,00	172,50	67,09	12,08	0,00	18,00	0,00
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa. - POS Lote 11114 Validade 03/29 Fabricação 04/26 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
70000078	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 50Est 1AA2mL - POS FCI: BBD403F8-5A8F-4882-B096-53458C462821 | A1 Lote 50042466 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 2,000	3004.90.69	500	5102	2,000	CX	335,00000	670,00	0,00	670,00	670,00	120,60	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90989233 - Remessa: 81352410 - Ordem: 745202 - Referência Cliente: 2026071915MM
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
BC Red. Conf. Anexo II, Art. 3 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos re gistrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - R ICMS/SP Lista Positiva R$ 3.179,21

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
16 07 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

N°: 001046173

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.046.173-175.970.475-4

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
135262833141805 15/07/2026 16:39:11

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

NOSSO PEDIDO: 745202 REMESSA: 0081352410

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
70000094	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.250mL - POS C1 Lote 50042778 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 2,000	3004.90.97	000	5102	2,000	CX	370,00000	740,00	0,00	740,00	740,00	133,20	0,00	18,00	0,00

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1327,77

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000168029901011315380000132777
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 81.303
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.327,77
VALOR COBRADO 1.327,77
==========
NR.AUTENTICACAO 9.763.F33.0C5.622.6E0
==========
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: 001017229

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2606.44.734.671/0022-86-55-020-001.017.229-169.166.379-6

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
135262360655446 15/06/2026 17:26:21

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

NOSSO PEDIDO: 717197 REMESSA: 0081306565

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	15.06.2026
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
15.07.2026	1.715,34						
14.08.2026	1.714,83						
13.09.2026	1.714,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.145,00	926,10	0,00	0,00	88,60	5.145,00

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	417,67	5.145,00

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			5,340	4,914

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
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: C7A60AAC-656D-4711-B454-B721E018FB71 Lote 50037069 Validade 12/27 Fabricação 12/25 Quant. 14,000	3004.90.99	800	5102	14,000	CX	367,50000	5.145,00	0,00	5.145,00	5.145,00	926,10	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL R$ 1.714,83

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90952828 - Remessa: 81306565 - Ordem: 717197 - Referência Cliente: 2026061818MM
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$ 4 218,90

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
16/06/26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000163820701017615380000171483
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 81.304
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.714,83
VALOR COBRADO 1.714,83
==========
NR.AUTENTICACAO 1.DB3.54E.18F.2DC.ECE
==========
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.

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
14/07/2026 10:49:49	07/2026	209 / E

Código de Verificação
tnqLRsyVg

Chave de Acesso da NFSe Nacional
35095021247605425000198000000000020926075934826621

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
47.605.425/0001-98

Inscrição Municipal
00.813.603-3

Telefone
(16) 3024-0415

Nome / Nome Empresarial
ALFA CIRURGICA CAMPINAS COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

E-mail
contabil@exactaconsultoria.com.br

Endereço
RUA MARIA DORIGATTI PIASSA 263 SWISS PARK

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13049-470

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO

Município
MOGI MIRIM / SP BRASIL

CEP
13800-200

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

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)

```
Identificação do convênio: Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 ¿ Município de Mogi Mirim¿
Dados bancários para pagamento :ITAU AG 2919  C.C  99462-0
Competência 06/2026
Descrição detalhada:
ORÇAMENTO 25910/2026
01-MANUTENÇAO EM VIDEOCOLONOSCOPIO MODELO EC-530WL3   SERIE KC643K817 FUJINON
TROCA DA MALHA FLEXIVEL
TROCA DA PONTA FLEXIVEL
TROCA DA ROLDANA
TROCA DOS CABOS
TROCA DO TUBO CONECTOR
LIMPEZA

VALOR TOTAL R$8.910,00
PAGAMENTO   30   DIAS
```

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
SIMPLES NACIONAL

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$)
R$ 8.910,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.910,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$)
R$ 8.910,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.910,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 07 / 08 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 07 / 08 / 26
Ass:

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

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002204291599946200005315380000891000
BENEFICIARIO:
ALFA CIRURGICA CAMPINAS COMERC
NOME FANTASIA:
ALFA CIRURGICA CAMPINAS COMERC
CNPJ: 47.605.425/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CIRURGICA CAMPINAS COMERC
CNPJ: 47.605.425/0001-98
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE M
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.305
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	8.910,00
VALOR COBRADO	8.910,00

NR.AUTENTICACAO 8.78B.CC6.C7D.49A.258

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Indaiatuba - SP
Ambiente Gerador: 2 - Sistema Nacional NFS-e
Tipo de Ambiente: 1 - Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000002665026086282856234

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
26650	02/08/2026	02/08/2026 14:56:43
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
26673	8	02/08/2026 14:40:30
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.440.939/0006-48	-	1150863044
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
PHARMACIA ARTESANAL LTDA	INDAIATUBA - SP	3520509 / 13347-390
Endereço	**E-mail**	
RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL	FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64		1933333333
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	MOGI MIRIM - SP	3530805 / 13800-200
Endereço	**E-mail**	
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - Centro	nfe@santacasamogi.com.br	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local de Prestação / Sigla UF / País
040701	1.2301.99.00	3520509 - INDAIATUBA / SP

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001037022|Bolsa:AAGAD8|LIONEL MESSI PEREIRA RIBEIRO|R$ 347,77
Data de Pagamento: 15/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 347,77	2,50 %	Não Retido	R$ 8,69

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 2,20	R$ 10,17	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF	
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP	
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 12,37	R$ 326,71	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,13
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,13	0,90 %	0,36 %	R$ 1,18

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 347,77	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 347,77	R$ 1,31	R$ 347,77

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos (Lei 12.741/2012): Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 08 / 26.
Ass: Fernanda

Convênio nº: 01/2026
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Luis Otávio
02 / 08 / 26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000026650 / 35205092253440939000648000000002665026086282856234

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Indaiatuba - SP
Ambiente Gerador: 2 - Sistema Nacional NFS-e
Tipo de Ambiente: 1 - Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000026651260852026287 23

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
26651	02/08/2026	02/08/2026 14:56:43
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
26674	8	02/08/2026 14:40:31
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.440.939/0006-48	-	1150863044
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
PHARMACIA ARTESANAL LTDA	INDAIATUBA - SP	3520509 / 13347-390
Endereço	**E-mail**	
RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL	FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64		1933333333
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	MOGI MIRIM - SP	3530805 / 13800-200
Endereço	**E-mail**	
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - Centro	nfe@santacasamogi.com.br	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local de Prestação / Sigla UF / País
040701	1.2301.99.00	3520509 - INDAIATUBA / SP

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001037023|Bolsa:AAGAD7|RN KAWANE SOARES TEODORO MADEIRA|R$ 262,32
Data de Pagamento: 15/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 262,32	2,50 %	Não Retido	R$ 6,56

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 1,66	R$ 7,67	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 9,33	R$ 246,43	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,10	0,90 %	0,36 %	R$ 0,89

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 262,32	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 262,32	R$ 0,99	R$ 262,32

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos (Lei 12.741/2012): Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Convênio nº: 01 / 2026
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Luis Otavio
02 / 08 / 26

Data Cientificação	Identificação Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		35205092253440939000648000000026651260852026287 23

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Indaiatuba - SP
Ambiente Gerador: 2 - Sistema Nacional NFS-e
Tipo de Ambiente: 1 - Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205392253440929000646003000002677026087581770418

NÚMERO DA NFS-E	**COMPETÊNCIA DA NFS-E**	**DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E**	
[illegible]	03/08/2026	03/08/2026 16:43:20	
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**	
267761	8	03/08/2026 15:55:15	
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**	
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-	

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.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	**Inscrição Municipal**	**Telefone**	
53.440.939/0006-48	-	1150863044	
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**	
FARMACIA ARTESANAL LTDA	INDAIATUBA - SP	3520509 / 13347-390	
Endereço	**E-mail**		
RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL	FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR		
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**		
Não Optante	-		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	**Inscrição Municipal**	**Telefone**	
52.775.392/0001-64		1933333333	
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	MOGI MIRIM - SP	3530805 / 13800-200	
Endereço	**E-mail**		
RUA MAESTRO AGEVEDO, 124 - Centro	nfe@santacasamogi.com.br		

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	**Código da NBS**	**Local de Prestação / Sigla UF / País**	
040701	1.2301.99.00	3520509 - INDAIATUBA / SP	

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
42104210001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
3014477289|Bolsa:AAGANG|RN KAWANE SOARES TEODORO MADEIRA|R$ 316,93
Data de Pagamento: 15/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	**Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN**		
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP		
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Normal	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 316,93	2,50 %	Não Retido	R$ 7,92

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retida**	**Contribuições Sociais - Retidas**	
R$ 0,00	-	R$ 0,00	
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**	
R$ 2,06	R$ 9,27	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	**Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF**		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 12,24	R$ 267,73	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,12
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,12	0,90 %	0,36 %	R$ 1,07

VALOR TOTAL DA NFS-E

	Valor Total da Operação / Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Desconto Condicionado**
	R$ 316,93	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 316,93	R$ 1,19	R$ 316,93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos (Lei 12.741/2012): Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 11 / 08 / 2026
Ass: Daiane

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
05/08/26		[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Indaiatuba - SP
Ambiente Gerador: 2 - Sistema Nacional NFS-e
Tipo de Ambiente: 1 - Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000002675126082571411870

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
26751	03/08/2026	03/08/2026 16:06:56
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
26782	8	03/08/2026 15:55:47
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.440.939/0006-48	-	1150863044
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
PHARMACIA ARTESANAL LTDA	INDAIATUBA - SP	3520509 / 13347-390
Endereço	**E-mail**	
RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL	FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64		1933333333
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	MOGI MIRIM - SP	3530805 / 13800-200
Endereço	**E-mail**	
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - Centro	nfe@santacasamogi.com.br	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local de Prestação / Sigla UF / País
040701	1.2301.99.00	3520509 - INDAIATUBA / SP

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001037190|Bolsa:AAGANH|LIONEL MESSI PEREIRA RIBEIRO|R$ 448,33
Data de Pagamento: 15/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 448,33	2,50 %	Não Retido	R$ 11,21

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 2,84	R$ 13,11	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 15,95	R$ 421,17	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,17
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,17	0,90 %	0,36 %	R$ 1,52

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 448,33	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 448,33	R$ 1,69	R$ 448,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos (Lei 12.741/2012): Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/08/26.
Ass: Fernanda

Convênio nº: 01/2026
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Marcelo
04/08/26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		000000000026751 / 35205092...

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Indaiatuba - SP
Ambiente Gerador: 2 - Sistema Nacional NFS-e
Tipo de Ambiente: 1 - Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000002687526085059015682

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
26875	04/08/2026	04/08/2026 16:17:42
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
26900	8	04/08/2026 16:12:33
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.440.939/0006-48	-	1150863044
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
PHARMACIA ARTESANAL LTDA	INDAIATUBA - SP	3520509 / 13347-390
Endereço	**E-mail**	
RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL	FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64		1933333333
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	MOGI MIRIM - SP	3530805 / 13800-200
Endereço	**E-mail**	
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - Centro	nfe@santacasamogi.com.br	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local de Prestação / Sigla UF / País
040701	1.2301.99.00	3520509 - INDAIATUBA / SP

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001037371|Bolsa:AAGAW9|RN KAWANE SOARES TEODORO MADEIRA|R$ 316,93
Data de Pagamento: 15/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 316,93	2,50 %	Não Retido	R$ 7,92

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 2,01	R$ 9,27	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 11,28	R$ 297,73	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,12
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,12	0,90 %	0,36 %	R$ 1,07

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 316,93	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 316,93	R$ 1,19	R$ 316,93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos (Lei 12.741/2012): Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 11/08/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/08/26
Ass: Monica Evangelista

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

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000026875 / 35205092253440939000648000000002687526085059015682

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Indaiatuba - SP
Ambiente Gerador: 2 - Sistema Nacional NFS-e
Tipo de Ambiente: 1 - Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000002700526087827474520

NÚMERO DA NFS-E 27005	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 05/08/2026	**DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E** 05/08/2026 15:34:04	
NÚMERO DA DPS 27028	**SÉRIE DA DPS** 8	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS** 05/08/2026 15:33:55	
EMITENTE DA NFS-E 1 - Prestador	**Situação da NFS-e** 100 - NFS-e Gerada	**Finalidade** -	

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.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 53.440.939/0006-48		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** 1150863044
Nome / Nome Empresarial PHARMACIA ARTESANAL LTDA		**Município / Sigla UF** INDAIATUBA - SP	**Código IBGE / CEP** 3520509 / 13347-390
Endereço RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL		**E-mail** FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência Não Optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64		**Inscrição Municipal**	**Telefone** 1933333333
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		**Município / Sigla UF** MOGI MIRIM - SP	**Código IBGE / CEP** 3530805 / 13800-200
Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - Centro		**E-mail** nfe@santacasamogi.com.br	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

	Código de Tributação Nacional / Municipal 040701	**Código da NBS** 1.2301.99.00	**Local de Prestação / Sigla UF / País** 3520509 - INDAIATUBA / SP

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001037549|Bolsa:AAGBD2|RN KAWANE SOARES TEODORO MADEIRA|R$ 296,88
Data de Pagamento: 15/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN** 3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação Nenhum	**Tipo de Imunidade** -	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total de Deduções/Reduções** -	**Desconto Incondicionado** -
BC ISSQN R$ 296,88	**Alíquota Aplicada** 2,50 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 7,42

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 0,00		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria R$ 1,88	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 8,68	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029		**Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF** 030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP	
Exclusões e Reduções de Cálculo R$ 10,56	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 278,90	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.** 0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,11
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,11	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 1,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

	Valor Total da Operação / Serviço R$ 296,88	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 296,88	**Total do IBS/CBS** R$ 1,11	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** R$ 296,88

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos (Lei 12.741/2012): Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 11/08/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		000000027005 / 35205092253440939000648000000002700526087827474520

Adriele 05/08/26

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Indaiatuba - SP
Ambiente Gerador: 2 - Sistema Nacional NFS-e
Tipo de Ambiente: 1 - Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000002712726080093336770

NÚMERO DA NFS-E 27127	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 06/08/2026	**DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E** 06/08/2026 15:48:31	
NÚMERO DA DPS 27150	**SÉRIE DA DPS** 8	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS** 06/08/2026 15:47:15	
EMITENTE DA NFS-E 1 - Prestador	**Situação da NFS-e** 100 - NFS-e Gerada	**Finalidade** -	

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.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 53.440.939/0006-48	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** 1150863044	
Nome / Nome Empresarial PHARMACIA ARTESANAL LTDA	**Município / Sigla UF** INDAIATUBA - SP	**Código IBGE / CEP** 3520509 / 13347-390	
Endereço RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL	**E-mail** FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR		
Simples Nacional na Data de Competência Não Optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	**Inscrição Municipal**	**Telefone** 1933333333	
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	**Município / Sigla UF** MOGI MIRIM - SP	**Código IBGE / CEP** 3530805 / 13800-200	
Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - Centro	**E-mail** nfe@santacasamogi.com.br		

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal 040701	**Código da NBS** 1.2301.99.00	**Local de Prestação / Sigla UF / País** 3520509 - INDAIATUBA / SP	

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001037732|Bolsa:AAGBMK|RN KAWANE SOARES TEODORO MADEIRA|R$ 296,88
Data de Pagamento: 15/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN** 3520509 - INDAIATUBA / SP		
Regime Especial de Tributação Nenhum	**Tipo de Imunidade** -	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total de Deduções/Reduções** -	**Desconto Incondicionado** -
BC ISSQN R$ 296,88	**Alíquota Aplicada** 2,50 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 7,42

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 0,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 0,00	
PIS - Débito Apuração Própria R$ 1,88	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 8,68	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029	**Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF** 030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo R$ 10,56	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 278,90	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.** 0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,11
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,11	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 1,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço R$ 296,88	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 296,88	**Total do IBS/CBS** R$ 1,11	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** R$ 296,88

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos (Lei 12.741/2012): Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 11 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		000000002712 / 35205092253440939000648000000002712726080093336770

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Camila 06/08/26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BCO BRADESCO S.A.

23793396059008070562829004657507915370000228604
BENEFICIARIO:
PHARMACIA ARTESANAL
NOME FANTASIA:
PHARMACIA ARTESANAL
CNPJ: 53.440.939/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
PHARMACIA ARTESANAL
CNPJ: 53.440.939/0001-33
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.306
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.286,04
VALOR COBRADO	2.286,04

NR.AUTENTICACAO 6.241.44E.B30.644.CE2

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: 000991250 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2605.44.734.671/0022-86-55-010-000.991.250-142.010.233-4

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
135261889865435 16/05/2026 14:59:19

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

NOSSO PEDIDO: 690245 **REMESSA:** 0081262714

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	16.05.2026
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
15.06.2026	933,52						
15.07.2026	933,24						
14.08.2026	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	504,00	0,00	0,00	48,22	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	227,30	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
2,000	VOLUME			14,300	13,650

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
/0000070	PROPOVAN 10mg/mL Em Inj 10fa 20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 | C1 Lote 50041570 Validade 10/27 Fabricação 04/26 Quant. 35,000	3004.90.95	500	5102	35,000	CX	80,00000	2.800,00	0,00	2.800,00	2.800,00	504,00	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL R$ 933,24

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

Daniel de Garvalho 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: 90919212 - Remessa: 81262714 - Ordem: 690245 - Referência Cliente: 2026051733MM
BOLETO DISPONíVEL 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. Lista Positiva: R$ 2.296,00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Heriea
19/05/26

Consultas - Emissão de comprovantes

G3361315494273991
13/08/2026 15:53:28

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000160002101016915380000093324
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 81.301
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 933,24
VALOR COBRADO 933,24
==========
NR.AUTENTICACAO C.D4E.5A6.860.FEF.FB8
==========
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. 2183443 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1834 4310 0733 2667

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		135262907254133 20/07/2026 17:32:40
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	20/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		20/07/2026
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
2183443/1	17/08/2026	240,00						

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
240,00	43,20	0,00	0,00	240,00

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	240,00

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
5,00	VOLUME(S)		0,03060	13,900	13,900

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
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML AZUL (VIC PHARMA) L: M4318 2 Q: 120,0000 F: 25/02/26 V: 24/02/2029	30039099	000	5102	FR	120,00	2,00	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 21 / 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: 21/07/2026 Pedido: 3593917 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3593917 *** 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: 2026072764MM 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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 21/07/26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500016598179615410000024000
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	81.308
NOSSO NUMERO	28412430000016598
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

NR.AUTENTICACAO 5.253.42E.D16.D01.CC3

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.

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
35308051250654338000135000000000131326089871872756

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1313	10/08/2026 00:08	10/08/2026 15:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1313	1	10/08/2026 15:08

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 de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ROMELOC LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA	50.654.338/0001-35	41398	(19) 97144-4112
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R PADRE ROQUE, 2492, JARDIM ÁUREA	romeloclocacao@gmail.com	Mogi Mirim - SP	13800-207

Simples Nacional na Data de Competência
Optante (ME / EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	8320	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	notafiscal@santacasamogi.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	-	- -	-
Nome / Nome empresarial		**E-mail**	
-		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
-, -		-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
- -	990101	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
convênio 01/2026 Mogi Mirim AG: 3207 CC:72.650-8 Romeloc Locação de Maquinas e Equipamentos LTDA Cnpj: 50.654338/0001-35 VENCIMENTO BOLETO 17-08

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	BR	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
418,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
0,00	-	Não Retido	0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
0,00	0,00	0,00	Não retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
418,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		418,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 999999999

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

Ilm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
11/08/2026

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 11/08/26
Ass: Fernanda

RomeLoc
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
SOLUÇÃO PARA SUA CONSTRUÇÃO

000026

ROMELOC LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ : 50.654.338/0001-35
End : Rua Padre Roque, 2492 - Mogi Mirim/SP
Cep : 13.800-207 Telefone (19) 99217-7642 / (19) 97144-4112
Instagram : @romeloclocacaodeequipamentos
E-mail : romeloclocacao@gmail.com

FATURA DE LOCACAO - FECHAMENTO

CLIENTE.: 999 IRM.DA STA CASA DE MISERICORDIA DE M.M.
ENDERECO: RUA MAESTRO AZEVEDO Nro: 124
BAIRRO..: CENTRO CIDADE: MOGI MIRIM/SP CEP: 13800-200
CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64 IE/RG:
END.OBRA: SANTA CASA DE MOGI MIRIM,PORTARIA DE CIMA
FUNCION.: EMERSON
OBS.: RESP EDMUNDO

CONTRATO : 008848
FATURA N$: 023566
VENCIMENTO : 16/08/2026
PERIODO : 10/07/2026 a 09/08/2026
DIAS : 30

QTDE	DESCRICAO	VR.LOC	VR.TOTAL
20	ANDAIME 1,50 X 1,00.....	9.00	180.00
4	PLATAFORMA 1,50 M.....	12.00	48.00
16	RODIZIOS.....	10.00	160.00
	FRETE PARA ENTREGA/RETIRADA		30.00

VALOR TOTAL 418.00

Mogi Mirim, 09 de Agosto de 2026

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BANCO SICOOB S.A.

75691320740122346880000272350018115410000041800
BENEFICIARIO:
ROMELOC LOCACAO DE MAQUINAS E
NOME FANTASIA:
ROMELOC LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIP
CNPJ: 50.654.338/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
ROMELOC LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIP
CNPJ: 50.654.338/0001-35
PAGADOR:
IRM.DA STA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.309
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	418,00
VALOR COBRADO	418,00

NR.AUTENTICACAO 0.274.A61.2D7.D89.3BF

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. 2183719 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1837 1910 0828 1110

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	135262912004167 20/07/2026 23:53:00

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	20/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	20/07/2026
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
2183719/1	17/08/2026	1.440,00						

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
1.440,00	254,40	0,00	0,00	1.440,00

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	1.440,00

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)		0,00522	0,809	0,809

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
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
036977	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 51202494 Q: 50,0000 F: 17/04/26 V: 30/04/2028	30043999	000	5102	AP	50,00	27,20	1.360,00	1.360,00	244,80	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 27/07/26
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: 21/07/2026 Pedido: 3594475 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3594475 *** 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: 2026071926MM 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
Liliane
21 / 07 / 26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500016875171115410000144000
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 81.310
NOSSO NUMERO 28412430000016875
CONVENIO 02841243
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00
VALOR COBRADO 1.440,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.76F.73A.6D9.164.AFB
==========
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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 107.045
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0614.3355.4400.0119.5500.0000.1070.4510.1683.8888

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
135262406128076 - 18/06/2026 09:07:22

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	18/06/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	18/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Mirim	(019)3814-3000	SP		09:07:21

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

107045/1 - 18/07/26 - 2474,80 | 107045/2 - 02/08/26 - 2474,80 | 107045/3 - 17/08/26 - 2474,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
7.424,40	890,92	0,00	0,00	7.424,40

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	7.424,40

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
53	CAIXAS			799,900	799,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Colrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR451A2 - 31/05/2027 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
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR449X1 - 30/11/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	99,0000	0,0000 0,0000 %	495,00	495,00	59,40 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR449X8 - 30/11/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	20,0000	100,8000	0,0000 0,0000 %	2.016,00	2.016,00	241,92 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / PEDIDO E-MAIL - OC 2026062659MM - CONVENIO 01/2026 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 101179 / 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
Fabiana
18 / 06 / 26

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 2474,80

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

Impressão em: 18/06/2026 09:07

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 18/06/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D
Total NF: 7424,4000 Volume: 53,0000
Número Pedido:1683497

NF-e Nº: 107045
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 107.045
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3526.0614.3355.4400.0119.5500.0000.1070.4510.1683.8888

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

135262406128076 - 18/06/2026 09:07:22

1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR459A7 - 30/09/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	3,0000	110,4000	0,0000 0,0000 %	331,20	331,20	39,74 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+ CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR459W9 - 30/09/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	5,0000	147,0000	0,0000 0,0000 %	735,00	735,00	88,20 0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 24 / 06 / 26
Ass: Fernanda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / PEDIDO E-MAIL - OC 2026062659MM - CONVENIO 01/2026 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 101179 / 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 /	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Fabiana 19/06/26

Impressão em: 18/06/2026 09:07

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081057795271512711770003615410000247480
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 81.311
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.474,80
VALOR COBRADO 2.474,80
==========
NR.AUTENTICACAO B.62F.561.7EC.969.E7D
==========
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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Santa Barbara d'Oeste
Ambiente Gerador: SIGISS-WEB
Tipo de Ambiente : Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35458031211349126000192000000000189626080000018961

NÚMERO DA NFS-E 1896	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 04/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E** 04/08/2026 16:13:05	
NÚMERO DA DPS -	**SÉRIE DA DPS** -	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 04/08/2026 16:13:05	
EMITENTE DA NFS-E Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-E** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e Regular	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 11.349.126/0001-92		**Indicador Municipal (Inscrição)** 30777	**Telefone** (19)9 8120-4098
Razão Social CAMARO SERVICO DE EQUIP. MEDICO-HOSPITALAR LTDA ME		**Município** Santa Bárbara d'Oeste - SP	**Código IBGE / CEP** 3545803/13450-874
Endereço V PARMA,80 ,JARDIM FIRENZE		**E-mail** rodolfocarvalho@crmengenharia.com	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Competência		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF/ NIF 52.775.392/0001-64		**Inscrição Municipal (Inscrição)** ISENTO	**Telefone**
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM		**Município / Sigla UF** Mogi Mirim/SP	**Código IBGE / CEP** 3530805/13800-200
Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO		**Email** compras@santacasamogi.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 14.01.01	**Código NBS** 1.2001.89.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Santa Bárbara d'Oeste-SP	

Descrição do Serviço
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores,
NOTA REFERENTE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADO EM JULHO DE 2026.
R$ 3380,00 CONTRATO PARA OS EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES DO CENTRO CIRURGICO.
CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026 – MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
DADOS BANCARIOS:
BANCO INTER (077)
AG: 0001
CC: 15858197-0
'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS 17,35% LEI 12741/12'.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Santa Bárbara d'Oeste-SP	
Regime Especial de Tributação do ISSQN -	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspenção da Exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspenso** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total de Deduções / Reduções** R$ 0,00	**Desconto Incondicionado** R$ 0,00
BC ISSQN R$ 3.380,00	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não	**ISSQN Apurado** Apuração PGDAS-D

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 0,00		**Contribuição Previdenciária - Retida** R$ 0,00	**Contribuições Sociais - Retida** R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria R$ 0,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 0,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retida** -	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib -		**Indicador de Operação / Código IBGE / Sigla UF**	
Exclusões / Reduções de Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 3.380,00	**Redução Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 0.00% / 0.00%	**Alíquota IBS UF / IBS Mun** -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0.0%	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0.0%	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,00
Valor Total Apurado Municipal - IBS R$ 0,00	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** 0.0%	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço R$ 3.380,00		**Desconto Incondicionado** R$ 0,00	**Desconto Condicionado** R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 3.380,00	**Total do IBS / CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 3.380,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 586,43

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 07 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
7/8/26
Hugo R Ferreira

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

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BANCO INTER

07790001161205607379908059129158115410000338000
BENEFICIARIO:
CAMARO SERVICOS DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
CAMARO SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MED
CNPJ: 11.349.126/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
CAMARO SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MED
CNPJ: 11.349.126/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA MOGI MIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 81.312
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.380,00
VALOR COBRADO 3.380,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.1E9.777.75E.8C2.056
==========
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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Santa Barbara d'Oeste
Ambiente Gerador: SIGISS-WEB
Tipo de Ambiente : Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35458031211349126000192000000000189526080000018950

NÚMERO DA NFS-E 1895	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 04/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E** 04/08/2026 16:11:22	
NÚMERO DA DPS -	**SÉRIE DA DPS** -	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 04/08/2026 16:11:22	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional
EMITENTE DA NFS-E Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-E** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e Regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 11.349.126/0001-92		**Indicador Municipal (Inscrição)** 30777	**Telefone** (19)9 8120-4098
Razão Social CAMARO SERVICO DE EQUIP. MEDICO-HOSPITALAR LTDA ME		**Município** Santa Bárbara d'Oeste - SP	**Código IBGE / CEP** 3545803/13450-874
Endereço V PARMA,80 ,JARDIM FIRENZE		**E-mail** rodolfocarvalho@crmengenharia.com	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Competência		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF/ NIF 52.775.392/0001-64		**Inscrição Municipal (Inscrição)** ISENTO	**Telefone**
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM		**Município / Sigla UF** Mogi Mirim/SP	**Código IBGE / CEP** 3530805/13800-200
Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO,124,CENTRO		**Email** compras@santacasamogi.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 14.01.01		**Código NBS** 1.2001.89.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Santa Bárbara d'Oeste-SP

Descrição do Serviço
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores,
NOTA REFERENTE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADO EM JULHO DE 2026.
R$ 3380,00 CONTRATO.
CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026 – MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
DADOS BANCARIOS:
BANCO INTER (077)
AG: 0001
CC: 15858197-0
'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS 17,35% LEI 12741/12'.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Santa Bárbara d'Oeste-SP	
Regime Especial de Tributação do ISSQN -	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspenção da Exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspenso** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total de Deduções / Reduções** R$ 0,00	**Desconto Incondicionado** R$ 0,00
BC ISSQN R$ 3.380,00	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não	**ISSQN Apurado** Apuração PGDAS-D

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 0,00		**Contribuição Previdenciária - Retida** R$ 0,00	**Contribuições Sociais - Retida** R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria R$ 0,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 0,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retida** -	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib -		**Indicador de Operação / Código IBGE / Sigla UF**	
Exclusões / Reduções de Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 3.380,00	**Redução Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 0.00% / 0.00%	**Alíquota IBS UF / IBS Mun** -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0.0%	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0.0%	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,00
Valor Total Apurado Municipal - IBS R$ 0,00	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** 0.0%	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço R$ 3.380,00		**Desconto Incondicionado** R$ 0,00	**Desconto Condicionado** R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 3.380,00	**Total do IBS / CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 3.380,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R$ 586,43

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 07 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
7/8/26
Iraga R Ferreira

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

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BANCO INTER

07790001161205607379908058964498815410000338000
BENEFICIARIO:
CAMARO SERVICOS DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
CAMARO SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MED
CNPJ: 11.349.126/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
CAMARO SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MED
CNPJ: 11.349.126/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA MOGI MIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 81.313
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.380,00
VALOR COBRADO 3.380,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.26B.5B7.055.43B.F98
==========
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. 309.174

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003091741003311494

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

135262911154745 2026-07-20T22:25:32-03:

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	20/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	20/07/2026

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. : 309.174/ 1 Valor : 3.411,97 Vencto. 17/08/2026

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*
3.411,97	614,15	0,00	0,00	3.411,97

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	3.411,97

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			3,000	3,000

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
573106	ALFAPORACTANTO 120MG/1,5ML (80MG/ML) S.INJ C/1 FA "CUROSURF" CHIESI Lote : 1237560 Val. 31/10/2027	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	1.705,985900	3.411,97	3.411,97	614,15		18,0	

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 27 / 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

REG.:Sumaré N/P.355.193

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026071927MM 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

21 / 07 / 26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084615433452124007710007415410000341197
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 81.314
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.411,97
VALOR COBRADO 3.411,97
==========
NR.AUTENTICACAO 7.346.848.866.1D8.5CC
==========
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. 308.995

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003089951003309707

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

135262903148688 2026-07-20T13:43:59-03:

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	20/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	20/07/2026

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. : 308.995/ 1 Valor : 5.731,96 Vencto. 17/08/2026

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*
0,00	0,00	0,00	0,00	5.731,96

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	5.731,96

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			0,020	0,020

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
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 601391 Val. 31/07/2028	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.865,980000	5.731,96	0,00	0,00			

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 27 / 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	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.355.128 CONVENIO 01/2026 CONVENIO PSC PROCESSO: 2026071925MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. 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 31 / 07 / 26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084613693452124007710007615410000573196
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 81.315
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 5.731,96
VALOR COBRADO 5.731,96
==========
NR.AUTENTICACAO 3.81C.8BE.BD1.ED8.08E
==========
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. 309.259

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003092591003312341

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

135262925547705 2026-07-21T17:18:38-03:

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	21/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	21/07/2026

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. : 309.259/ 1 Valor : 724,60 Vencto. 18/08/2026

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*
724,60	130,43	0,00	0,00	724,60

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	724,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			10,500	10,500

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
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 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	

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 27 / 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

REG.:Sumaré N/P.355.431

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026072772MM 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
Fabi
22 / 07 / 26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084616431452124007710007415420000072460
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	81.316
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	724,60
VALOR COBRADO	724,60

NR.AUTENTICACAO D.4DF.DB8.CDC.2AC.2C6

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. 303.764

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003037641003257380

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

135262482473672 2026-06-23T16:25:19-03:

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	23/06/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	23/06/2026

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. : 303.764/ 1 Valor : 969,83 Vencto. 21/07/2026 Dupl. : 303.764/ 2 Valor : 969,84 Vencto. 04/08/2026

Dupl. : 303.764/ 3 Valor : 969,84 Vencto. 18/08/2026

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*
2.712,04	347,17	0,00	0,00	2.909,51

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	2.909,51

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*
11	CAIXAS			61,000	61,000

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
571563	LUVA CIRURGICA EST 7,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote : 2619C0526 Val. 30/05/2029	40151200	000	5102	CX	1,00 1,00	362,300000	362,30	362,30	65,21		18,0	
572052	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/DISP SEG CX C/100UN MEDIX Lote : 241018NDS Val. 30/10/2029	90183219	000	5102	CX	80,00 80,00	28,940000	2.315,20	2.315,20	277,82		12,0	
573127	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE ADUL FRS 120ML"GENERICO" AIRELA Lote : 26E0411 Val. 31/05/2028	30049099	000	5102	FR	10,00 10,00	3,454000	34,54	34,54	4,14		12,0	
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 88407 Val. 01/03/2031	90211010	040	5102	UND	10,00 10,00	7,422000	74,22	0,00	0,00			
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 52527 Val. 01/01/2031	90211010	040	5102	UND	10,00 10,00	8,282600	82,83	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 52527 Val. 01/01/2031 Lote : 52527 Val. 30/01/2031	90211010	040	5102	UND	4,00 2,00 2,00	10,103900	40,42	0,00	0,00			

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. 303.764

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. 303.764

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003037641003257380

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

135262482473672 2026-06-23T16:25:19-03:

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 969,84

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

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.349.300 CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026061835MM PROCESSO: 2026062681MM 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

24/06/2026

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084558369452124007710007315420000096984
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 81.317
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 969,84
VALOR COBRADO 969,84
==========
NR.AUTENTICACAO 7.244.64C.17A.8FF.D3B
==========
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. 306.796

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003067961003287700

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

Protocolo de Autorização de Uso

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

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 1591,65

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

NF-e
No. 306.796

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 306.796

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003067961003287700

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

Protocolo de Autorização de Uso

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

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.352.696

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

Reservado ao Fisco

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabiana

08/07/26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084591048452124007710007315420000159165
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	81.318
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.591,65
VALOR COBRADO	1.591,65

NR.AUTENTICACAO A.801.654.628.4F2.85E

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: 20/07/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 750,0000 Volume: 5,0000 Número Pedido: 1171745	NF-e Nº: 365293 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 - SAIDA [1]

Nº 365.293
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3652.9310.1171.7741

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
135262905284726 - 20/07/2026 15:43:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64	20/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	20/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Mogi Mirim	(019)3814-3007	SP	15:43:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
365293/1 - 19/08/26 - 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
750,00	90,00	0,00	0,00	750,00

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	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	21,000

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
16665 90183119	SERINGA DESC 20 ML S/AG LUER LOCK Marca: S.R Modelo: CXA C/250UND Lote: N1117 - 30/06/2031 Qtde: 5.00 Numero da FCI	200 5102	CX	5,0000	150,0000	0,0000 0,0000 %	750,00	750,00	90,00 0,00	0,00	12,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 220274 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 21/07/26 - 2026072764MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 68,55 Federal R$: 90,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabiana
21/07/26

OUROWEB® | WWW.OUROWEB.COM.BR

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700132643175515430000075000
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	81.319
NOSSO NUMERO	28156340000132043
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	750,00
VALOR COBRADO	750,00

NR.AUTENTICACAO D.05C.2E9.303.0A6.1A9

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 - 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
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: Priscila

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

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.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
10 / 07 / 2026

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084593457452124007710007615430000080064
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	81.320
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	800,64
VALOR COBRADO	800,64

NR.AUTENTICACAO 7.204.4A2.719.EDD.4E0

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 – 19352225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2184314 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1843 1412 4806 4609

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	135262930567793 22/07/2026 00:21:15

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	22/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	22/07/2026
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
2184314/1	19/08/2026	911,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
911,60	164,09	0,00	0,00	911,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	911,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,55958	53,075	53,075

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
036679	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C11013 Q: 240,0000 F: 10/06/26 V: 09/06/2028	29252923	000	5102	FR	240,00	1,29	309,60	309,60	55,73	0,00	18,00	0,00
035970	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.6 (MEDSONDA) L: 85729 Q: 100,0000 F: 01/06/26 V: 30/06/2031	90183929	000	5102	UN	100,00	0,52	52,00	52,00	9,36	0,00	18,00	0,00
035308	TOUCA SANFONADA (ANADONA) L: 406-26 Q: 10.000,0000 F: 24/06/26 V: 23/06/2028	62101000	000	5102	UN	10.000,00	0,055	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 27 / 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: 22/07/2026 Pedido: 3596288 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3596288 *** 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: 2026072772MM 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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 22/07/26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500017478173115430000091160
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	81.321
NOSSO NUMERO	28412430000017478
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	911,60
VALOR COBRADO	911,60

NR.AUTENTICACAO 6.64F.05E.D94.D28.25F

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

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 379952
Série 1

Chave de Acesso
3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3799.5210.0686.7794
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		135262908064119
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	20/07/2026
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

379952-A 19/08/2026 1.824,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
555179		1084	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.824,00	218,88	0,00	0,00	1.824,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,92	1.824,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida Pedro Pascoal dos Santos	410	SUMARE	SP	671.495.090.114

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
8				32,190	32,190	0,272

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		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
57458	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - LOCK (990172) UNIDADE BD. Lote: 5304699 31/10/2030 Fabr: 31/10/2025 Cod.Fabr: 990172 Reg.MS: 10033430030 EAN13: 7891463000378 Decr: 6 Trib. Aprox R$: 245,33 Federal e 242,59 Estadual Fonte:IBPT	90183119	500	5102	UN	3200,000	0,57000	1.824,00	1.824,00	218,88	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS: CNPJ: 05.847.630/0001-10 / BANCO DO BRASIL: AG. 3415-0 C.C 105047-8 / BANCO BRADESCO : AG. 7748-8 C.C 254447-4 - OC: 2026072769MM
Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.
Obs.Fiscal: Operação sujeita ao disposto na LC 224/2025
| 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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
31/07/26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BANCO DO BRASIL

00190000090378185400900013069174715430000182400
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	81.322
NOSSO NUMERO	37818540000013069
CONVENIO	03781854
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.824,00
VALOR COBRADO	1.824,00

NR.AUTENTICACAO 1.D9D.552.A56.3F8.255

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

N°: 001051056 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.051.056-108.915.231-0

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
135262905937754 20/07/2026 16:19:06

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

NOSSO PEDIDO: 749345 **REMESSA:** 0081359771

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	20.07.2026
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
19.08.2026	4.992,00						
18.09.2026	4.990,50						
18.10.2026	4.990,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
14.762,17	2.585,19	0,00	0,00	260,15	14.973,00

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	1.226,39	14.973,00

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
9,000	VOLUME			29,794	27,417

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
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: C7A60AAC-656D-4711-B454-B721E018FB71 Lote Validade Fabricação Quant. 50040549 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
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS PMC: R$ 878,46 Lote Validade Fabricação Quant. A1A9012C 11/27 12/25 25,000	3004.90.99	700	5102	25,000	CX	135,00000	3.375,00	0,00	3.375,00	3.375,00	607,50	0,00	18,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote Validade Fabricação Quant. 50040977 04/28 04/26 25,000	3004.90.43	500	5102	25,000	CX	45,00000	1.125,00	0,00	1.125,00	1.125,00	202,50	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 4992,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90995379 - Remessa: 81359771 - Ordem: 749345 - Referência Cliente: 2026071928MM
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 suje BC Red. Conf. Anexo II, Art. 3 - RICMS/SP Lista Positiva. R$ 12.176,98

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 27/07/26
Fabiana

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: 001051056

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.051.056-108.915.231-0

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
135262905937754 20/07/2026 16:19:06

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

NOSSO PEDIDO: 749345 **REMESSA:** 0081359771

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
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075 Lote 50038631 Validade 02/29 Fabricação 02/26 Quant. 7,000	3004.90.43	300	5102	7,000	CX	95,00000	665,00	0,00	665,00	665,00	119,70	0,00	18,00	0,00
70000008	KETAMIN NP 50mg/mL So.Inj 25 Ap.amb.2mL - POS B1 Lote 50042683 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 2,000	3004.90.32	000	5102	2,000	CX	375,00000	750,00	0,00	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
70000006	NEOCAINA 0,5%PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL - POS FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote 50036593 Validade 12/27 Fabricação 12/25 Quant. 2,000	3004.90.61	500	5102	2,000	CX	280,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
70000559	CLOR.REMIFENTANILA 2mg Po Lio.Inj 5fa - POS FCI: 87528A4A-FA91-478A-ADC8-0EACD92EDB70 | A1 Lote 50042360 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 20,000	3004.90.69	500	5102	20,000	CX	60,00000	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2 Lote 50040559 Validade 03/29 Fabricação 03/26 Quant. 3,000	3004.90.39	520	5102	3,000	CX	115,00000	345,00	0,00	345,00	134,17	24,15	0,00	18,00	0,00
70000332	MYTEDOM 10mg Com 2Bl.10-V.PRO - POS FCI: 03DFC986-00D3-4D4C-867E-43A937456116 | A1 Lote 50037762 Validade 01/28 Fabricação 01/26 Quant. 3,000	3004.90.39	500	5102	3,000	CX	36,00000	108,00	0,00	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1 Lote 50042107 Validade 04/28 Fabricação 04/26 Quant. 2,000	3004.49.90	500	5102	2,000	CX	115,00000	230,00	0,00	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000168424801014415430000499200
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	81.323
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.992,00
VALOR COBRADO	4.992,00

NR.AUTENTICACAO 4.185.F21.0FB.6C9.AE4

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.

OXYMED

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 40790 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI	52.775.392/0001-64	05/08/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124 ,	CENTRO	13800-200

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
MOGI MIRIM	(19)3814-3059	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0040790/01	20/08/2026	16.994,26						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE MESA CIRÚRGICA MARCA OQTIS, MOD.OPTIMUS PRO	7.000,00	7.000,00
--	0	C-15252 PAT.:CIR17PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESSUSCITADOR INFANTIL MARCA FANEM, MOD. BABYPUFF 1020	750,00	750,00
--	0	C-15358 PAT.:RI18PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BISTURI ELETRÔNICO MICROPROC. MARCA WEM - MOD. SS-501 SX	1.500,00	1.500,00
--	0	C-15488 PAT.:BIT102PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BISTURI ELETRÔNICO MICROPROC. MARCA WEM - MOD. SS-501 SX	1.500,00	1.500,00
--	0	C-15582 PAT.:BIT108PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA (RX) MARCA FANEM MOD. 1186C	1.491,80	1.491,80
--	0	C-15615 PAT.:INC204PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA INTERMED, MOD. INTER 5 PLUS	852,46	852,46
--	0	C-15615 PAT.:RESP217PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE FOCO AUXILIAR SKYLED 120 COM EMERGENCIA	1.900,00	1.900,00
--	0	C-15662 PAT.:FOC31PR PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION, MOD. IX5 VER. 7.02 (P)	2.000,00	2.000,00
--	0	C-15758 PAT.:RESP660PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00

OXYMED

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
7/8/26
Luiza R Ferreira

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

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO N 1335/2019
DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 3.135,45 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/08/2026 - VALOR R$: 16.994,26

VALOR TOTAL: 16.994,26

Nº
40790

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data
/ /

Carimbo/Assinatura

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000048039001549003815440001699426
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.324
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	16.994,26
VALOR COBRADO	16.994,26

NR.AUTENTICACAO E.4EB.FD8.0CF.F96.AED

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.

OXYMED

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 40789 Pag.: 1 of 3

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI	52.775.392/0001-64	05/08/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124 ,	CENTRO	13800-200

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
MOGI MIRIM	(19)3814-3059	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0040789/01	20/08/2026	43.674,53						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM, MOD. SKY 5006	532,79	532,79
--	0	C-10821 PAT.:BSK29PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA MARCA FANEM MOD. 1186C	1.491,80	1.491,80
--	0	C-10821 PAT.:INC127PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA MARCA FANEM MOD. 1186C	1.491,80	1.491,80
--	0	C-10821 PAT.:INC133PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA (RX/PRAT) MARCA FANEM MOD. 1186C	1.491,80	1.491,80
--	0	C-10821 PAT.:INC184PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA DE TRANSPORTE MARCA FANEM MOD. IT158-TS	1.385,24	1.385,24
--	0	C-10821 PAT.:INCT03PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA INTERMED MOD. INTER 5 PLUS	852,46	852,46
--	0	C-10821 PAT.:RESP174PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA INTERMED MOD. INTER 5 PLUS	852,46	852,46
--	0	C-10821 PAT.:RESP180PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-10821 PAT.:SEPT278PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA MARCA FANEM MOD. 1186C	1.491,80	1.491,80
--	0	C-11460 PAT.:INC147PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	532,79	532,79
--	0	C-11610 PAT.:SEPT168PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	532,79	532,79
--	0	C-11722 PAT.:SEPT197PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	532,79	532,79
--	0	C-11722 PAT.:SEPT560PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MICROPROCESSADO MARCA FANEM, MOD.3006 SUPERLED (110V)	532,79	532,79
--	0	C-12300 PAT.:BLT03PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARDIOTOCÓGRAFO MARCA PHILIPS, MOD. AVALON FM20 - PM	1.278,68	1.278,68
--	0	C-13608 PAT.:CDTC02PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	950,00	950,00
--	0	C-13863 PAT.:DM174PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT127PR PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT188PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO N 1335/2020
DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 8.057,98 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/08/2026 - VALOR R$: 43.674,53

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
7/8/26
Diego R Ferreira

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

VALOR TOTAL: 43.674,53

Nº 40789

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data / /

Carimbo/Assinatura

OXYMED

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 40789

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI	52.775.392/0001-64	05/08/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124 ,	CENTRO	13800-200

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
MOGI MIRIM	(19)3814-3059	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0040789/01	20/08/2026	43.674,53						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
--	0	C-13863 PAT.:SEPT218PR PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT385PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT413PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT572PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	950,00	950,00
--	0	C-14059 PAT.:DM186PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME - MOD. GRAPHNETTS	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP486PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME - MOD. GRAPHNETTS	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP488PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME - MOD. GRAPHNETTS	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP491PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP514PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS +	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP540PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS +	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP593PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS +	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP616PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS +	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP791PR PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT118PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT122PR PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT404PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT487PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT612PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA MARCA FANEM MOD. 1186C	1.491,80	1.491,80

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO N 1335/2020
DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 8.057,98 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/08/2026 - VALOR R$: 43.674,53

VALOR TOTAL: 43.674,53

Nº 40789

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data ____/____/____ Carimbo/Assinatura

OXYMED

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 40789

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI	52.775.392/0001-64	05/08/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124 ,	CENTRO	13800-200

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
MOGI MIRIM	(19)3814-3059	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0040789/01	20/08/2026	43.674,53						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
--	0	C-14076 PAT.:INC111PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA DIXTAL, MOD. DX3012	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14142 PAT.:RESP376PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARDIOTOCÓGRAFO MARCA PHILIPS, MOD. AVALON FM20 - PM	1.278,68	1.278,68
--	0	C-14287 PAT.:CDTC14PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-14288 PAT.:SEPT406PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-14288 PAT.:SEPT513PE PERIODO DE 01/07/2026 a 31/07/2026	0,00	0,00

OXYMED

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO N 1335/2020
DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 8.057,98 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/08/2026 - VALOR R$: 43.674,53

VALOR TOTAL: 43.674,53

Nº 40789

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data / /

Carimbo/Assinatura

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000048038001549005415440004367453
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.325
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	43.674,53
VALOR COBRADO	43.674,53

NR.AUTENTICACAO 1.D6B.FE7.4C7.691.955

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.

JOAO GILBERTO UBALDINI
MATERIAIS ELETRICOS

RUA PADRE ROQUE, 396 - CASA 1
CENTRO - Mogi Mirim/SP
CEP: 13800-033 - Fone: 1981889500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 345
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0723 9166 0700 0111 5500 1000 0003 4512 2554 8491

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	**135263015361828 - 27/07/2026 18:02:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
456113212117		23.916.607/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	**52.775.392/0001-64**	27/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA ENTRADA / SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		**27/07/2026**

MUNICÍPIO	CEP	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Mogi Mirim	13800-200		SP		**17:57**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**74,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	GTIN / EAN	NCM / SH	ESOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
03097016	LÂMPADA BULBO 9 WATTS A60 6500K 810LM BF	7899269598488	85395200	1102	5102	UNID	25,0000	2,9800	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 31 / 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	RESERVADO AO FISCO
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | CONVENIO 01/2026 | NUMERO DE OC PEDIDO 202607655MM | DADOS BANCARIOS | SICOOB CREDICERIPA 3197 | CONTA 42.315-7 / PJ | | JOAO | GILBERTO UBALDINI	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 28/07/26

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

BANCO SICOOB S.A.

75691319770112603670400115990012415480000007450
BENEFICIARIO:
JOAO GILBERTO UBALDINI MATERIA
NOME FANTASIA:
JOAO GILBERTO UBALDINI MATERIAIS EL
CNPJ: 23.916.607/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
JOAO GILBERTO UBALDINI MATERIAIS EL
CNPJ: 23.916.607/0001-11
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.326
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	74,50
VALOR COBRADO	74,50

NR.AUTENTICACAO 2.4EE.442.161.663.B8A

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.

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
28/07/2026 15:56:17

Competência
07/2026

Número / Série
214 / E

Código de Verificação
O90Rdppta

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
47.605.425/0001-98

Inscrição Municipal
00.813.603-3

Telefone
(16) 3024-0415

Nome / Nome Empresarial
ALFA CIRURGICA CAMPINAS COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

E-mail
contabil@exactaconsultoria.com.br

Endereço
RUA MARIA DORIGATTI PIASSA 263 SWISS PARK

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13049-470

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO

Município
MOGI MIRIM / SP BRASIL

CEP
13800-200

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE

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)

ORÇAMENTO 258.9/2026
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 , Municipio de Mogi Mirim
Dados bancários para pagamento - ITAU AG 2919 C/C 94462-0
Competência 06/2026
01-MANUTENÇÃO EM VIDEOCOLONOSCOPIO MODELO EC-600ZW/3 SERIE EC643K852 FUJINON
TROCA DA LENTE DISTAL
TROCA DO DIFUSOR
TROCA DA ROLDANA
TROCA DOS CABOS
TROCA DA MALHA FLEXIVEL
LIMPEZA
VALOR TOTAL R$13.618,00
PAGAMENTO 30 DIAS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das reduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
R$ 13.618,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.618,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$)
R$ 13.618,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.618,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 07 / 08 / 26.
Ass: Fernanda

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

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
7/8/26
Hugo R Ferreira

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:28
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002238291599946200005315520001361800
BENEFICIARIO:
ALFA CIRURGICA CAMPINAS COMERC
NOME FANTASIA:
ALFA CIRURGICA CAMPINAS COMERC
CNPJ: 47.605.425/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CIRURGICA CAMPINAS COMERC
CNPJ: 47.605.425/0001-98
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER DE M
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.327
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	13.618,00
VALOR COBRADO	13.618,00

NR.AUTENTICACAO 5.F36.F73.4A0.18E.EAB

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 03/08/2026

20260803u51205875000160

Número da Nota	00000094
Data e Hora de Emissão	03/08/2026 16:06:07
Código de Verificação	X7NR-VLKG

Identificador Nacional: 355030812512058750001600000000000094260866073671 72

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.205.875/0001-60** Inscrição Municipal: **1.509.137-6**
Nome/Razão Social: **AGNODIKE LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**
Município: **Mogi Mirim** UF: **SP** E-mail: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos especializados em Radiologia, conforme relatório de medição de serviços, referente aos exames excedentes realizados além da franquia contratual mensal.
Procedimento: Tomografia Computadorizada
Quantidade: 290 exames excedentes
Competência: Julho/2026
Informação Adicional:
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim
Competência: Julho/2026
Valor total da Nota Fiscal: R$ 33.774,47
Declaramos para os devidos fins que os serviços desta nota fiscal foram prestados pessoalmente pelo(s) sócio(s) da empresa, no exercício de profissão regulamentada, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, nos termos do Art. 115, III, §2º da IN RFB nº 2.110/2022.
CNPJ: 51.205.875/0001-60 AGNODIKE LTDA
Dados Bancários: Banco Santander (033)Agência: 0083 Conta Corrente: 13012717-7
PIX (CNPJ): 51.205.875/0001-60

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/08/2026
Ass: Prefeitura

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/08/2026
Ass: Prefeitura

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 33.774,47

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	506,62	1.013,23	219,53	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
337,74	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	33.774,47	2,00%	675,48	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.002,83 (5,93%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2026; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 93; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 23.134,53

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260806u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000095	**06/08/2026 11:23:43**	**HEFF-DRTB**

Identificador Nacional: 35503081251205875000160000000000009526081210162271

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.205.875/0001-60** Inscrição Municipal: **1.509.137-6**
Nome/Razão Social: **AGNODIKE LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**
Município: **Mogi Mirim** UF: **SP** E-mail: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos especializados para o setor de Ginecologia e obstetrícia, de acordo com o contrato celebrado entre a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim e Agnodike LTDA no período de 01/07/2026 a 31/07/2026.
Informação Adicional:
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim Competência: Julho/2026
Período: 01/07/2026 a 31/07/2026
Profissional / CRMUF / Plantões: dia 7-19h, noite 19-7h
Henrique Costa Cassiano 141022/SP, dia: 5,7,11,19,25,26 e 28; noite: 3,5,11,17,19,26,30 e 31
Manuel Dias Da Silva Neto 61328/SP, dia: 1,6,8,13,15,20,22,27 e 29
Marcos Cesar Gomes 91061/SP, dia: 4 e 18; noite: 1,4,8,10,15,18,23,24 e 29
Melissa De Barros Meneguetti 191299/SP, dia: 3,10,17 e 31; noite: 7 e 28
Monalisa De Miranda Silva Peralta 224706/SP, noite: 6,13,20 e 27
Nawanny Araujo De Moraes 274238/SP, dia: 2,9,12,14,16,21,23,24 e 30; noite: 2,9,12,14,16,21,22 e 25
Valor total da Nota Fiscal: R$ 192.600,00
CNPJ: 51.205.875/0001-60 AGNODIKE LTDA
Dados Bancários: Banco Santander (033) Agência: 0083 Conta Corrente: 13012717-7
PIX (CNPJ): 51.205.875/0001-60
Declaramos para os devidos fins que os serviços desta nota fiscal foram prestados pessoalmente pelo(s) sócio(s) da empresa, no exercício de profissão regulamentada, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, nos termos do Art. 115, III, §2º da IN RFB nº 2.110/2022.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 192.600,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	2.889,00	5.778,00	1.251,90	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
8.955,90	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	192.600,00	2,00%	3.852,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 11.421,18 (5,93%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2026; (3) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 10/08/2026
Ass: Praxedes

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 10/08/2026
Ass: Praxedes

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 25.355,10

AGNODIKE

SERVIÇOS MÉDICOS

G.O SCMM JULHO 2026

Henrique Costa Cassiano - 141022/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	03/07/2026 19:00	04/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	05/07/2026 07:00	05/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	05/07/2026 19:00	06/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	07/07/2026 07:00	07/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	11/07/2026 07:00	11/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	11/07/2026 19:00	12/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	17/07/2026 19:00	18/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	19/07/2026 07:00	19/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	19/07/2026 19:00	20/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	25/07/2026 07:00	25/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	26/07/2026 07:00	26/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	26/07/2026 19:00	27/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	28/07/2026 07:00	28/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	30/07/2026 19:00	31/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	31/07/2026 19:00	01/08/2026 07:00	12:00
		Total	15 plantões	180:00

Manuel Dias Da Silva Neto - 61328/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	01/07/2026 07:00	01/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	06/07/2026 07:00	06/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	08/07/2026 07:00	08/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	13/07/2026 07:00	13/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	15/07/2026 07:00	15/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	20/07/2026 07:00	20/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	22/07/2026 07:00	22/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	27/07/2026 07:00	27/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	29/07/2026 07:00	29/07/2026 19:00	12:00
Coordenação		01/07/2026	31/07/2026	
		Total	9 plantões	103:00

Marcos Cesar Gomes - 91061/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	01/07/2026 19:00	02/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	04/07/2026 07:00	04/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	04/07/2026 19:00	05/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	08/07/2026 19:00	09/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	10/07/2026 19:00	11/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	15/07/2026 19:00	16/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	18/07/2026 07:00	18/07/2026 19:00	12:00

Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	18/07/2026 19:00	19/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	23/07/2026 19:00	24/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	24/07/2026 19:00	25/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	29/07/2026 19:00	30/07/2026 07:00	12:00
		Total	11 plantões	132:00

Melissa De Barros Meneguetti - 191299/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	03/07/2026 07:00	03/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	07/07/2026 19:00	08/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	10/07/2026 07:00	10/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	17/07/2026 07:00	17/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	28/07/2026 19:00	29/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	31/07/2026 07:00	31/07/2026 19:00	12:00
		Total	6 plantões	72:00

Monalisa De Miranda Silva Peralta - 224706/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	06/07/2026 19:00	07/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	13/07/2026 19:00	14/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	20/07/2026 19:00	21/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	27/07/2026 19:00	28/07/2026 07:00	12:00
		Total	4 plantões	48:00

Nawanny Araujo De Moraes - 274238/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	02/07/2026 07:00	02/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	02/07/2026 19:00	03/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	09/07/2026 07:00	09/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	09/07/2026 19:00	10/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	12/07/2026 07:00	12/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	12/07/2026 19:00	13/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	14/07/2026 07:00	14/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	14/07/2026 19:00	15/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	16/07/2026 07:00	16/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	16/07/2026 19:00	17/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	21/07/2026 07:00	21/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	21/07/2026 19:00	22/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	22/07/2026 19:00	23/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	23/07/2026 07:00	23/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	24/07/2026 07:00	24/07/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	25/07/2026 19:00	26/07/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	30/07/2026 07:00	30/07/2026 19:00	12:00
		Total	17 plantões	204:00

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	62	744:00



AGNODIKE LTDA
CNPJ: 51.205.875/0001-60

gerado em 09/08/2026 17:34:13 (UTC -3)

ENTRADA E SAÍDA

01/07/2026 - 31/07/2026

Data	Duração (s)	Entrada	Saída	Setor	Responsável
01/07/2026 07:00	12:00	01/07/2026 07:05	01/07/2026 19:03	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
01/07/2026 19:00	12:00	01/07/2026 18:59	02/07/2026 07:57	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
02/07/2026 07:00	12:00	02/07/2026 07:09	02/07/2026 18:50	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
02/07/2026 19:00	12:00	02/07/2026 19:00	03/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
03/07/2026 07:00	12:00	03/07/2026 07:07	03/07/2026 18:57	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
03/07/2026 19:00	12:00	03/07/2026 19:00	04/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
04/07/2026 07:00	12:00	04/07/2026 07:00	04/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
04/07/2026 19:00	12:00	04/07/2026 07:00	05/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
05/07/2026 07:00	12:00	05/07/2026 07:05	05/07/2026 19:01	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
05/07/2026 19:00	12:00	05/07/2026 19:01	06/07/2026 07:07	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
06/07/2026 07:00	12:00	06/07/2026 07:22	06/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
06/07/2026 19:00	12:00	06/07/2026 19:04	07/07/2026 07:12	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Monalisa De Miranda Silva Peralta
07/07/2026 07:00	12:00	07/07/2026 07:05	07/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
07/07/2026 19:00	12:00	07/07/2026 19:14	08/08/2026 07:01	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
08/07/2026 07:00	12:00	08/07/2026 07:39	08/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
08/07/2026 19:00	12:00	08/07/2026 19:00	09/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
09/07/2026 07:00	12:00	09/07/2026 07:27	09/07/2026 19:32	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
09/07/2026 19:00	12:00	09/07/2026 19:00	10/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
10/07/2026 07:00	12:00	10/07/2026 07:09	10/07/2026 19:09	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
10/07/2026 19:00	12:00	10/07/2026 19:00	11/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
11/07/2026 07:00	12:00	11/07/2026 07:05	11/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
11/07/2026 19:00	12:00	11/07/2026 19:00	12/07/2026 06:55	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
12/07/2026 07:00	12:00	12/07/2026 19:00	13/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
12/07/2026 19:00	12:00	12/07/2026 19:34	13/07/2026 06:59	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
13/07/2026 07:00	12:00	13/07/2026 07:21	13/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
13/07/2026 19:00	12:00	13/07/2026 19:02	14/07/2026 07:13	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Monalisa De Miranda Silva Peralta
14/07/2026 07:00	12:00	14/07/2026 07:35	14/07/2026 19:02	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
14/07/2026 19:00	12:00	14/07/2026 19:03	15/07/2026 07:11	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
15/07/2026 07:00	12:00	15/07/2026 07:12	15/07/2026 19:01	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
15/07/2026 19:00	12:00	15/07/2026 19:00	16/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
16/07/2026 07:00	12:00	16/07/2026 07:09	16/07/2026 19:32	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
16/07/2026 19:00	12:00	16/07/2026 19:32	17/07/2026 08:19	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
17/07/2026 07:00	12:00	17/07/2026 07:13	17/07/2026 19:02	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
17/07/2026 19:00	12:00	17/07/2026 17:58	18/07/2026 07:07	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
18/07/2026 07:00	12:00	18/07/2026 07:00	18/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
18/07/2026 19:00	12:00	18/07/2026 19:00	19/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
19/07/2026 07:00	12:00	19/07/2026 07:05	19/07/2026 19:02	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
19/07/2026 19:00	12:00	19/07/2026 19:02	20/07/2026 07:02	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
20/07/2026 07:00	12:00	20/07/2026 07:35	20/07/2026 19:02	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
20/07/2026 19:00	12:00	20/07/2026 19:07	21/07/2026 07:02	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Monalisa De Miranda Silva Peralta
21/07/2026 07:00	12:00	21/07/2026 07:11	21/07/2026 18:55	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
21/07/2026 19:00	12:00	21/07/2026 18:55	22/07/2026 07:11	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
22/07/2026 07:00	12:00	22/07/2026 07:51	22/07/2026 19:01	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
22/07/2026 19:00	12:00	22/07/2026 19:00	23/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
23/07/2026 07:00	12:00	23/07/2026 07:00	23/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
23/07/2026 19:00	12:00	23/07/2026 18:03	24/07/2026 07:45	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
24/07/2026 07:00	12:00	24/07/2026 07:37	24/07/2026 17:54	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
24/07/2026 19:00	12:00	24/07/2026 18:18	25/07/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
25/07/2026 07:00	12:00	25/07/2026 06:53	25/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
25/07/2026 19:00	12:00	25/07/2026 19:05	26/07/2026 06:56	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
26/07/2026 07:00	12:00	26/07/2026 06:41	26/07/2026 19:13	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
26/07/2026 19:00	12:00	26/07/2026 19:13	27/07/2026 06:52	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
27/07/2026 07:00	12:00	27/07/2026 07:07	27/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
27/07/2026 19:00	12:00	27/07/2026 19:12	28/07/2026 07:02	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Monalisa De Miranda Silva Peralta
28/07/2026 07:00	12:00	28/07/2026 07:05	28/07/2026 19:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
28/07/2026 19:00	12:00	28/07/2026 19:08	29/07/2026 07:19	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
29/07/2026 07:00	12:00	29/07/2026 07:04	29/07/2026 19:03	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
29/07/2026 19:00	12:00	29/07/2026 18:54	30/07/2026 07:25	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
30/07/2026 07:00	12:00	30/07/2026 07:20	30/07/2026 18:14	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
30/07/2026 19:00	12:00	30/07/2026 18:17	31/07/2026 07:04	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
31/07/2026 07:00	12:00	31/07/2026 07:07	31/07/2026 18:54	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
31/07/2026 19:00	12:00	31/07/2026 19:05	01/08/2026 07:00	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano

*para validar a autenticidade do documento, acesse https://www.pegaplantao.com.br/validarautenticidade/NA4WZtZveoBfJ7-BMYZHiaAHAc3RrezlzcaNJ323gR41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0083-3 - REPUBLICA
CONTA: 13.012.717-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$ 48.486,63
DEBITO EM: 13/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081328
AUTENTICACAO SISBB: 9.234.7A3.502.8F4.EA6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Irmaos De Pieri Ltda

Rua Aquiles Albano N° 414 - Santa Cruz - MOGI MIRIM-SP
CEP 13800-053
FONE (19)38063000 (19) 3806-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

N° 000.123.929
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0752 7703 3600 0137 5500 1000 1239 2910 0171 1690

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	135263075581812 - 31/07/2026 07:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456003347119		52.770.336/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	31/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	31/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MOGI MIRIM	(19)38143007	SP		07:50:16

FATURA / DUPLICATA

PAGAMENTO À VISTA

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
257,60	46,36	0,00	0,00	257,60

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	257,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7908482314277	MEGA MASSA CORRIDA T&C PVA BARRIGA	32141020	000	5102	BD	2,0000	46,9000	0,00	93,80	93,80	16,88	0,00	18,00	0,00
7908482314260	MEGA MASSA ACRILICA T&C BRANCO BARRICA 25KG	32141020	000	5102	BD	2,0000	81,9000	0,00	163,80	163,80	29,48	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202607658MM
DADOS BANCARIOS
BANCO ITAU
AGENCIA: 0031
CONTA CORRENTE: 12060-3
IRMAOS DE PIERI LTDA
CNPJ: 52.770.336/0001-37

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis. Mogi Mirim
Recebido em: 03/08/2026

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS 35,06 Federal RS 46,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A (Lei Federal 12.741/2012)
CRT: 03
Numero do pedido: 1325672-1
"Excluir o ICMS da base de calculo do PIS/COFINS conforme (RE) 574706/PR de 15/03/2017"
NECESSARIO NOTA FISCAL PARA DEVOLUCOES
PRAZO MAXIMO DE 30 DIAS
NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE ENCOMENDAS
INSCRICAO ESTADUAL ISENTA.
CONVENIO: 01/2026

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Irmaos De Pieri Ltda

Rua Aquiles Albano N° 414 - Santa Cruz - MOGI MIRIM-SP
CEP 13800-053
FONE (19)38063000 (19) 3806-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

N° 000.123.930
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0752 7703 3600 0137 5500 1000 1239 3010 0171 1704

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 / Venda de mercadoria	135263075611809 - 31/07/2026 07:52:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456003347119		52.770.336/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	31/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	31/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MOGI MIRIM	(19)38143007	SP		07:52:01

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
27,85	5,01	0,00	0,00	63,72

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	63,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7897451469622	DESEMP.CORTAG ACO 26X12 LISA CB.PVC (CP)	82055900	060	5405	PC	2,0000	17,9350	0,00	35,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896380103546	TRINCHA 395/5 ATLAS LATEX E ACRILICO 2	96034090	000	5102	PC	4,0000	6,9625	0,00	27,85	27,85	5,01	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202607659MM
DADOS BANCARIOS
BANCO ITAU
AGENCIA: 0031
CONTA CORRENTE: 12060-3
IRMAOS DE PIERI LTDA
CNPJ: 52.770.336/0001-37

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis. Mogi Mirim
Recebido em: 03/08/2026

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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS 9,32 Federal RS 11,47 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A (Lei Federal 12.741/2012)
CRT: 03
Numero do pedido: 1325701-1
"Excluir o ICMS da base de calculo do PIS/COFINS conforme (RE) 574706/PR de 15/03/2017"
NECESSARIO NOTA FISCAL PARA DEVOLUCOES
PRAZO MAXIMO DE 30 DIAS
NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE ENCOMENDAS
INSCRICAO ESTADUAL ISENTA.
CONVENIO: 01/2026

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Irmaos De Pieri Ltda

Rua Aquiles Albano N° 414 - Santa Cruz - MOGI MIRIM-SP
CEP 13800-053
FONE (19)38063000 (19) 3806-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

N° 000.123.928
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0752 7703 3600 0137 5500 1000 1239 2810 0171 1684

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	135263075534868 - 31/07/2026 07:47:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456003347119		52.770.336/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	31/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	31/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MOGI MIRIM	(19)38143007	SP		07:47:09

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	89,70

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	89,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7899278900616	FILTRO DE LINHA BIVOLT 4TOM.PRETO	85363090	060	5405	PC	3,0000	29,9000	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202607102MM
DADOS BANCARIOS
BANCO ITAU
AGENCIA: 0031
CONTA CORRENTE: 12060-3
IRMAOS DE PIERI LTDA
CNPJ: 52.770.336/0001-37

Irm. Santa Casa de Mis. Mogi Mirim
Recebido em: 30/07/2026

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 08 / 26
Ass: Fernanda

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS 16,05 Federal RS 16,15 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A (Lei Federal 12.741/2012)
CRT: 03
Numero do pedido: 1325700-1
"Excluir o ICMS da base de calculo do PIS/COFINS conforme (RE) 574706/PR de 15/03/2017"
NECESSARIO NOTA FISCAL PARA DEVOLUCOES
PRAZO MAXIMO DE 30 DIAS
NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE ENCOMENDAS
INSCRICAO ESTADUAL ISENTA.
CONVENIO: 01/2026

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Irmaos De Pieri Ltda

Rua Aquiles Albano N° 414 - Santa Cruz - MOGI MIRIM-SP
CEP 13800-053
FONE (19)38063000 (19) 3806-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**

N° 000.123.993
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0852 7703 3600 0137 5500 1000 1239 9310 0171 2402

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	**135263136318114 - 04/08/2026 07:36:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456003347119		52.770.336/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	04/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	04/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MOGI MIRIM	(19)38143007	SP		07:36:17

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
217,00	39,06	0,00	0,00	217,00

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	217,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5902120188772	ESPUMA EXPANSIVA 500ML/340G (NC)	32141010	000	5102	PC	10,0000	21,7000	0,00	217,00	217,00	39,06	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRICAO ESTADUAL ISENTA.
CONVENIO: 01/2026
NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202607662MM
DADOS BANCARIOS
BANCO ITAU
AGENCIA: 0031
CONTA CORRENTE: 12060-3
IRMAOS DE PIERI LTDA
CNPJ: 52.770.336/0001-37

Irm. Santa Casa de Misericórdia
Mogi Mirim
Recebido em
04/08/2026

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox RS 29,53 Federal RS 39,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A (Lei Federal 12.741/2012) CRT: 03 Numero do pedido: 1326265-1 Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO, n 124, ENFRENTE A ESCOLA MONSENHOR NORA, Centro, MOGI MIRIM - SP, CEP 13800-200 "Excluir o ICMS da base de calculo do PIS/COFINS conforme (RE) 574706/PR de 15/03/2017" NECESSARIO NOTA FISCAL PARA DEVOLUCOES PRAZO MAXIMO DE 30 DIAS NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE ENCOMENDAS	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
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: 12.060-3

FAVORECIDO: IRMAOS DE PIERI LTDA
CPF/CNPJ: 52.770.336/0001-37
VALOR: R$ 628,02
DEBITO EM: 13/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081329
AUTENTICACAO SISBB: 2.193.CE1.327.53F.05D

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.101.694
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0703 4272 4600 0132 5500 1000 1016 9412 9491 2661

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		**135263044308554 29/07/2026 10:36:14**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	29/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO nº 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	3814-3000		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 10/08/2026 672,02			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,96	672,02

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,07	**672,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ CPF
FRETE POR CONTA DO EMITENTE	0-Remetente				03.427.246/0001-32
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EXPEDITO QUARTIERI	MOGI MIRIM			SP	456.065.982.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1670.16	CORTICAL PARAFUSO OSSEO NAO CANULADO DE PEQUENOS FRAGMENTOS OPME: 0702030694 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (1) 009052401 Nota de remessa: 94.910 emitida em 15/12/25	90211020	040	5102	UN	1	40,04	40,04	0,00	0,00		4,53
1670.18	CORTICAL PARAFUSO OSSEO NAO CANULADO DE PEQUENOS FRAGMENTOS OPME: 0702030694 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (3) 009052402	90211020	040	5102	UN	3	40,04	120,12	0,00	0,00		13,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32
Paciente: RODRIGO DE OLIVEIRA RABELO
Data cirurgia: 28/07/2026
Medico..: DR. LUIZ AUGUSTO B. DE FARIA
Pl.saude: SUS
PDD 46551
Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP
PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014
CONVENIO DE ADESAO AO SUS 01/2026- MUNICIPIO DE MOGI MIRIM
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 0402-2 / C.C. 83.995-7
REPRESENTANTE: 001
VL A- 114.388
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 120,96.
VALOR IBS: 0,28 VALOR CBS: 2,41
NF-e REF: 35251203427246000132550010000949101142365083
NF-e REF: 35260603427246000132550010001002101090189058
NF-e REF: 35260703427246000132550010001009391020187803
NF-e REF: 35260403427246000132550010000989041227479234
NF-e REF: 35260703427246000132550010001014391213021971
NF-e REF: 35260103427246000132550010000959221182251870
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.101.694. EMISSÃO: 29/07/2026 VALOR TOTAL: 672,02 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.101.694** **SÉRIE 1**

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

MAG Implantes Ortopédicos

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.101.694
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0703 4272 4600 0132 5500 1000 1016 9412 9491 2661

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		**135263044308554 29/07/2026 10:36:14**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Nota de remessa: 100.210 emitida em 09/06/26 Nota de remessa: 100.939 emitida em 02/07/26											
1670.20	CORTICAL PARAFUSO OSSEO NAO CANULADO DE PEQUENOS FRAGMENTOS OPME: 0702030694 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (3) 009052403 Nota de remessa: 98.904 emitida em 23/04/26 Nota de remessa: 101.439 emitida em 21/07/26	90211020	040	5102	UN	3	40,04	120,12	0,00	0,00		13,60
60710	PLACA RECONSTRUCAO ACETABULAR 3,5X10F OPME: 0702030929 Registro ANVISA: 80057410012 Lote: (1) 938524 Nota de remessa: 95.922 emitida em 19/01/26	90211020	040	5102	UN	1	391,74	391,74	0,00	0,00		44,34

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.101.695
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0703 4272 4600 0132 5500 1000 1016 9512 9491 5501

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		**135263044320242 29/07/2026 10:36:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM				**52.775.392/0001-64**	29/07/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO nº 124		CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	3814-3000			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 10/08/2026 3.130,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	563,40	3.130,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,31	**3.130,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ CPF
FRETE POR CONTA DO EMITENTE	0-Remetente				03.427.246/0001-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EXPEDITO QUARTIERI	MOGI MIRIM	SP	456.065.982.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0112105-025	ANCHORFIX 5,0 SD TI 2 SUTURAS USP NAO ABSORVIVEIS Registro ANVISA: 80083650063 Lote: (2) 46311S Val: 16/04/31 Nota de remessa: 100.839 emitida em 30/06/26	90211020	040	5114	UN	2	549,00	1.098,00	0,00	0,00		124,29
1252470	CANULA ARTROSCOPIA 8,5X70 SINFIX Registro ANVISA: 80739420013 Lote: (1) 0001940926 Val: 03/2028 Nota de remessa: 100.848 emitida em 30/06/26	90183929	040	5114	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00		33,96
EIA4	EQUIPO DE IRRIGACAO PARA ARTROSCOPIA 4 VIAS HORTRON	90183929	040	5114	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00		39,62

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32
Paciente: HEITOR BUENO DE OLIVEIRA
Data cirurgia: 28/07/2026
Medico..: DR. LUIZ AUGUSTO B. DE FARIA
Pl.saude: SUS
PDD 46300
Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
CONVENIO DE ADESAO AO SUS 01/2026- MUNICIPIO DE MOGI MIRIM
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 0402-2 / C.C. 83.995-7
REPRESENTANTE: 001
VL A- 114.364
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 563,40.
VALOR IBS: 1,22 VALOR CBS: 10,99
NF-e REF: 35260603427246000132550010001008391302517020
NF-e REF: 35260603427246000132550010001008481302544000
NF-e REF: 35260703427246000132550010001014211212984160
NF-e REF: 35260703427246000132550010001011871131543118
NF-e REF: 35260603427246000132550010001008381302514007
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.101.695, EMISSÃO: 29/07/2026 VALOR TOTAL: 3.130,00 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.101.695** **SÉRIE 1**

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

MAG Implantes Ortopédicos

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.101.695
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0703 4272 4600 0132 5500 1000 1016 9512 9491 5501

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		**135263044320242 29/07/2026 10:36:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Registro ANVISA: 81288549001 Lote: (1) 35918 Val: 05/2028 Nota de remessa: 101.421 emitida em 21/07/26											
V0.45.150.021	CANULA DE DEBRIDACAO CMA 4,5X150 RZK Registro ANVISA: 81049370008 Lote: (1) 346826 Val: 04/2028 Nota de remessa: 101.187 emitida em 13/07/26	90183929	040	5114	UN	1	540,00	540,00	0,00	0,00		61,13
V5.15.238.001	AGULHA FLEXIVEL PARA SUTURA MODELO SCP1 Registro ANVISA: 81049370005 Lote: (1) 341326 Val: 03/2029 Nota de remessa: 100.838 emitida em 30/06/26	90183220	040	5114	UN	1	842,00	842,00	0,00	0,00		95,31

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.101.697
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0703 4272 4600 0132 5500 1000 1016 9712 9492 1301

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		**135263044346634 29/07/2026 10:38:11**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM				**52.775.392/0001-64**	29/07/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO nº 124		CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	3814-3000			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 10/08/2026 2.301,19			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	414,22	2.301,19

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,49	**2.301,19**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ CPF
FRETE POR CONTA DO EMITENTE	0-Remetente				03.427.246/0001-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EXPEDITO QUARTIERI	MOGI MIRIM	SP	456.065.982.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
200125400	FIO GUIA METALICO 2,5X400MM ROSQ OPME: 0702030333 Registro ANVISA: 10209780102 Lote: (1) 57932	90189099	040	5102	UN	1	79,10	79,10	0,00	0,00		8,95
33230	PARAFUSO DE BLOQUEIO DISTAL 4,5X30 OPME: 0702030708 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 140843	90211020	040	5102	UN	1	49,81	49,81	0,00	0,00		5,64
340120	HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 OPME: 0702030511 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 251710	90211020	040	5102	UN	1	1.960,00	1.960,00	0,00	0,00		221,87
37195	PINO DESLIZANTE 10X95 OPME: 0702030643 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 250577	90211020	040	5102	UN	1	133,18	133,18	0,00	0,00		15,08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32
Paciente: ANDREIA SOARES
Data cirurgia: 27/07/2026
Medico..: DR. PEDRO G. P. DO VAL
Pl.saude: SUS
PDD 46299
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP
CONVENIO DE ADESAO AO SUS 01/2026- MUNICIPIO DE MOGI MIRIM
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 0402-2 / C.C. 83.995-7
REPRESENTANTE: 001
VL A- 114.422
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 414,22.
VALOR IBS: 0,91 VALOR CBS: 8,26
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.101.697. EMISSÃO: 29/07/2026 VALOR TOTAL: 2.301,19 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.101.697** **SÉRIE 1**

Maiele Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.101.697
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0703 4272 4600 0132 5500 1000 1016 9712 9492 1301

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		**135263044346634 29/07/2026 10:38:11**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5.13.30/60	FIO GUIA LISO FEMORAL 3,0X600MM OPME: 0702030333 Registro ANVISA: 80195660008 Lote: (1) OP00072129	90189099	040	5102	UN	1	79,10	79,10	0,00	0,00		8,95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402-2 - MOGI-MIRIM CENTRO
CONTA: 83.995-7

FAVORECIDO: MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 03.427.246/0001-32
VALOR: R$ 6.103,21
DEBITO EM: 13/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081330
AUTENTICACAO SISBB: C.96C.048.2F8.926.933

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
35308051212026251000205000000000005426082002827773

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
54	12/08/2026 00:08	12/08/2026 09:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
54	1	12/08/2026 09:08

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 de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA	12.026.251/0002-05	43673	(19) 3633-7020
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
AV BRASIL, 62, PARQUE ESPERANÇA	fvieiraprado@gmail.com	Mogi Mirim - SP	13806-001
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	8320	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	notafiscal@santacasamogi.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	-	- -	-
Nome / Nome empresarial		**E-mail**	
-		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
- , -		-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.03.01 Hospitais e congêneres.	403	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Serviços realizados pela Equipe de Nefrologia, conforme relatório em anexo: • Disponibilidade para atendimento de interconsultas 24 horas por dia, 7 dias por semana, no setor de Nefrologia; • Realização de 17 consultas. Dado Bancários: Banco: Safra Agência: 0288 Conta Corrente: 00040049-4 CNPJ:12.026.251/0002-05 CHAVE PIX : 12026251/0002-05 Valor bruto: R$ 10.935,00 Declaramos para os devidos fins que os serviços desta nota fiscal foram prestados pessoalmente pelo(s) sócio(s) da empresa, no exercício de profissão regulamentada, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, nos termos do Art. 115, III, §2º da IN RFB nº 2.110/2022.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
10.935,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
10.935,00	3.000	Não Retido	328,05

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
164,03	0,00	508,48	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
10.935,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
672,51	-		10.262,49

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
672,51	0,00	328,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123012100

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 12/08/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 12/08/2026
Ass: Priscila

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

MOGI MIRIM, 05 AGOSTO DE 2026.

RELATÓRIO MENSAL – CONSULTAS DE NEFROLOGIA – JULHO DE 2026.

CONSULTAS:

Nome	Data	Medico	FAA
ANGELA MARIA BERNARDES	03/07/2026	DR JULIO	388741
SOLANGE MADDALONI	06/07/2026	DR JULIO	254646
DAVIS BRANDÃO	07/07/2026	DR SALATIEL	471025
LUIZ ALVES DA SILVA	08/07/2026	DR SALATIEL	429641
JOÃO LOPES DA SILVA	10/07/2026	DR JULIO	544011
DULCINEIA DA SILVA	17/07/2026	DR JULIO	168188
JOCELINA DE SOUZA FORTINE	24/07/2026	DR SALATIEL	181811
JOÃO BATISTA BURITI	21/07/2026	DR SALATIEL	453536
ANTONIO CARLOS DE ARAUJO	22/07/2026	DR JULIO	183737
DOLORES DA SILLVA ANDRADE	23/07/2026	DR JULIO	430374
VANI RIBEIRO	24/07/2026	DR JULIO	508181
TEREZINHA DOS SANTOS	28/07/2026	DR SALATIEL	46496
MARIA DO CARMO F. DE SOUZA	30/07/2026	DR JULIO	373377
CLEIDE DA SILVA	31/07/2026	DR JULIO	297969
MARIA ANGELINA THEODORO	27/07/2026	DR JULIO	522088
OSMIR MASSARI	29/07/2026	DR JULIO	591607
PEDRO HENRIQUE I. CEDALINO	30/07/2026	DR JULIO	327179

Dr. FERNANDO VIEIRA PRADO

(CRM: 105.648)

Nefrologista – Responsável Técnico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 422 - BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0288-7 - ANANKE
CONTA: 40.049-4

FAVORECIDO: ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ: 12.026.251/0002-05
VALOR: R$ 10.262,49
DEBITO EM: 13/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081331
AUTENTICACAO SISBB: 8.EC0.A36.345.98C.EAD

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Mogi Mirim - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308051100015037780888000000000036726089619685193

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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
367	10/08/2026	10/08/2026 16:39:40
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
367	1	10/08/2026 16:39:40
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
150.377.808-88	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
MARIA INÊS LEME TARASCHI	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-310
Endereço	**E-mail**	
R CURITIBA, 392, LOTEAMENTO NOVA MOGI	inestaraschi@hotmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
52.775.392/0001-64	8320	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-200
Endereço	**E-mail**	
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	notafiscal@santacasamogi.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.04.01 / -	1.2301.11.00	Mogi Mirim / SP / -

Instrumentação cirúrgica.

Descrição do Serviço
Nota fiscal referente à instrumentação de 02 (duas) cirurgias ELETIVAS, conforme Convênio de Adesão ao SUS, número 01-2026 -Município de Mogi Mirim, realizadas no mês de Julho de 2026. Serviços realizados pela instrumentadora cirúrgica Maria Inês Leme Taraschi. 07-07-2026 Colecistectomia por video (Dr Jose Claudio) 28-07-2026 Colecistectomia por video + herniorrafia umbilical (Dr Jose Claudio) Dados bancários : Itaú ag 0031 conta corrente 33122-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Mogi Mirim / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
- / -	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 100,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 3,00;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 11 / 08 / 2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11 / 08 / 2026
Ass: Priscila

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		367 / 35308051100015037780888000000000036726089619685193

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Julho	Mª Inês Leme Tarashi

SUS EMERGÊNCIAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
04	Isabela Caroline Rosa Delfino	Dr. Marcos	Cesárea (Urg)	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
07	Mª Edwirges da Conceição	Dr. José Claudio	Colecistectomia vídeo	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
28	Doralice Silva da Cunha	Dr José Claudio	Colecistectomia vídeo + hérnia umbilical	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Mogi Mirim - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308051100015037780888000000000036826088532434780

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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
368	10/08/2026	10/08/2026 16:47:29
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
368	1	10/08/2026 16:47:29
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
150.377.808-88	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
MARIA INÊS LEME TARASCHI	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-310
Endereço	**E-mail**	
R CURITIBA, 392, LOTEAMENTO NOVA MOGI	inestaraschi@hotmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
52.775.392/0001-64	8320	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-200
Endereço	**E-mail**	
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	notafiscal@santacasamogi.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.04.01 / -	1.2301.11.00	Mogi Mirim / SP / -

Instrumentação cirúrgica.

Descrição do Serviço
Nota fiscal referente à instrumentação de 01 (uma) cirurgia de URGÊNCIA, conforme Convênio de Adesão ao SUS, número 01-2026 - Município de Mogi Mirim, realizada no mês de Julho de 2026. Serviço realizado pela instrumentadora cirúrgica Maria Inês Leme Taraschi. 04-07-2026 Cesárea (Dr Marcos) Dados bancários : Itaú ag 0031 conta corrente 33122-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Mogi Mirim / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
- / -	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 50,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 1,50;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 11 / 08 / 2026
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11 / 08 / 2026
Ass: Fernanda

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		368 / 35308051100015037780888000000000036826088532434780

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Julho	Mª Inês Leme Tarashi

SUS EMERGÊNCIAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
04	Isabela Carolina Rosa Delfino	Dr. Marcos	Cesárea (Urg)	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
07	Mª Edvirges da Conceição	Dr. José Cláudio	Colecistectomia vídeo	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
28	Geralice Silva da Cunha	Dr José Cláudio	Colecistectomia vídeo + hérnia umbilical	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.53.28
0578900578         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.187-3
================================================
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:             33.122-6

FAVORECIDO:  MARIA INES LEME TARASCHI
CPF/CNPJ:     150.377.808-88
VALOR: R$                                  150,00
DEBITO EM: 13/08/2026
================================================
DOCUMENTO: 081332
AUTENTICACAO SISBB:        D.A44.E5B.384.57A.F85
```

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 001.692** **Série 1**
06/08/2026	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim Fabiane Fernandes	

COMERCIAL CIRÚRGICA SOROCABA

Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA
Avenida Elias Maluf, 2560, Wanel Ville, Sorocaba - SP - 18.055-215
comercialcirurgicasorocaba@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001.692
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0842 6044 4600 0175 5500 1000 0016 9215 9573 7766

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 mercadorias de terceiros para consumidor final		135263186644136 - 06/08/2026 17:28:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
798.523.616.117		42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim			52.775.392/0001-64	06/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro		13.800-200	06/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Mogi Mirim		SP		17:28

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VA
001692/1	07/08/2026	6.299,20						

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	6.299,20

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	6.299,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%
922	SERINGA 20 ML BICO lock Lote: L913 Val:06/2029 SR	90183119	0102	5.102	Un	1.000,00	0,6400	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1474	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL 20G TNT Lote: ATNT282606/27 Val:06/2028 R3A MEDICAL	73158200	0102	5.102	PCT	120,00	15,6400	1.876,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
398	SERINGA 10ML LUER LOCK Lote: 5351/23 Val: 12/2028 INJEX	90183119	0102	5.102	Un	4.000,00	0,3300	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
680	ATADURA DE CREPE 13F 20CM Lote:560525 Val: 05/2030 UNITEX	30059090	0102	5.102	DZ	10,00	8,8800	88,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
1398	EQUIPO MACROGOTAS - LUER SLIP Lote: 250610 Val: 06/2031 GLOMED	90189010	0102	5.102	UN	4.000,00	0,5700	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1302	ATADURA DE CREPE 13F 10 CM PCT 12 Lote: 530525 Val: 05/2030 UNITEX	30059090	0102	5.102	DZ	20,00	4,6800	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Tributário: Simples Nacional Pagamento: Banco Itaú Agência 5865 Conta 99898-2 PIX 42604446000175 Tributos aproximados: R$ 1.013,90 (Federal) e R$ 1.016,25 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1 ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO: 2026082820 CONVENIO: 01/2026	

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 12/08/2026
Ass: Daiane

Obtenha o arquivo XML em https://olist.com/nfe/

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data ____/____/____
Ass: _____

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
06 / 08 / 2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5865-3 - SOROCABA PB PREFEITURA
CONTA: 99.898-2

FAVORECIDO: COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ: 42.604.446/0001-75
VALOR: R$ 6.299,20
DEBITO EM: 13/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081333
AUTENTICACAO SISBB: 7.2DC.1AC.6B7.19A.F9E

RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 695** **Série 1**

XLORE TI
www.xloreti.com.br

XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

Rua Tiago Juliano Fernandes, 75

Parque Jardim Murayama - 13806-383

Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 695
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260842271956000178550010000006951300001521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135263117195796**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
456221822117		**42.271.956/0001-78**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		**52.775.392/0001-64**	**03/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Maestro Azevedo, 124	**Centro**	**13800-200**	**03/08/2026**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Mogi Mirim	**(19) 3814-3007**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**169,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**169,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [1] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000190	Botoeira Botao Acionador Saida Caixa Inox Bt 3000 Intelbras	85365090	0102	5102	UN	1,000	169,00	169,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
VENCIMENTO: 24/08/2026 - CONVENIO 01/2026 - ORDEM DE COMPRA: 202607660MM - DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 - Banco: 748 - Coop. Sicredi - Agencia: 0718 Conta: 19664-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 02/08/26

RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 696** **Série 1**

XLORE TI
www.xloreti.com.br

XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA

Rua Tiago Juliano Fernandes, 75

Parque Jardim Murayama - 13806-383

Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 696
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260842271956000178550010000006961300001537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135263117274366**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
456221822117		**42.271.956/0001-78**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	**03/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Maestro Azevedo, 124	**Centro**		**13800-200**	**03/08/2026**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Mogi Mirim	**(19) 3814-3007**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**139,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**139,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000181	Roteador Wireless Tp-link N 300mbps	85176241	0102	5102	UN	1,000	139,00	139,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
VENCIMENTO: 24/08/2026 - CONVENIO 01/2026 - ORDEM DE COMPRA: 202607102MM - DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 - Banco: 748 - Coop. Sicredi - Agencia: 0718 Conta: 19664-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
03/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608131658177872670 32
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$308,00
TARIFA: R$3,04
DATA: 13/08/2026 - 13:58:42

PAGO PARA: Xlore Ti Solucoes Em Informatica
CNPJ: 42.271.956/0001-78
CHAVE PIX: 42271956000178
INSTITUICAO: 79342069 COOP SICREDI DEXIS
AGENCIA: 0718 - CONTA: 00000000000000196642
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/08/2026 - 13:58:43

==========

DOCUMENTO: 081334
AUTENTICACAO SISBB: 1.620.C3D.AF6.EFB.477

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do Emitente:

BARROSO

BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS , 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000001580** | 1

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263078312419

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTEN TICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
456251401114		47.129.909/0001-08	35.2607.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.580-100.009.051.7

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	31/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	31/07/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		10:10:51

FATURA

Vencto:15/08/2026 Valor:179

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	179.00

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	179.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0- REMETENTE(CIF) 1- DESTINATÁRIO(FOB) 2- POR C/TERCEIROS 3-PRÓP. REMETENTE 4-PRÓP. DESTINATÁRIO 9-SEM OCORRÊNCIA: **4**			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	NENHUMA				0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00016313	KIT TUBO ANTENA 3/4 LANCE 0,75MM	85291090	102	5102	PC	1.0000	179,0000	179,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

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

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
04/08/2026

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202606620MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 40.22 (22.00 %) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianco

Identificação do Emitente:

BARROSO

BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS . 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

99394-8418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000001579

1

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263078174041

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTEN TICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
456251401114		47.129.909/0001-08	35.2607.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.579-100.009.050.8

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	31/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	31/07/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		10:03:49

FATURA

Vencto:15/08/2026 Valor:288.96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	288.96

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	288.96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS 3 - PRÓP. REMETENTE 4 - PRÓP. DESTINATÁRIO 9 - SEM OCORRÊNCIA: 4			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34,00	NENHUMA				0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000167	ROLO DE LA CANEIRO 9 CM ROMA	96034010	102	5102	PC	4.0000	9,9900	39,96	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00001611	MODULO TRAMONTINA 2P 10A SIMPLES BRANCO	85366910	102	5102	PC	10.0000	7,9900	79,90	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00001612	MODULO TRAMONTINA 2P 20A SIMPLES BRANCO	85366910	102	5102	PC	10.0000	7,9600	79,60	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00004762	CAIXA + TAMPA 2 POSTOS LIZFLEX TRAMONTINA	39259090	102	5102	PC	10.0000	8,9500	89,50	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
04/08/2026

CÁLCULO I S S Q N

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202607659MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 12.57 (31.00 %) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente:

BARROSO

99394-8418

BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS . 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000001586
Série 0
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263123417219

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTEN TICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
456251401114		47.129.909/0001-08	35.2608.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.586-100.009.089.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	03/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	03/08/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		13:28:40

FATURA

Vencto:18/08/2026 Valor:214.7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	214.70

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	214.70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS 3 -PRÓP. REMETENTE 4 -PRÓP. DESTINÁTARIO 9 -SEM OCORRÊNCIA [4]			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40,00	NENHUMA				0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00013902	DISCO CORTE INOX RANGER 4.1/2	68042211	102	5102	PC	30.0000	2,4900	74,70	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00008600	DISCO DESBASTE MAKITA 4 1/2X7/8	68042219	102	5102	PC	10.0000	14,0000	140,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
04/08/2026

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
obs: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202607663MM pix cnpj 47129909000108 banco itau agencia 0031 conta 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ (%) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

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

Identificação do Emitente:

BARROSO

BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS . 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

99394-8418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000001584

1

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263116815345

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTEN TICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
456251401114		47.129.909/0001-08	35.2608.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.584-100.009.087.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	03/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	03/08/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		08:32:31

FATURA

Vencto:18/08/2026 Valor:221.4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	221.40

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	221.40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0- REMETENTE(CIF) 1- DESTINATÁRIO(FOB) 2- POR C/TERCEIROS 3-PRÓP. REMETENTE 4-PRÓP. DESTINATÁRIO 9-SEM OCORRÊNCIA: 4			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	NENHUMA				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00015369	DOBRADICA AZUL SAO ROMAO C03	83021000	102	5102	PC	6.0000	36,9000	221,40	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
04/08/2026

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/08/26
Ass: Bianca

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202607657MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 69.63 (31.00 %) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608131700307830629 50
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$904,06
TARIFA: R$8,95
DATA: 13/08/2026 - 14:01:23

PAGO PARA: Barroso Materiais Para Construcao
CNPJ: 47.129.909/0001-08
CHAVE PIX: 47129909000108
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 00000000000000994254
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/08/2026 - 14:01:24

DOCUMENTO: 081335
AUTENTICACAO SISBB: D.54F.81F.375.4C2.475

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SARDINHA E SARDINHA COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA ME

RUA SENADOR JOSE BONIFACIO 79,0 - CENTRO
MOJI MIRIM / SP - CEP:13800-060
Tel.: 38062688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.1462

Série: 4

CHAVE DE ACESSO
3526.0704.6370.7700.0128.5500.4000.0014.6210.0001.4634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135263063676346	30/07/2026 - 12:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
456130232111		04637077000128

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				52.775.392/0001-64	30/07/2026
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	Centro	13800200		30/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MOJI MIRIM	SP	38143000			12:39:39

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DEPOSITO C/C 111898-6 AG.	1462	79,20	0.00	79,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		79,20

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	79,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

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.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
55322	APRESOLINA 50 MG DRG CT BL ALVAL X Lote: 2616047 Qtd:2.000 Fab:01/04/2026 Val:31/10/2027 Valor Aproximado Tributos R$ 20.15 (25.45%) - Federais R$ 10	30049069	0102	5102	UN	2	39,60	0,00	79,20	0,00	0,00	0,00	0%

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/08/26.
Ass: Fernanda

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'CONVENIO 01/2026 OC 2026071959MM DEPOSITO C/C 111898-6 AG.402 BRADESCO SARDINHA E SARDINHA COM E PROD FARM LTDA - '	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 30/07/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608131702566856317 79
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$79,20
TARIFA: R$1,00
DATA: 13/08/2026 - 14:03:05

PAGO PARA: Drogaria Lider
CNPJ: 4.637.077/0001-28
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 00000000000001118986
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/08/2026 - 14:03:06

==========

DOCUMENTO: 081336
AUTENTICACAO SISBB: 9.734.F39.B09.D37.813

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
(19)3403-1106
fiscalizacao@piracicaba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35387092254375647000127000000002514426077162453432

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
25144	17/07/2026	17/07/2026 09:29:21
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3882291	900	17/07/2026 00:00:00

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.375.647/0001-27	21829	(19) 3422-6273

Nome / Nome Empresarial
DROGAL FARMACEUTICA LTDA

E-mail
filial99@drogal.com.br

Endereço
RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926, CENTRO

Município
Piracicaba - SP

CEP
13400-060

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64	-	(19) 3814-3000

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

E-mail
compras@santacasamogi.com.br

Endereço
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

Município
Moji Mirim - SP

CEP
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
04.07.01 - Serviços farmacêuticos.	-	Piracicaba - SP	-

Descrição do Serviço
SERVICOS PRESTADOS DE MANIPULACAO NRO PEDIDO CLIENTE 2026071920MM

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Piracicaba - 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$ 26,16	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 26,16	5,00%	Não Retido	R$ 1,31

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 26,16	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 26,16**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,31

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PEDIDO: 2026071920MM - CONVÊNIO: 01/2026 - ITAÚ - AG: 0054 - C/C: 01274-5 - ACEITE 226762 | **NBS:** 123019900

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Patriani
20 / 07 / 26