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: E00000000202608131705521723626 86
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$26,16
TARIFA: R$1,00
DATA: 13/08/2026 - 14:06:01

PAGO PARA: Farmacia do Povo
CNPJ: 54.375.647/0001-27
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0054 - CONTA: 00000000000000012745
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 - 14:06:02

==========

DOCUMENTO: 081337
AUTENTICACAO SISBB: B.D50.05A.888.CAB.CA8

==========

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.

CEDENTE

PROGES – Gestão de Projetos **CNPJ** 21.212.064/0001-26
RUA JOSÉ PINTO DE ALMEIDA, 149 - SALA 07
CEP: 13.419-000 – Piracicaba - SP
www.proges.com.br suporte@proges.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

Natureza da Operação: Locação **Emissão:** 07/08/2026 **Número:** 71 **1ª VIA DESTINATÁRIO**
Competência: 07/2026

1. USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO (CESSIONÁRIO)

Nome da Empresa:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA		
Endereço:	R. Maestro Azevedo, 124 - Centro	**CEP:**	13.800-200
Município:	MOGI MIRIM	**UF:**	SP
CNPJ:	52.775.392/0001-64		
Insc. Estadual:	ISENTO		
Insc. Municipal:	Não informado		
Condição de Pagto.:	10 dias após emissão da fatura		
Projeto:	SANTA CASA DE MOGI MIRIM - HOSPITAL		
Local da Instalação:	R. Maestro Azevedo, 124 - Centro, Mogi Mirim - SP, 13.800-200		
Termo de Referência:			
Contrato de Gestão:	"Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim"		

2. RELAÇÃO DE ITENS LOCADOS

Unidade	Quantidade	Descrição	R$ Unitário	R$ Total
Servidor	1	HP Proliant ML310 G8 – Intel Xeon 1220 v2 - 16GB de RAM SSD 480 GB	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00
			Valor Total:	**R$ 2.000,00**

Por este instrumento particular de cessão de uso de equipamentos de informática, de propriedade da empresa CEDENTE, de ora em diante cede para o CESSIONÁRIO para o projeto mencionado acima, têm, entre si, como justo e contratado o que se segue:

1º - O CEDENTE do bem descrito e caracterizado acima no quadro 1, coloca o produto, a disposição do CESSIONÁRIO, para uso durante a execução do contrato.

2º - O CESSIONÁRIO fica a partir da assinatura deste ato, responsável pelo uso do equipamento.

E por estarem às partes, CEDENTE e CESSIONÁRIO, em pleno acordo, em tudo quanto se encontra dispostos neste

Assinatura

Observações:	**Dados para pagamento** Banco: 260 - NU Pagamento SA - Agência: 0001 - Conta: 61859881-9 PIX: 21.212.064/0001-26

ACEITE DO CLIENTE

FATURA Nº: 71 ____/____/____ _____

Data **Carimbo**

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

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

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: E00000000202608131707164310331l2
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/08/2026 - 14:07:36

PAGO PARA: Proges Gestao de Projetos
CNPJ: 21.212.064/0001-26
CHAVE PIX: 21212064000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000618598819
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: 13/08/2026 - 14:07:37

==========

DOCUMENTO: 081338
AUTENTICACAO SISBB: 6.CFB.7C1.6EA.A31.77D

==========

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.

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
AUDITORIA FISCAL DE RENDAS

nº da Nota - Serie
0000000021 - 1

Autenticidade
ZZSG-ZUS6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **10/08/2026 14:10:27**
Competência (Serv.).: **08/2026**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **MIRIA CRISTINA GUILHERME ROSSI**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **331.352.498-24** **IM: 43491** IE: Fone:**19998836505**
Endereço.....: **RUA MAESTRO AZEVEDO,124 - CEP:13800200**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **miria.rossi@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
Nome Fantasia: **HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**
CPF/CNPJ.....: **52.775.392/0001-64** IM: **8320** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA MAESTRO AZEVEDO,124 - CEP : 13800200, CENTRO**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente à prestação de serviços de instrumentação cirúrgica em 4 (quatro) cirurgias de urgência e realização de 10 (dez) plantões à distância, conforme Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026.

Serviços realizados pela Instrumentadora Cirúrgica Miria Cristina Guilherme Rossi.



20/07/2026
Instrumentou em Cirurgia de Hemiorrafia Encarcerada (Dr. Bruno)

23/07/2026
Instrumentou em Cirurgia de Laparotomia + Apendicectomia (Dr. Paulo)

23/07/2026
Instrumentou em Cirurgia de Histerectomia (Dr. Marcos)

26/07/2026
Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dr. Henrique)

01/07/2026 à 31/07/2026

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 10 / 08 / 2026
Ass: Fiscal

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 10 / 08 / 2026
Ass: Fiscal

Plantões à distância realizados nos dias 01 (12h), 02 (12h), 19 (12h), 20 (12h), 23 (12h), 26 (12h), 27 (12h), 29 (12h), 30 (12h) e 31 (12h)

Processo executado por: 172.16.20.230

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:

mogimirim.sigiss.com.br

situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.
- ISS Fixo

Em substituição a Nota nº

Código do Serviço
406 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e Não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.035,20	0,00	1.035,20	-	-	1.035,20

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Julho	Maria Cristina Guilherme Rossi

SUS ELETIVAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
20/7	Zulmira maria da conceição	Dr. Bruno	Herniorrafia Encaminhada	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
23/7	Maraisa de Oliveira Barros	Dr. Paulo Dick	Laparotomia + apendicectomia	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
23/7	Maraisa de Oliveira Barros.	Dr. Marcos.	Plastectomia	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
26/7	Maria Rita Sabino Pinheiro	Dr. Henrique	Cesárea	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 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608131708531611615 37
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.035,20
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/08/2026 - 14:09:18

PAGO PARA: Miria C G Rossi
CPF: ***.352.498-**
CHAVE PIX: 33135249824
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 37010000005964347173
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 - 14:09:19

DOCUMENTO: 081339
AUTENTICACAO SISBB: A.ACB.E31.139.962.752

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
35308051100025942923892000000000031260835497196 54

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
31	10/08/2026 00:08	10/08/2026 15:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
31	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
ANDREA MARIA BRUCIERI FERNANDES	259.429.238-92	-	(19) 97137-5579
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	andreabrucieri@gmail.com	Mogi Mirim - SP	13800-200

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

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
04.06.01
Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Código de tributação municipal
406

Local da prestação
Mogi Mirim - SP

País da prestação
BR

Descrição do serviço
Referente à prestação de serviços de instrumentação cirúrgica em 7 (sete) cirurgias de urgência e realização de 12 (doze) plantões à distância, conforme Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de julho de 2026. Serviços realizados pela Instrumentadora Cirúrgica Andréa Fernandes 12/07/2026 Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dra. Nawanny) 12/07/2026 Instrumentou em Cirurgia de Laparotomia (Dr. Vinícius) 16/07/2026 Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dra. Nawanny) 18/07/2026 Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dr. Marco) 19/07/2026 Instrumentou em Cirurgia de Reabordagem Cirúrgica (Dr. Paulo) 19/07/2026 Instrumentou em Cirurgia de Laparotomia (Dr. Paulo) 29/07/2026 Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dra. Melissa) 01/07/2026 à 31/07/2026 Plantões à distância realizados nos dias 03 (12h), 05 (12h), 06 (12h), 07 (12h), 12 (24h), 13 (12h), 16 (12h), 17 (12h), 18 (12h), 19 (12h) e 28 (12h).

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**
1.352,24		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**
1.352,24	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		1.352,24

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	40,57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123019100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 10/08/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 10/08/2026
Ass: Priscila

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

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Julho	Andréa Maria Bruciati Fernandes

SUS EMERGÊNCIAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
12	Juliana Soares Patelli	Dra Nawanny	Cesarea	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
12	Eduardo Martins Travissan	Dr Vinicius	Laparotomia	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
16	Evellin Y. Brandão	Dra Nawanny	Cesarea	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
18	Gabriella F. Lopes de Castro	Dr Marco	Cesarea	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
19	Maria do Carmo S. Moraes	Dr Paulo	Rebordagem C.	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
19	Maria do Carmo S. Moraes	Dr Paulo	Laparotomia	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
29	Tania Suelen Machado	Dra Melissa	Cesarea	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 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608131711187078729 96
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.352,24
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/08/2026 - 14:11:47

PAGO PARA: Andrea M B Fernandes
CPF: ***.429.238-**
CHAVE PIX: 25942923892
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000491400868
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: 13/08/2026 - 14:11:48

==========

DOCUMENTO: 081340
AUTENTICACAO SISBB: D.C79.FEC.792.BB0.278

==========

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 Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
86/NFE	11/08/2026 15:38:49	E253EF7BB999ED98A160	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 54.305.943/0001-51 IE: ISENTA IM: 9924956
Razão Social: GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA CAPITAO MIGUEL FERREIRA - Num: 593 - Apt 01
Bairro : Vila Mariana - CEP: 13.730-335
Município : MOCOCA - SP
E-mail : mandarosezeca@gmail.com

Dados da Nota

Tomador/Adquirente da Operação

CNPJ : 52.775.392/0001-64 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
Endereço : Rua Maestro Azevedo - Num: 124. Bairro: Centro - CEP: 13.800-200
Município : MOGI MIRIM - SP
E-mail : honorarios.medicos@santacasamogi.com.br

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Maestro Azevedo - Num: 124. Bairro: Centro - CEP: 13.800-200
Municipio :MOGI MIRIM - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST: 200 Class.Tributária: 200029 Indicador de Operação: 030101
Município de Incidência: 3530805-MOGI MIRIM-SP Reduções da Base Cálc.: 51,61
Base Cálc. Após Reduções: 1.362,39

Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 4,90
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 0,54
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor: 0,00

Discriminação do Serviço

25 Consultas Otorrinolaringológicas (R$ 56,56 cada)Convênio de Adesão ao SUS n° 01/2026 Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026.
02/07/2026 07 Consultas Otorrinolaringológicas R$ 395,92
16/07/2026 10 Consultas Otorrinolaringológicas R$ 565,60
23/07/2026 08 Consultas Otorrinolaringológicas R$ 452,48
Consultas realizadas pelo Dr. Gustavo de Sousa Morais CRM 200896 Dados Bancários Banco 336 Banco C6 S.A. Agência 0001

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.414,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO
CNAE: 8630-5/02
Código Tributação Nacional: 04.03.03.000 Código NBS: 1.2301.21.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		1.414,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
0,00			

	Prefeitura Municipal de Mococa Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 86/NFE Data e Hora de Emissão 11/08/2026 15:38:49 Código de Verificação E253EF7BB999ED98A160 Página 2 / 2

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
9,19	42,42	14,14	21,21	86,96		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.327,04

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.414,00 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Quatrocentos e Quatorze Reais

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:86,96 (6,15%)

Recebi(emos) de GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. ___/___/___ Data ________ Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 86/NFE Emissão 11/08/2026 15:38:49 Código de verificação E253EF7BB999ED98A160	

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/08/2026
Ass: Prixila

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: E00000000202608131714047559307 56
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.327,04
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/08/2026 - 14:14:22

PAGO PARA: Gustavo de Sousa Morais Servicos Med
CNPJ: 54.305.943/0001-51
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000324634625
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 - 14:14:22

==========

DOCUMENTO: 081341
AUTENTICACAO SISBB: D.C06.CBC.18D.D19.3BB

==========

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308052235308340000169000000000016226082555423394

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
162	12/08/2026	12/08/2026 16:39:55
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
18	70000	12/08/2026 16:39:55
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
35.308.340/0001-69	-	(19) 98115-4754

Nome / Nome Empresarial
ELIANE APARECIDA SARDINHA 06855275818

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.806-630

Endereço
RUA PROFESSOR FERREIRA LIMA, 1796, JARDIM SCOMPARIM

E-mail
llettokiyanitza@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
04.21.01 / -	-	Moji Mirim / SP / -

Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Descrição do Serviço
Referente a prestação de serviço a instrumentação de (9) nove cirurgias de urgência conforme convênio de adesão do SUS n:01/2026.instrumentadira Eliane Aparecida sardinha (9) Nove cirurgias de urgência no período de 01/07/2026 a 31/07/2026

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$ 450,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 450,00	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 13 / 08 / 2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 13 / 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
		162 / 35308052235308340000169000000000016226082555423394

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS: julho 2026 **INSTRUMENTADORA:** Eliane Aparecida Santinha COREN-SP: 387569 - AR

SUS EMERGÊNCIAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
30	Veronica G. D dorta	Dr.ª Nanany	Cesarica	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
31	Rodrigo de O. Rabelo	Dr.º Rely	laparotomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
14	Juliana E. P nueres	Dr matheus	DJ	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
21	Kelly C. Evangelista	Dr matheus	DJ	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
21	Vilta H. Reis	Dr matheus	DJ	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
22	Mariana de O Barros	Dr.ª Nanany	Cesarica	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
22	Vilta V. das Araujo	Dr Adolfo	transbictermica	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
26	João Pedro Coelho	Dr.ª Leuc	laparotomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
28	Fabiana C. Leopoldo	Dr matheus	DJ	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
~~28~~	~~Katia~~			

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
35308052235308340000169000000000016126080418764300

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
161	12/08/2026	12/08/2026 16:29:24
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
17	70000	12/08/2026 16:29:24
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e MEI	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
35.308.340/0001-69	-	(19) 98115-4754
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
ELIANE APARECIDA SARDINHA 06855275818	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.806-630
Endereço	**E-mail**	
RUA PROFESSOR FERREIRA LIMA, 1796, JARDIM SCOMPARIM	llettokiyanitza@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
04.21.01 / -	-	Moji Mirim / SP / -

Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Descrição do Serviço
Referente a prestação de serviços de instrumentação cirúrgica em (15) quinze cirurgias e realização de (12)doze plantões a distância conforme convênio de adesão ao SUS n:01/2026 município Mogi mirim referente ao mês de julho 2026.instrumentadora Eliane Aparecida sardinha
Foram realizadas (15)quinze cirurgias eletivas no período de 01/07/2026 a 31/07/2026
(12) Doze plantões a distância realizados no período de 01/07/2026 a 31/07/2026

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$ 1.752,24	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 1.752,24	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 13 / 08 / 2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 13 / 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
		161 / 35308052235308340000169000000000016126080418764300

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Julho 2026	Eleuza Aparecida Sardinha COREN-SP: (87569) - AE

SUS ELETIVAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
07	Enzzo M.C. Farias	Dr Matheus	postectomia.	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
07	Lazaro de Freitas	Dr matheus	ureterorenoscopia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
14	Pedro J da Silva	Dr Matheus	R+U prostata	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
14	Sivanildo Silva	Dr Matheus	ureterorenoscopia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
16	Paula F. Silva	Dr manoel	histerectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
16	Paula F da Silva	Dr manoel	curetagem	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
21	Robson A. Soares	Dr Matheus	ureterorenoscopia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
28	Ryan A.C. Silva	Dr Matheus	postectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
28	Valdecirna da Cruz	Dr Matheus	R+U prostata	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
28	Paulo C. Augusto	Dr Matheus	R+U prostata	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
30	Katia A. Soares	Dr manoel	curetagem	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
30	Jocelia F. Cavalcante	Dr manoel	curetagem	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
30	Ana L. B. P. Campos	Dr manoel	histerectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
30	Ana Laura S. Lacerda	Dr manoel	laqueadura	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
30	Eliane F. Oliveira	Dr manoel	laqueadura	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF
		12 plantões		

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: E00000000202608131717300679469O8
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$2.202,24
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/08/2026 - 14:18:17

PAGO PARA: Eliane A Sardinha
CPF: ***.552.758-**
CHAVE PIX: 06855275818
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7793 - CONTA: 00000000000000110466
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 - 14:18:18

DOCUMENTO: 081342
AUTENTICACAO SISBB: 2.9D3.4C1.2DD.BB6.224

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

CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA
VLA VP 2D QD 4 MODULO 8A, 0
DAIA - 75132-045
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.347.906
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0840 1757 0500 0164 5500 1000 3479 0611 6027 7008

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	152260760901176 - 13/08/2026 14:52:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103552375	107611	819012943119	40.175.705/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	13/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200		13/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MOGI MIRIM	SP	1938143000		14:35:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.952,30	354,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.952,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,14	0,00	0,00	2.952,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
KPA LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Emit				37.076.902/0001-11
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA 14 N48 Q46 LOT 15 GALPAO 03 - SAO JOAO CEP: 75133180	ANAPOLIS			GO	108019039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	Diversas	1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
020.1252.35	CATETER VENOSO CENTRAL DE IMPLANTE PERIFERICO PICC VYGON POLIURETANO - CATETER LUMEN UNICO 2FR E 30CM COMPR Reg.MS:102 34400066- - Lt: 200126GT - Val: 20-01-2031 - Fab: 20-01-2026 - Qtd: 3.00	90183929	6/00	6108	UN	3,0000	420,7000	1.262,10	0,00	1.262,10	151,45		12,00	
020.1261.20	CATETER VENOSO CENTRAL DE IMPLANTE PERIFERICO PICC VYGON - 1FR-20CM COMP. Reg.MS:10234400066- - Lt: 270126GO - Val: 27 -01-2031 - Fab: 27-01-2026 - Qtd: 3.00	90183929	6/00	6108	UN	3,0000	563,4000	1.690,20	0,00	1.690,20	202,82		12,00	

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 18 / 08 / 26.
Ass: Fernanda

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES APÓS 15 DIAS DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Nao serao aceitas reclamacoes posteriores.Tributos: R$ 0,00(0,00%) LGSI009015736 - - financeiro1@santacasamogi.com.br - CONVENIO 01/2026NUMERO DE OC PEDIDO 2026082837MM - 2026082837MM - Frete sob Termo de Acordo de Regime Especial - TARE: 74411 COB CART - PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO -Banco Safra - AG. 1380-0 - CC 201967-7 N IDENT 347906 VENC 13-08-2026-- ICMS DIFAL EC 87-2015- - Vendedor:SI.009 - Cliente:SP0589 Nota de Empenho: 2026082837MM Pedido: 2026082837MM Email do Destinatário: compras@santacasamogi.com.br
Inf. fisco: Operacao sujeita a Lei Complementar n 224/2025.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 14/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.29
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202608131728195508114S5
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$2.952,30
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/08/2026 - 14:28:47
NOME DA COBRANCA: Pedido: SI009015736
COD PRODUTO: lXwx0KAlbOC0FjWvFwY09KzYqqbE6S9lmOd
VALIDO ATE: 18/08/2026 - 07:58:18
DEVEDOR: ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/****-64

PAGO PARA: Cei Comercio Exportacao e Imp de Mat
CNPJ: 40.175.705/0001-64
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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 - 14:28:47

==========

DOCUMENTO: 081343
AUTENTICACAO SISBB: 2.120.5FD.6E5.C44.959

==========

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

CM HOSPITALAR S.A.
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000646922
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0812 4201 6400 0580 5500 1000 6469 2212 7719 3888

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135263311637805 13/08/2026 18:53:43-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 241035584119	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**
	CNPJ 12.420.164/0005-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (000029-0001)		CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64	DT. EMISS. 13/08/2026
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO,124	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 65200-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 13/08/2026
MUNICIPIO: MOGI MIRIM	FONE/FAX: 01999853257 UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:53:43

LOCAL ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO,124 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 65200-000
MUNICIPIO: MOGI MIRIM	UF: SP FONE/FAX: 01999853257	OBS/ENTREGA:	

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.522,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.248,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T5280	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			3,6800	0,0900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
013900 G	SANDOSTATIN 0,1M G CX 5AMP 1ML NO VARTIS (G) - NOV ARTIS ONCO# Deso n: R$ 274,01 - L iq R$ 1.248,27 Valor Dispensado R$ 274.01, Moti vo da Desoneraca o do ICMS: 9.(Aj	30043929	740	5102	CX	3,0000	507,426667	1.522,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	3	T0277	31/10/2028

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F Codigo Suframa: 0.
CONVENIO 01 2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026081998MM DADOS BANCARIOS DESONERACAO ICMS CONVENIO 162/94
VALOR SEM ICMS: R$ 0,00 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 013900
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 162/94 - ANEXO I, ART. 154 DO RICMS - SP - Produto(s): 013900
Nosso Pedido: 641138
EM CARTEIRA

Pedido: 641138
Rep.:

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 14/08/26

NF-e
Nº 000646922
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000008812963

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (000029-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Mafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000646922
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0812 4201 6400 0580 5500 1000 6469 2212 7719 3888

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263311637805 13/08/2026 18:53:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
	uste SINIEF 25/1 2, efeitos a par tir de 20.12.12)																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br. Valor do ICMS Desonerado: R$ 274,01.

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 14/08/26

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.32
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202608131857278360964 41
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.248,27
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/08/2026 - 15:58:27
NOME DA COBRANCA: Cotacao Numero: 01723228
COD PRODUTO: EFF67D8C6C914D72A5B2BD99B4C4371
VALIDO ATE: 14/08/2026 - 13:32:57
DEVEDOR: ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/****-64

PAGO PARA: Mafra Hospitalar
CNPJ: 12.420.164/0001-57
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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 - 15:58:27

==========

DOCUMENTO: 081344
AUTENTICACAO SISBB: B.102.6A9.D82.D97.03F

==========

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 ALB CAMATARI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002123 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ALB CAMATARI ME
Avenida Washington Luiz, 84, MB Confecções, Vila São Carlos
13.847-120 - Mogi Guaçu - SP
Fone -
adm@mbconfeccoes.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002123
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0734 4119 9900 0183 5500 1000 0021 2313 7989 1133

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 produção	135263012642038 27/07/2026 15:16:47-03:00	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
455.262.710.116		34.411.999/0001-83

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Irmandade de Misericórdia Santa Casa de Mogi Mirim	52.775.392/0001-64	ISENTO	27/07/2026
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro	13.800-200	27/07/2026
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mogi Mirim	SP		15:16:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/07/2026	1.534,00	002	31/08/2026	1.534,00			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.068,00

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	3.068,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Unidade(s)			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
01	BLUSA FEMININA MANGA CURTA	62019000	0101	5.101	UN	10,00	144,90	1.449,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
08	CALCA FEMININA TRADICIONAL	62019000	0101	5.101	UN	10,00	153,90	1.539,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
BORDADO	Bordado unitario	62019000	0101	5.101	UN	10,00	8,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 964,89 (31,45%) Federais R$ 412,65 (13,45%) Estaduais R$ 552,24 (18,00%) . Fonte IBPT. CONVENIO 01/2026 NÚMERO DE OC PEDIDO 202607194MM DADOS BANCÁRIOS: ALB CAMATARI-ME CNPJ: 34.411.999/0001-83 Banco: SICRED (748) Agência: 0718 Conta Corrente: 28162-4 CHAVE PIX 34.411.999/0001-83	

27/07/2026 15:16:51

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
MERCADORIA / SERVIÇO
DATA 28 / 07 / 2026
ASSINATURA

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
DATA: 28/07/2026
ASS:

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1.534,00

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3361315494273991
13/08/2026 16:04:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.17
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608131900108006847 87
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.534,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/08/2026 - 16:00:46

PAGO PARA: Alb Camatari
CNPJ: 34.411.999/0001-83
CHAVE PIX: 34411999000183
INSTITUICAO: 79342069 COOP SICREDI DEXIS
AGENCIA: 0718 - CONTA: 00000000000000281624
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 - 16:00:47

DOCUMENTO: 081345
AUTENTICACAO SISBB: 0.E40.DA0.942.FDE.223

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.

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

Identificação do Emitente

MMED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA COMERCIO E SERVICOS LTDA.

RUA JOSE ALVES GUEDES,1418,SALA 04 - JARDIM SAO JOAO, JAGUARIUNA - SP - 13911-236
Fone: 1921292029

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000008767
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35260705941523000237550010000087671005225040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135262938827569 22/07/2026 12:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
395140795110		05.941.523/0002-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	1938143007	SP		12:29:51

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
21/08/2026	001	3.155,94			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.155,94	568,07	0,00	0,00	3.155,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.155,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MMED	0-CONTA REMETENTE(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE ALVES GUEDES,1418,JARDIM SAO JOAO 2 PARTE	JAGUARIUNA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				30.00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PRD2990	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SMS C/ REFORCO IMPERMEAVEL TAM XGG 140X165 REF 197006-L MMED - ANVISA 82729690002 Lote(s) B-LMAY-251112-2 VAL. 01/11/2030 QTDE.: 60 Trib aprox R$: 180,24 Federal e R$: 241,22 Estadual e R$: 273,65 Importado	63079010	100	5102	UN	90,000	14,890000	1340,10	0,00	1340,10	241,22	0,00	18,00	
PRD3035	KIT CIRURGICO UNIVERSAL GERAL SOFT REF 222266 HEALTH QUALITY - ANVISA 80166330037 Lote(s) 1034460101 VAL. 01/04/2029 QTDE.: 16; 1046570101 VAL. 17/04/2029 QTDE.: 32 Trib aprox R$: 244,23 Federal e R$: 326,85 Estadual	56039390	000	5102	UN	48,000	37,830000	1815,84	0,00	1815,84	326,85	0,00	18,00	

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 3.044,33

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Qualquer divergencia fazer anotacao no verso do conhecimento de transporte. Nao receber o boleto nao justifica o atraso no pagamento, solicite: financeiro@mmedbrasil.com.br. CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco Bradesco 237 - Agencia 01296-3 - C/c 86503-7 - Chave Pix CNPJ: 05.941.523/0002-37 - NUMERO DA ORDEM DE COMPRA 2026072782MM
Trib aprox R$: 424,47 Federal e 568,07 Estadual e 273,65 Importado Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 23/07/26

NFe Ref.Ped.: 1616; Vendedor: TATIANA AGUIAR SIMOES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.36
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608131907026489465O2
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.044,33
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/08/2026 - 16:07:31

PAGO PARA: Mmed Distribuidora, Importadora, Com
CNPJ: 5.941.523/0002-37
CHAVE PIX: 05941523000237
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1296 - CONTA: 000000000000665037
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 - 16:07:32

==========

DOCUMENTO: 081346
AUTENTICACAO SISBB: 1.BFD.F0F.AA9.153.7E5

==========

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 MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP.
Emissão: 27/07/2026 Valor Total: R$ 3.030,50.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.649
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.023.649
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0710 2032 7400 0131 5500 1000 0236 4911 9760 3540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135263008948005 27/07/2026 11:46:20**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	27/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	27/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	(19)3814-3007		11:42:46

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 23649 - Valor Original: R$ 3.030,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.030,50

PARCELAS

Número	001
Vencimento	24/08/2026
Valor	R$ 3.030,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.030,50

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	3.030,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
4	VOLUME			40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
400	PAPEL GRAU 10X100 VAPOR - PACK GC	48195000	040	5102	RL	1,0000	69,0000	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402	PAPEL GRAU 15X100 VAPOR - PACK GC	48195000	040	5102	RL	1,0000	103,0000	0,00	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405	PAPEL GRAU 20X100 VAPOR - PACK GC	48195000	040	5102	RL	1,0000	135,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT	34029039	040	5102	GL	4,0000	400,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1817	WRAP INVOLUCRO 60X60 PESADO (CX 400)	63079010	040	5102	UN	400,0000	1,5000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1826	WRAP INVOLUCRO 100X100 PESADO (CX 150)	63079010	040	5102	UN	150,0000	3,4900	0,00	523,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 31/07/26
Ass: Fulano de tal

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operação sujeita ao disposto na Lei Complementar nº 224, de 2025. Deposito Bancario 28 Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP NUMERO DE OC PEDIDO: 2026072781MM DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Ag: 0037-X C/C 253143-7 ou Banco Santander Ag: 0505 C/C 13005158-7 PIX: 10203274000131 O.S./ Pedidos: 26453	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Fabiana 27/07/26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/07/2026 11:46:25

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

```
19/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:55:08
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                  19/08/2026
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.253.143
VALOR TOTAL                              3.030,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:         253.143-7
NR. DOCUMENTO                 550.578.000.057.187
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.4CA.10E.BE0.382.C14
```

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANZATOS FARMA LTDA EPP

RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
15130-075 MIRASSOL - SP
(17) 3243-1641

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

18.712
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0717 7565 7400 0197 5500 1000 0187 1211 0245 6871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135262903859394 20/07/2026 14:22:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
451.051.859.116		17.756.574/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI			52.775.392/0001-64	20/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	20/07/2026
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	(19) 3814-3007		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

18712/001 24/08/2026 627,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
627,00	112,86	0,00	0,00	627,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,19	627,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 17	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	DIVERSAS		11,000	

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
7347	LACTUGOLD AMEIXA 120 ML Lote: 0940-022/26 / Fabr.: 04/07/2024 / Val.: 30/05/2028 Cód. Barras: 7898277712473	21069030	000	5102	UN	55	11,40	627,00	627,00	112,86	18	197,19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 18063
Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTIL
CONVENIO 01/2026 E O NUMERO OC 2026071914
BANCO DO BRASIL AG 0111-2 C/C 72582-X
Valor aproximado dos tributos: R$ 197,19 (31,45%). Fonte: IBPT
N.EMPENHO: 2026071914

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS REVOLUÇÕES POSTERIORES A 72 HORAS

Fabiane
21/07/26

19/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:54:20
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 19/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.111.000.072.582
VALOR TOTAL 627,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MANZATOS FARMA LTDA - ME
AGENCIA: 0111-2 CONTA: 72.582-X
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO A.A39.F4B.C2D.AF7.C00

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 25.507
Doc 21.648

Nota Fiscal Eletrônica
Série: **001**
N°: **000.019.563**

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°: **000.019.563**

Folha: 1/1

35260714658976000160550010000195631055494648

Protocolo / Data Hora de Autorização
135262925538701 - 21/07/2026 17:18:12

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**	35-26/07-14.658.976/0001-60-55-001-000.019.563-105.549.464-8

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		21/07/26
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 019563/01
R$ 1.660,00
Vcto 20/08/2026

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	1.660,00	**1.660,00**
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.660,00	10,79	1.660,00	49,80	

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.
			16	Volume (s)			40,000	

LOCAL DE ENTREGA

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

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
1.640	SERINGA DESC HIP 10ML LL C/250 SR Lt: N1105 Fab: 01/06/2026 Val: 04/06/2031	9018.31.19	060	5.102	Caixa c/250 UN	16,00	103,7500	1.660,00	0,00	0,00	0,00
									0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R$223,27 Est R$199,20-IBPT										

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

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$ 223,27 Federal e R$ 199,20 Estadual. Fonte: IBPT
PROCESSO: 2026072772MM
BANCO DO BRASIL AG.: 0523-1 C/C.: 31934-1
PEDIDO INTERNO: 25.507
CONVENIO 01/2026

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

Reservado ao Fisco

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 23/07/26

19/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:53:32
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 19/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.523.000.031.934
VALOR TOTAL 1.660,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA D
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 31.934-1
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO C.B98.FA1.8FE.ED6.71A

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
35308051227466636000180000000000012626082656027324

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
126	11/08/2026 00:08	11/08/2026 13:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
126	1	11/08/2026 13:08

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
GUILHERME DE LIMA POZZATTO EIRELI ME	27.466.636/0001-80	43794	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R ÁUREA, 23, JARDIM ÁUREA	gui.pozzatto@yahoo.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-206
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
04.01.01 Medicina.	401	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Exames de Endoscopia / Colonoscopia (URGÊNCIA) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Exames realizados pelo Dr. Guilherme de Lima Pozzatto CRM nº 164179) Banco do Brasil Agência 1172-X Conta 47149-6. PROCEDIMENTOS: ENDOSCOPIA NO DIA 06/07/2026 - R$ 150,00 ENDOSCOPIA NO DIA 13/07/2026 - R$ 150,00 ENDOSCOPIA NO DIA 13/07/2026 - R$ 150,00 ENDOSCOPIA NO DIA 23/07/2026 - R$ 150,00 COLONOSCOPIA NO DIA 23 /07/2026 - R$ 250,00

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**
850,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
850,00	3.000	Não Retido	25,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
12,75	0,00	39,52	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
850,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
52,27	-		797,73

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
52,27	0,00	25,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| NBS: 123012200

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/08/2026
Ass: Patrícia

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de Mogi Mirim
AUDITORIA FISCAL DE RENDAS
(19) 3814-1028
iss@mogimirim.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35308051227466636000180000000000012726082911040282

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
127	11/08/2026 00:08	11/08/2026 13:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
127	1	11/08/2026 13:08

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
GUILHERME DE LIMA POZZATTO EIRELI ME	27.466.636/0001-80	43794	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R ÁUREA, 23, JARDIM ÁUREA	gui.pozzatto@yahoo.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-206
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
04.01.01 Medicina.	401	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Exames de Endoscopia (EXPANSÃO) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Exames realizados pelo Dr. Guilherme de Lima Pozzatto CRM nº 164179 Banco do Brasil Agência 1172-X Conta 47149-6. PROCEDIMENTO DATA VALOR ENDOSCOPIA 31/05/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 31/05/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 31/05/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 02/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 02/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 02/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 03/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 03/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 06/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 06/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 06/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 06/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 09/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 10/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 10/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 13/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 13/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 13/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 16/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 16/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 17/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 17/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 20/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 20/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 20/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 20/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 23/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 23/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 23/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 23/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 27/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 27/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 27/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 27/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 30/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 30/07/2026 R$ 96,32 TOTAL R$ 3.660,16

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**
3.660,16		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
3.660,16	3.000	Não Retido	109,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
54,90	0,00	170,19	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
3.660,16	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
225,09	-		3.435,07

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
225,09	0,00	109,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 123012200

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

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
35308051227466636000180000000000012826081069564933

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
128	11/08/2026	11/08/2026 14:03:14
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
128	1	11/08/2026 14:03:14
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
27.466.636/0001-80	43794	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
GUILHERME DE LIMA POZZATTO EIRELI ME	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.800-206
Endereço	**E-mail**	
R ÁUREA, 23, JARDIM ÁUREA	gui.pozzatto@yahoo.com.br	
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
04.01.01 / -	1.2301.22.00	Mogi Mirim / SP / -

Medicina e biomedicina.

Descrição do Serviço
Exames de Colonoscopia (EXPANSÃO) - Convênio de Adesão ao SUS n 01 2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Exames realizados pelo Dr. Guilherme de Lima Pozzatto 164179 Banco do Brasil Agência 1172-X Conta 47149-6 PROCEDIMENTO DATA VALOR COLONOSCOPIA 02 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 02 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 02 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 02 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 02 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 02 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 03 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 03 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 03 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 06 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 06 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 06 07 2026 R 225,32 COLONOSCOPIA 06 07 2026 R 225,32

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**
R$ 18.476,24	3,00 %	Não Retido	R$ 554,29

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 277,14	-	R$ 859,15
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 120,10	R$ 554,29	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

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$ 1.228,68	-	- / - / -	- / -
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$ 18.476,24	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 1.136,29	R$ 17.339,95	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 1.136,29; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 554,29;

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
		128 / 35308051227466636000180000000000012826081069564933

19/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:34
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 19/08/2026
NR. DOCUMENTO 551.172.000.047.149
VALOR TOTAL 21.572,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUILHERME L POZZATTO-EIRE
AGENCIA: 1172-X CONTA: 47.149-6
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO A.5C1.17C.DE3.B95.7CD

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Santa Isabel - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35468012207470977000111000000000027326080775529100

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
273	13/08/2026	13/08/2026 14:15:38
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
225	70000	13/08/2026 14:15:38
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
07.470.977/0001-11	21852001121	(11) 99802-3820
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
JULIO CESAR DE SOUZA MAGALHAES	Santa Isabel / SP	35.46801 / 07.500-000
Endereço	**E-mail**	
Rua PADRE JOAO ORLANDO DA CRUZ, 157, CENTRO	gasotec@yahoo.com.br	
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	-	-
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	gerencia@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
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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO CORRETIVA FOCO CIRURGICO HANALUX BLUE 80 Nº DE DE SÉRIE AR010089 PATRIMONIO 0241FOI REALIZADO TROCA DOS CONECTORES, TROCA DE VEDAÇÃO COM SILICONE E TESTES DE FUNCIONAMENTO. Convênio de Adesão ao SUS nº01/2026-município de Mogi Mirim. DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2578-X C/C 19491-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Santa Isabel / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 3.200,00	3,00 %	Não Retido	R$ 96,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 48,00	-	R$ 148,80
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 20,80	R$ 96,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

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$ 212,80	-	- / - / -	- / -
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$ 3.200,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 196,80	R$ 3.003,20	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 3,00; Estaduais: R$ 1,00; Municipais: R$ 4,65;

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14 / 08 / 26
Ass: _____

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 14 / 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
		273 / 35468012207470977000111000000000027326080775529100

GASOTEC
ENGENHARIA CLÍNICA
CNPJ: 07.470.977/0001-11

Ordem de Serviço: Nº 012905

Unidade: Hospital maxim miriam

Data: 12.08.26

EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
Foco Cirurgico	Hanaulux	Gluc 80	AR0100589	0241

MANUTENÇÃO CORRETIVA [x] EQUIP. RETIRADO [ ] MANUTENÇÃO PREVENTIVA [ ]

- [ ] CABO ALIMENTAÇÃO
- [ ] CABO ECG
- [ ] CABO OXÍMETRIA
- [ ] CABO PNI
- [ ] FONTE
- [ ] CAPNOGRAFIA
- [ ] BRAÇADEIRA 1 VIA
- [ ] BRAÇADEIRA 2 VIA
- [ ] CABO ELETROCARDIOGRAFO
- [ ] CANETA ELETROCARDIOGRAFO
- [ ] CARDIOCLIP
- [ ] PERA
- [ ] PLACA ELETRÔNICA
- [ ] APAS
- [ ] FOLI
- [ ] VAPORIZADOR
- [ ] ROTÂMETRO
- [ ] BLOCO EXPIRATÓRIO
- [ ] MEMBRANA
- [ ] MANGUEIRA O2
- [ ] MANGUEIRA AR COMPRIMIDO
- [ ] MANGUEIRA NITROSO
- [ ] VENTILADOR MECÂNICO
- [ ] DRENO
- [ ] PRÉ CABO PLACA NEUTRA
- [ ] PARÂMETROS
- [ ] TEMPERATURA
- [ ] PRESSÃO NÃO INVASIVA
- [ ] FRASCO
- [ ] TAMPA FRASCO
- [ ] GUARNIÇÃO
- [ ] VERIFICAÇÃO PORTA
- [ ] DIAFRAGMA
- [ ] CONTROLADOR
- [ ] VÁLVULA DE SEGURANÇA
- [ ] SOLENOIDE
- [ ] OSMOSE REVERSA
- [ ] FITA SELADORA
- [ ] RESISTÊNCIA
- [ ] VÁLVULA REGULADORA 02
- [ ] CABO MACRO GOTAS
- [ ] SENSOR DE GOTEJAMENTO
- [ ] ÓLEO
- [ ] FILTRO
- [ ] DRENAGEM
- [ ] PRESSOSTATO
- [ ] VÁVULA PURGADOR
- [ ] SECADOR DE AR
- [ ] FILTRO COALESCENTE
- [ ] VACUOSTATO
- [ ] FILTRO BACTERIOLÓGICO
- [ ] CONTROLADOR DE TEMPERATURA
- [ ] VÁLVULA REGULADORA AR COMPRIMIDO
- [ ] FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO
- [ ] FLUXOMETRO DE O2
- [ ] TOMADA
- [ ] TRAFO
- [ ] TRANSDUTOR
- [ ] CÂMARA
- [ ] CPU
- [ ] ARENÓIDE
- [ ] VÁLVULA PERA
- [ ] OLIVAS
- [ ] BANDEJA
- [ ] TERMÔMETRO
- [ ] CONTROLADOR
- [ ] PILHA
- [ ] SENSOR DE FLUXO
- [ ] BALANÇA
- [ ] OTOSCÓPIO
- [ ] LARINGOSCÓPIO
- [ ] VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO
- [ ] BATERIA
- [x] TESTE DE FUNCIONAMENTO

OBSERVAÇÕES

SALA Nº 3

RELATÓRIO TÉCNICO

Foi Realizado troca do conector.

troca vedação com silicone.

teste de funcionamento

Silio/Eduardo
TÉCNICO EXECUTANTE

Edmundo M. Neves
RESPONSÁVEL

Rua Padre João Orlando da Cruz Nº 157 - Centro
Santa Isabel - SP - CEP 07500-000 - Tel.: 11 4657-8422 - E-mail: gasotec@yahoo.com.br

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Santa Isabel - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35468012207470977000111000000000027426082579430392

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
274	13/08/2026	13/08/2026 14:21:13
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
226	70000	13/08/2026 14:21:13
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
07.470.977/0001-11	21852001121	(11) 99802-3820
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
JULIO CESAR DE SOUZA MAGALHAES	Santa Isabel / SP	35.46801 / 07.500-000
Endereço	**E-mail**	
Rua PADRE JOAO ORLANDO DA CRUZ, 157, CENTRO	gasotec@yahoo.com.br	
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	-	-
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	gerencia@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
14.01.01 / -	-	Moji Mirim / SP / -

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

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VENTILADOR PULMONAR DIXTAL DX 3012 Nº DE SÉRIE 100311591080AV1 FOI REALIZADO TROCA DO KIT DE PRENTIVA , TROCA DA CELULA DE 02, TROCA DE PLACA CONTROLE, HIGIENIZAÇÃO INTERNA E TESTES DE FUNCIONAMENTO. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:Á VISTA .Convênio de Adesão ao SUS nº01/2026-município de Mogi Mirim. DADOSBANCÁRIOS BANCODOBRASIL AGÊNCIA2578-X C/C19491-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Santa Isabel / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 8.560,00	3,00 %	Não Retido	R$ 256,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 128,40	-	R$ 398,04
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 55,64	R$ 256,80	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

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$ 569,24	-	- / - / -	- / -
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$ 8.560,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 526,44	R$ 8.033,56	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 3,00; Estaduais: R$ 1,00; Municipais: R$ 4,65;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14/08/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14/08/26
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
		274 / 35468012207470977000111000000000027426082579430392

GASOTEC
ENGENHARIA CLÍNICA
CNPJ: 07.470.977/0001-11

Ordem de Serviço: Nº 012903

Unidade: Hospital Maria Auxiliadora

Data: 12.08.26

EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
Ventilador	Dixtal	DX 3012	10031139108AV4	

MANUTENÇÃO CORRETIVA [x] EQUIP. RETIRADO [ ] MANUTENÇÃO PREVENTIVA [ ]

- [ ] CABO ALIMENTAÇÃO
- [ ] CABO ECG
- [ ] CABO OXÍMETRIA
- [ ] CABO PNI
- [ ] FONTE
- [ ] CAPNOGRAFIA
- [ ] BRAÇADEIRA 1 VIA
- [ ] BRAÇADEIRA 2 VIA
- [ ] CABO ELETROCARDIOGRAFO
- [ ] CANETA ELETROCARDIOGRAFO
- [ ] CARDIOCLIP
- [ ] PERA
- [ ] PLACA ELETRÔNICA
- [ ] APAS
- [ ] FOLI
- [ ] VAPORIZADOR
- [ ] ROTÂMETRO
- [ ] BLOCO EXPIRATÓRIO
- [ ] MEMBRANA
- [ ] MANGUEIRA O2
- [ ] MANGUEIRA AR COMPRIMIDO
- [ ] MANGUEIRA NITROSO
- [ ] VENTILADOR MECÂNICO
- [ ] DRENO
- [ ] PRÉ CABO PLACA NEUTRA
- [ ] PARÂMETROS
- [ ] TEMPERATURA
- [ ] PRESSÃO NÃO INVASIVA
- [ ] FRASCO
- [ ] TAMPA FRASCO
- [ ] GUARNIÇÃO
- [ ] VERIFICAÇÃO PORTA
- [ ] DIAFRAGMA
- [ ] CONTROLADOR
- [ ] VÁLVULA DE SEGURANÇA
- [ ] SOLENOIDE
- [ ] OSMOSE REVERSA
- [ ] FITA SELADORA
- [ ] RESISTÊNCIA
- [ ] VÁLVULA REGULADORA 02
- [ ] CABO MACRO GOTAS
- [ ] SENSOR DE GOTEJAMENTO
- [ ] ÓLEO
- [ ] FILTRO
- [ ] DRENAGEM
- [ ] PRESSOSTATO
- [ ] VÁVULA PURGADOR
- [ ] SECADOR DE AR
- [ ] FILTRO COALESCENTE
- [ ] VACUOSTATÓ
- [ ] FILTRO BACTERIOLÓGICO
- [ ] CONTROLADOR DE TEMPERATURA
- [ ] VÁLVULA REGULADORA AR COMPRIMIDO
- [ ] FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO
- [ ] FLUXOMETRO DE O2
- [ ] TOMADA
- [ ] TRAFO
- [ ] TRANSDUTOR
- [ ] CÂMARA
- [ ] CPU
- [ ] ARENÓIDE
- [ ] VÁLVULA PERA
- [ ] OLIVAS
- [ ] BANDEJA
- [ ] TERMÔMETRO
- [ ] CONTROLADOR
- [ ] PILHA
- [ ] SENSOR DE FLUXO
- [ ] BALANÇA
- [ ] OTOSCÓPIO
- [ ] LARINGOSCÓPIO
- [ ] VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO
- [ ] BATERIA
- [ ] TESTE DE FUNCIONAMENTO

OBSERVAÇÕES

equipamento sendo entregue

RELATÓRIO TÉCNICO

Foi Realizado a troca celula do o^2 e placa controle

Revisão Geral, TROCA KIT PREVENTIVA, LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

teste de funcionamento

TÉCNICO EXECUTANTE

RESPONSÁVEL

Rua Padre João Orlando da Cruz Nº 157 - Centro
Santa Isabel - SP - CEP 07500-000 - Tel.: 11 4657-8422 - E-mail: gasotec@yahoo.com.br

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Santa Isabel - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35468012207470977000111000000000027526084762534487

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
275	13/08/2026	13/08/2026 14:29:03
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
227	70000	13/08/2026 14:29:03
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
07.470.977/0001-11	21852001121	(11) 99802-3820
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
JULIO CESAR DE SOUZA MAGALHAES	Santa Isabel / SP	35.46801 / 07.500-000
Endereço	**E-mail**	
Rua PADRE JOAO ORLANDO DA CRUZ, 157, CENTRO	gasotec@yahoo.com.br	
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	-	-
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	gerencia@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
14.01.01 / -	-	Moji Mirim / SP / -

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUTENÇÃO CORRETIVA FOCO CIRURGICO DRAGER SOLA 700 Nº DE DE SÉRIE ASBBC 0257 PATRIMONIO 0193 FOI REALIZADO REAPARO NO CONTROLADOR REVISADO PLACA ELETRONICO COM OS COMPONENTES TESTES DE FUNCIONAMENTO. Convênio de Adesão ao SUS nº01/2026-município de Mogi Mirim. DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2578-X C/C 19491-3.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Santa Isabel / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.315,00	3,00 %	Não Retido	R$ 129,45

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 64,72	-	R$ 200,64
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 28,05	R$ 129,45	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

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$ 286,95	-	- / - / -	- / -
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$ 4.315,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 265,36	R$ 4.049,64	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: R$ 3,00; Estaduais: R$ 1,00; Municipais: R$ 4,65;

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14 / 08 / 26
Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 14 / 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
		275 / 35468012207470977000111000000000027526084762534487

GASOTEC
ENGENHARIA CLINICA
CNPJ: 07.470.977/0001-11

Ordem de Serviço: Nº 012904

Unidade: Hospital maria miram

Data: 12.08.26

EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
FOCO CIRÚRGICO	DRAGER	SOLS 700	ASBC-0257	0193

MANUTENÇÃO CORRETIVA [x] EQUIP. RETIRADO [ ] MANUTENÇÃO PREVENTIVA [ ]

- [ ] CABO ALIMENTAÇÃO
- [ ] CABO ECG
- [ ] CABO OXÍMETRIA
- [ ] CABO PNI
- [ ] FONTE
- [ ] CAPNOGRAFIA
- [ ] BRAÇADEIRA 1 VIA
- [ ] BRAÇADEIRA 2 VIA
- [ ] CABO ELETROCARDIOGRAFO
- [ ] CANETA ELETROCARDIOGRAFO
- [ ] CARDIOCLIP
- [ ] PERA
- [ ] PLACA ELETRÔNICA
- [ ] APAS
- [ ] FOLI
- [ ] VAPORIZADOR
- [ ] ROTÂMETRO
- [ ] BLOCO EXPIRATÓRIO
- [ ] MEMBRANA
- [ ] MANGUEIRA O2
- [ ] MANGUEIRA AR COMPRIMIDO
- [ ] MANGUEIRA NITROSO
- [ ] VENTILADOR MECÂNICO
- [ ] DRENO
- [ ] PRÉ CABO PLACA NEUTRA
- [ ] PARÂMETROS
- [ ] TEMPERATURA
- [ ] PRESSÃO NÃO INVASIVA
- [ ] FRASCO
- [ ] TAMPA FRASCO
- [ ] GUARNIÇÃO
- [ ] VERIFICAÇÃO PORTA
- [ ] DIAFRAGMA
- [ ] CONTROLADOR
- [ ] VÁLVULA DE SEGURANÇA
- [ ] SOLENOIDE
- [ ] OSMOSE REVERSA
- [ ] FITA SELADORA
- [ ] RESISTÊNCIA
- [ ] VÁLVULA REGULADORA 02
- [ ] CABO MACRO GOTAS
- [ ] SENSOR DE GOTEJAMENTO
- [ ] ÓLEO
- [ ] FILTRO
- [ ] DRENAGEM
- [ ] PRESSOSTATO
- [ ] VÁVULA PURGADOR
- [ ] SECADOR DE AR
- [ ] FILTRO COALESCENTE
- [ ] VACUOSTATO
- [ ] FILTRO BACTERIOLÓGICO
- [ ] CONTROLADOR DE TEMPERATURA
- [ ] VÁLVULA REGULADORA AR COMPRIMIDO
- [ ] FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO
- [ ] FLUXOMETRO DE O2
- [ ] TOMADA
- [ ] TRAFO
- [ ] TRANSDUTOR
- [ ] CÂMARA
- [ ] CPU
- [ ] ARENÓIDE
- [ ] VÁLVULA PERA
- [ ] OLIVAS
- [ ] BANDEJA
- [ ] TERMÔMETRO
- [ ] CONTROLADOR
- [ ] PILHA
- [ ] SENSOR DE FLUXO
- [ ] BALANÇA
- [ ] OTOSCÓPIO
- [ ] LARINGOSCÓPIO
- [ ] VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO
- [ ] BATERIA
- [x] TESTE DE FUNCIONAMENTO

OBSERVAÇÕES

~~SPO~~ Sala nº 5

RELATÓRIO TÉCNICO

Foi Realizado Reparo Controlador.

Revisado componente.

teste de funcionamento ok

Júlio/Eduardo.
TÉCNICO EXECUTANTE

Edmundo M. Neves
RESPONSÁVEL

Rua Padre João Orlando da Cruz Nº 157 - Centro
Santa Isabel - SP - CEP 07500-000 - Tel.: 11 4657-8422 - E-mail: gasotec@yahoo.com.br

19/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:51:19
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 19/08/2026
NR. DOCUMENTO 552.578.000.019.491
VALOR TOTAL 15.086,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. C. DE S. MAGALHAES ME
AGENCIA: 2578-X CONTA: 19.491-3
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6A4.706.D88.D57.CAD

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 171.147
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1711 4715 5996 5127

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	135263140847152 04/08/2026 11:01:14

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	04/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R MAESTRO AZEVEDO N° 124	CENTRO	13.800-200	**T04**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MOGI MIRIM		SP	

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=18/08/2026 Valor=426,67 | OUT=002 Venc=25/08/2026 Valor=426,67 | OUT=003 Venc=02/09/2026 Valor=426,66

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
1.280,00	230,40	0,00	0,00	1.280,00

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	**1.280,00**

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				3416163	21,0000 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
2731	ORTOFTALALDEIDO 0,55% (RIOSCOPE) OPA 5L | 0510202100 | 3132903810027 | RIOQUIMICA | Lote: 2601200 D.Fab: 02/04/26 D.Val: 01/04/29 | 0,0000 | Referencia:0510202100 | EAN:7897780219837	38089429	000	5102	UN	4	320,00000	0,00	0,00	1.280,00	1.280,00	230,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 11/08/2026
Assi

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: 2026072813MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
PED 3416163
05/08/26

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 171.364
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1713 6415 0585 5430

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	135263148816939 04/08/2026 18:33:35

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	04/08/2026

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=18/08/2026 Valor=288,67 | OUT=002 Venc=25/08/2026 Valor=288,67 | OUT=003 Venc=01/09/2026 Valor=288,66

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
866,00	155,88	0,00	0,00	866,00

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	**866,00**

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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				3418504	49,7400 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
2198	GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT/ECG - INCOLOR BAG 5KG | 2758 | 50010321 | 80005919006 | CARBOGEL | Lote: 260874 D.Fab: 01/06/26 D.Val: 30/06/28 | 0,0000 | Referencia:50010321 | EAN:7898107240565	30067000	000	5102	UN	6	23,50000	0,00	0,00	141,00	141,00	25,38	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2588	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL 20G SOFT C/50 PARES BRANCO | 229/799 | 80175349004 | ANADONA | Lote: 204-26 D.Fab: 28/04/26 D.Val: 27/04/28 | 0,0000 | Referencia:229/799 | EAN:7898433202299	62101000	000	5102	UN	78	7,25000	0,00	0,00	565,50	565,50	101,79	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2588	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL 20G SOFT C/50 PARES BRANCO | 229/799 | 80175349004 | ANADONA | Lote: 105-26 D.Fab: 01/05/26 D.Val: 21/05/28 | 0,0000 | Referencia:229/799 | EAN:7898433202299	62101000	000	5102	UN	22	7,25000	0,00	0,00	159,50	159,50	28,71	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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
CONVENIO 01/2026 - Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 2026082826MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | () () () () () () ()

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: Viviane

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 04/08/26

PED 3418504

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 171.149
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1711 4911 6367 7278

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: 135263140931331 04/08/2026 11:04:57
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: 04/08/2026
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO Nº 124	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 13.800-200	**T04**
MUNICÍPIO: MOGI MIRIM	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=18/08/2026 Valor=235,00 | OUT=002 Venc=25/08/2026 Valor=235,00 | OUT=003 Venc=01/09/2026 Valor=235,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
705,00	126,90	0,00	0,00	705,00

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	705,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30	MUNICÍPIO: UBERLANDIA			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				3416744	133,8000 Kg	9,9000 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
5802	LENCO MULTIUSO C/100 28X30 CM NAO TECIDO | 637854 / 669329 | ISENTO | PROCITEX | Lote: 329502615D D.Fab: 06/04/26 D.Val: 07/04/31 | 0,0000 | Referencia:637854 / 669329 | EAN:7891800669329	56031290	000	5102	UN	26	23,50000	0,00	0,00	611,00	611,00	109,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5802	LENCO MULTIUSO C/100 28X30 CM NAO TECIDO | 637854 / 669329 | ISENTO | PROCITEX | Lote: 329502618D D.Fab: 27/04/26 D.Val: 27/04/31 | 0,0000 | Referencia:637854 / 669329 | EAN:7891800669329	56031290	000	5102	UN	4	23,50000	0,00	0,00	94,00	94,00	16,92	0,00	0,00	0,00	18,00	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

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: 2026082820MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL, AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

PED 3416744

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
05/08/26



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 172.016
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1720 1611 9618 0249

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	135263206204011 07/08/2026 18:35:36

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	07/08/2026

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=21/08/2026 Valor=857,13 | OUT=002 Venc=28/08/2026 Valor=857,13 | OUT=003 Venc=04/09/2026 Valor=857,14

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
2.571,40	462,85	0,00	0,00	2.571,40

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	0,0	2.571,40

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADORES

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
23,00				3426287	89,4600 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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
2916	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 | 0510101609 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2602681 D.Fab: 18/06/26 D.Val: 18/06/29 | 0,0000 | Referencia:0510101609 | EAN:0117897780203642	30049047	000	5102	UN	14	57,00000	0,00	0,00	798,00	798,00	143,64	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2918	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR | 0510101710 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2603430 D.Fab: 01/07/26 D.Val: 21/07/28 | 0,0000 | Referencia:0510101710 | EAN:0117897780203666	30049047	000	5102	UN	4	75,00000	0,00	0,00	300,00	300,00	54,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4124	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M | 372861/881776 | ISENTO | PROCITEX | Lote: 177670622E D.Fab: 26/05/26 D.Val: 25/05/28 | 0,0000 | Referencia:372861/881776 | EAN:7891800881776	48114110	000	5102	UN	2	6,70000	0,00	0,00	13,40	13,40	2,41	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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: 2026082839MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | () () () () () () ()

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 13 / 08 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data ___/___/___
Ass: _____

PED 3426287

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 10/08/26

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 172.016
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1720 1611 9618 0249

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	135263206204011 07/08/2026 18:35:36

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. 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
2408	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 6,5 C/200 PARES C/TALCO | PA850352 | 10092410023 | MUCAMBO | Lote: 2620 D.Fab: 01/05/26 D.Val: 30/05/29 | 0,0000 | Referencia:PA850352 | EAN:5789609881061 8	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
2362	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 7,5 C/200 PARES C/TALCO | PA 850354 / 348989 | 10092410023 | MUCAMBO | Lote: 2623 D.Fab: 01/06/26 D.Val: 30/06/29 | 0,0000 | Referencia:PA 850354 / 348989 | EAN:5789609880106 7	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

19/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:52:26
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 19/08/2026
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 5.422,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 4.087.CB3.48C.508.0AC

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 257/2026

Mogi Mirim, 18 de agosto de 2026

Ref.: Pagamento referente ao pagamento da rescisão do mês de agosto

Solicito ao Departamento Financeiro ao pagamento da rescisão

Vencimento: 21/08/2026

Valor Total – R$ 2.867,17

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

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

Nome:
Data: 18.08.26.

Código	Nome do empregado	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
6695	EVELIN FERNANDA DOS SANTOS FRITTOLI	TECNICO DE ENFERMAGEM	33116816816	578-9	57926 -2	2.867,17

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 20/08/2026

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: EVELIN FERNANDA.xls

Data Pagamento: 19/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Valor Total: R$ 2.867,17 **Tipo:** Rescisão **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Daiane Aparecida Candido 19/08/2026 11:05:12

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Evelin Fernanda Dos Santos Fri	331.168.168-16	578-9 / 57926-2	Pago	Recisão	R$ 2.867,17

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 20/08/2026 às 08:19:59 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3322007480747
20/08/2026 07:5

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

Data 19/08/2026 Valor R$ 2.867,17 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 5.191, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Dois mil e oitocentos e sessenta e sete reais e dezessete 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 20/08/2026 07:56:01

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 250/2026

Mogi Mirim, 14 de agosto de 2026

Ref.: Pagamento referente ao pagamento da rescisão do mês de agosto

Solicito ao Departamento Financeiro ao pagamento da rescisão

Vencimento: 21/08/2026

Valor Total – R$ 7.322,35

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

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

Nome:
Data: 14.08.26

Mat.	Nome do empregado	Função Santa Casa	Agencia	Conta	CPF	Valor
6013	SILVIA H. B. RIBEIRO DO PRADO	TEC SEG TRABALHO	578-9	55529-0	32281312895	7.322,35

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 20/08/2026

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: SILVIA H B R DO PRADO.xls

Data Pagamento: 19/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Valor Total: R$ 7.322,35 **Tipo:** Rescisão **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Daiane Aparecida Candido 19/08/2026 11:04:49

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Silvia Helena Barbosa Ribeiro	322.813.128-95	578-9 / 55529-0	Pago	Recisão	R$ 7.322,35

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 20/08/2026 às 08:19:45 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332200748074
20/08/2026 07:5

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

Data 19/08/2026 Valor R$ 7.322,35 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 5.192, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Sete mil e trezentos e vinte e dois reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 20/08/2026 07:57:08

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 258/2026

Mogi Mirim, 18 de agosto de 2026

Ref.: Pagamento referente ao pagamento da rescisão do mês de agosto

Solicito ao Departamento Financeiro ao pagamento da rescisão

Vencimento: 21/08/2026

Valor Total – R$ 3.354,21

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: 18/08/26.

Código	Nome do empregado	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
6020	THAIS ELISANGELA ROSA	ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	42901002870	578-9	55527-4	$ 3.354,21

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 20/08/2026

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: THAIS ELISANGELA ROSA.xls

Data Pagamento: 19/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Valor Total: R$ 3.354,21 **Tipo:** Rescisão **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Daiane Aparecida Candido 19/08/2026 11:05:35

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Thais Elisangela Rosa	429.010.028-70	578-9 / 55527-4	Pago	Recisão	R$ 3.354,21

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 20/08/2026 às 08:19:33 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3322007480747
20/08/2026 07:5

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

Data 19/08/2026 Valor R$ 3.354,21 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 5.193, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Três mil e trezentos e cinqüenta e quatro reais e vinte e um 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 20/08/2026 07:58:26

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
52.775.392/0001-64	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2026	20/08/2026	07.16.26221.0797867-9

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações

Valor Total do Documento: **26.292,71**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026	6.346,25			6.346,25
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026	19.946,46			19.946,46
	Totais	**26.292,71**			**26.292,71**

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

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

SENDA (Versão:5.2.10) Página: 1 / 1 09/08/2026 21:26:13

85840000262 3 92710385262 9 32071626221 9 07978679341 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000262 3 92710385262 9 32071626221 9 07978679341 9

CNPJ:	52.775.392/0001-64
Número:	07.16.26221.0797867-9
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	26.292,71

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342008412201681
20/08/2026 09:00:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.00.12
0578900578          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:         57.187-3
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85840000262-3   92710385262-9
                   32071626221-9   07978679341-9
Data do pagamento                      19/08/2026
Numero do Documento         07.16.26221.0797867-9
Valor Total                             26.292,71
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081901
AUTENTICACAO SISBB:         7.835.F0D.2C1.1B7.4B4
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
52.775.392/0001-64	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2026	20/08/2026	07.16.26221.0804508-0

Observações

Pagar este documento até
20/08/2026

Valor Total do Documento
4.424,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026 CNPJ Prestador:54.281.264/0001-90	4.424,75			4.424,75
	Totais	**4.424,75**			**4.424,75**

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

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

SENDA (Versão:5.2.10) Página: 1 / 1 09/08/2026 21:32:00

85800000044 5 24750385262 6 32071626221 9 08045080329 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000044 5 | 24750385262 6 | 32071626221 9 | 08045080329 3

CNPJ:	52.775.392/0001-64
Número:	07.16.26221.0804508-0
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	4.424,75

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.12
0578900578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000044-5 24750385262-6
32071626221-9 08045080329-3
Data do pagamento 19/08/2026
Numero do Documento 07.16.26221.0804508-0
Valor Total 4.424,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 9.EB3.33D.62A.60C.204

85870000005-7 44270185112-1 60590176226-0 94020260831-6

Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

DARE-SP

Documento Principal

01 - Nome / Razão Social Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mi			07 - Data de Vencimento 31/08/2026
02 - Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO MOGI MIRIM SP			08 - Valor Total R$ 544,27
03 - CNPJ Base / CPF 52.775.392	04 - Telefone	05 - Quantidade de Documentos Detalhe 2	09 - Número do DARE **260590176226940**
06 - Observações			Emissão: 14/08/2026

10 - Autenticação Mecânica

Via do Banco

85870000005-7 44270185112-1 60590176226-0 94020260831-6

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

DARE-SP

Documento Principal

01 - Nome / Razão Social Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mi			07 - Data de Vencimento 31/08/2026
02 - Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO MOGI MIRIM SP			08 - Valor Total R$ 544,27
03 - CNPJ Base / CPF 52.775.392	04 - Telefone	05 - Quantidade de Documentos Detalhe 2	09 - Número do DARE **260590176226940**
06 - Observações			Emissão: 14/08/2026

10 - Autenticação Mecânica

Via do Contribuinte

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

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

260590176226940-0001

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento

DARE-SP

Documento Detalhe

01 - Código de Receita – Descrição	02 - Código do Serviço – Descrição	19 - Qtde Serviços: 1
661-0 Multa por infração à legislação – outras dependências – dívida ativa	DÍVIDA ATIVA - 1000034 - Multa por infração à legislação - Corpo de Bombeiros da Policia Militar do Estado de São Paulo - Divida Ativa	

15 - Nome do Contribuinte	03 - Data de Vencimento	06 - Nº Etiqueta	09 - Valor da Receita	12 -
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mi	31/08/2026			
	04 - Cnpj ou Cpf: 52.775.392/0001-64	9700838944665	R$ 456,57	
16 - Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO MOGI MIRIM SP	05 - Código do Município: 4560	07 - Referência	10 - Juros de Mora: R$ 41,76	13 - Honorários Advocatícios: R$ 0,00

18 - Nº do Documento Detalhe	17 - Observações	08 - Nº Parcelamento	11 - Multa de Mora ou Multa Por Infração	14 - Valor Total
260590176226940-0001	Cda: 1.456.665.322 Parcela: 7 Esse DARE só pode ser recolhido uma vez.	189680846	R$ 0,00	**R$ 498,33**
Emissão: 14/08/2026				

260590176226940-0002

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento

DARE-SP

Documento Detalhe

01 - Código de Receita – Descrição	02 - Código do Serviço – Descrição	19 - Qtde Serviços: 1
814-0 Honorários advocatícios - dívida ativa não ajuizada	DÍVIDA ATIVA - 1008140 - Honorários advocatícios - dívida ativa não ajuizada	

15 - Nome do Contribuinte	03 - Data de Vencimento	06 - Nº Etiqueta	09 - Valor da Receita	12 -
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mi	31/08/2026			
	04 - Cnpj ou Cpf: 52.775.392/0001-64	9710838944679	R$ 45,94	
16 - Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO MOGI MIRIM SP	05 - Inscrição Estadual	07 - Referência	10 -	13 - Honorários Advocatícios: R$ 0,00

18 - Nº do Documento Detalhe	17 - Observações	08 - Nº Parcelamento	11 -	14 - Valor Total
260590176226940-0002	Cda: 1.456.665.322 Parcela: 7 Esse DARE só pode ser recolhido uma vez.	189680846		**R$ 45,94**
Emissão: 14/08/2026				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.12
0578900578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SEFAZ/SP-AMBIENTEPAG	
Codigo de Barras	85870000005-7	44270185112-1
	60590176226-0	94020260831-6
Banco do Brasil		001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO:		578
TERMINAL DE RECOLHIMENTO:		578
CANAL DE PAGAMENTO:		Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO:		10:14:04
DATA DA TRANSAÇÃO:		19/08/2026

DARE-SP/GNRE - SEFAZ/SP

Data do pagamento	19/08/2026
Nr de controle- Dare-SP	260590176226940
Valor Total	544,27

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: 0.EC5.734.BFB.572.CCA

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 9685 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - HOSPITALAR - (R$ 647,20)(seiscentos e quarenta e sete reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 26.388
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 26.388
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0702 5208 2900 0493 5500 1000 0263 8814 5940 8596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135262922903786 21/07/2026 14:41:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	9685	52.775.392/0001-64	21-07-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO N. 124	CENTRO	13.800-200	21-07-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP			14:41:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 20/08/2026, Valor: R$ 647,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
647,20	77,66	0,00	0,00	647,20

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	**647,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				92,5600 Kg	87,3600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9632	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	80	8,0900	0,00	0,00	647,20	647,20	77,66	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100190136 | 7896137650316 | Lote: E064626 D.Fab: 05/26 D.Val: 05/28 | Val. aprox. tributos: R$164.71 (25.45% Nac)														

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Alex de J. Clemente
TMS 38
Coletador 127

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,174636 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 34 OC:812982

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR // CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR // NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORITENTACAO LEI COMPLEMENTAR 224/2025 | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 353080501-861-000008-1-7 // Cubagem: 0,1700 // // OC 2026072771MM // CONVENIO 01/2026 // | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D CNPJ: 52775392000164 Endereco: R MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro: CENTRO Cidade: MOGI MIRIM-SP CEP: 13800200 | | Total aproximado de tributos da nota: R$164.71 (25.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 27/07/26

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
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.

23793274029146001111656004600104115440000064720
BENEFICIARIO:
DIMASTER
NOME FANTASIA:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.904
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	647,20
VALOR COBRADO	647,20

NR.AUTENTICACAO 9.630.6CA.23D.E08.EDB

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.

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 148997
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5226 0737 8444 7900 0233 5500 1000 1489 9718 9664 6119

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152260663301288 21/07/2026 15:32:41

CRT (Codigo de Regime Tributario)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOG				52.775.392/0001-64	21/07/2026
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAIDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 -			CENTRO	13.800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAIDA**
Mogi-Mirim	SP	Brasil	11963260784		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOG			52.775.392/0001-64	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 -		CENTRO		13.800-200
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**		**FONE / FAX**
Mogi-Mirim	SP	Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
148997	783,36	0,00	783,36

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/08/2026	783,36						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	783,36		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
783,36	94,00	0,00	0,00	783,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,00	783,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,980	0,810

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202524523 Val:21/10/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	5,4900	0,00	395,28	71,15	395,28	47,43	0,00	12,00	0,00
CC40MR20G	C CROM 4-0 AG1/2 CIL2,0-75CM LT:202522912 Val:04/08/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	5,3900	0,00	388,08	69,85	388,08	46,57	0,00	12,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 30361.CONVENIO 01/2026 Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 2026072768MM
Banco do Brasil
AG: 3206-9
C/C: 22580-0 CHC03354 17 Pedido: 92172
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 47.00
Valor CBS R$ = 2.32
Valor IBS UF R$ = 0.26 Operacao sujeita a reducao linear de beneficios da LC 224/2025.

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
24 / 07 / 26

Invent Software - TaxPlus

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200051018174115440000078336
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 81.905
NOSSO NUMERO 36896650000051018
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 783,36
VALOR COBRADO 783,36
==========
NR.AUTENTICACAO 0.DB7.A82.327.4B0.4A2
==========
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

ARTLIMP Brasil Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA
PALÁCIO DAS FESTAS
Rua José Cândido Rangel nº119
Vila Pinheiro , Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300
Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.147.732 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0708 6009 0200 0170 5500 1000 1477 3216 9797 2360

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	135262958299998 23/07/2026 14:25:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
455173959113		08.600.902/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	52.775.392/0001-64	23/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	23/07/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	(19)3814-3000	SP		14:25:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	52.775.392/0001-64	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
MOGI MIRIM	SP	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	147732	972,90	0,00	972,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/08/2026	972,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
499,90	89,98	0,00	0,00	131,13	972,90

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	972,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN	MOGI GUACU	SP	455173959113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
15	DIVERSOS		0,06	584,430	584,430

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
102820	PANO ALVEJADO PADRAO 38 X 60 MODELO SACO	63071000	000	5102	UN	100,00	3,30	330,00	0,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
96016	FIBRA BRC. LIMPEZA MACIA 100 X 260 MM 10 UN PERFEC	68053090	060	5405	UN	5,00	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42861	FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	000	5102	UN	5,00	20,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
78473	PULVERIZADOR PET 500ML TRANSP NOBRE	84248990	000	5102	UN	10,00	6,99	69,90	0,00	69,90	12,58	0,00	18,00	0,00
96459	CLORO 5 LT SODIO 1% BARBAREX	28289011	060	5405	UN	40,00	9,95	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Conferido Recebido 24/07/2026 Fabiana Cardoso

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVNIO 01 2026 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 16h40Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Codigo: 001163 Val Aprox Tributos R$ 131,13 (13,48%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: RITA - Ped. Compra: 202607712MM PEDIDO: 871585

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 28 / 07 / 26
Ass: Fernanda

OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/07/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R$ 972,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.147.732
SÉRIE 001

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
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.

23790921059000001535534005000509115440000097290
BENEFICIARIO:
PALACIO DAS FESTAS
NOME FANTASIA:
PALACIO DAS FESTAS
CNPJ: 08.600.902/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
PALACIO DAS FESTAS
CNPJ: 08.600.902/0001-70
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.906
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	972,90
VALOR COBRADO	972,90

NR.AUTENTICACAO 2.89B.50D.C38.4FF.E44

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. 380216
Série 1

Chave de Acesso
3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3802.1610.0687.0963
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	135262926244734

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	21/07/2026
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

380216-A 20/08/2026 1.533,00									

DADOS DO PEDIDO

Numero	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
555385		29	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
1.205,00	216,90	0,00	0,00	1.533,00

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	309,32	1.533,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
8				37,010	37,010	0,164

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
60787	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M ROLO CREMER Lote: 352262621E 17/05/2029 Fabr: 18/05/2026 Cod.Fabr: 214352 Reg.MS: 80245210070 EAN13: Decr: 4 Trib. Aprox R$: 18,96 Federal e 5,84 Estadual Fonte:IBPT	90211099	540	5102	RL	60,000	2,35000	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59772	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M ROLO FC193/24 - CIEX Lote: FC067/26-B 24/04/2028 Fabr: 24/04/2026 Cod.Fabr: 0404000006 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7898563770255 Decr: Trib. Aprox R$: 21,90 Federal e 27,90 Estadual Fonte:IBPT	48114110	000	5102	RL	50,000	3,10000	155,00	155,00	27,90	0,00	0,00	18,00
60014	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 6,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2620 30/05/2029 Fabr: 28/05/2026 Cod.Fabr: PA850352 Reg.MS: 82850579001 EAN13: 7896098810613 Decr: Trib. Aprox R$: 47,08 Federal e 14,49 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,75000	350,00	350,00	63,00	0,00	0,00	18,00
60015	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2615 30/04/2029 Fabr: 27/04/2026 Cod.Fabr: PA850353 Reg.MS: 82850579001 EAN13: 7896098810620 Decr: Trib. Aprox R$: 47,08 Federal e 14,49 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,75000	350,00	350,00	63,00	0,00	0,00	18,00
59992	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2622 30/05/2029 Fabr: 08/06/2026 Cod.Fabr: PA850354 Reg.MS: 82850579001 EAN13: 7896098801062 Decr: Trib. Aprox R$: 47,08 Federal e 14,49 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,75000	350,00	350,00	63,00	0,00	0,00	18,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 25010 31/05/2030 Fabr: 01/05/2026 Cod.Fabr: 00018627 Reg.MS: 10207820024 EAN13: SEM GTIN Decr: 2 Trib. Aprox R$: 25,15 Federal e 24,87 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	UN	25,000	7,48000	187,00	0,00	0,00	0,00	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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 22/07/26

Informações Complementares

CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCÁRIOS : CNPJ: 05.847.630/0001-30 - BANCO DO BRASIL- AG:3415-0 CC.: 105047-8 / BRADESCO- AG: 7748-8 CC: 254447-4 - OC. 2026071883MM

Decretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART 16 ANEXO I RICMS-SP CONVENIO 126/2010 1: ISENTO ICMS NOS TERMOS DO ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99

Obs.Fiscal: Operação sujeita ao disposto na LC 224/2025

| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabriane

22/04/26

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090378185400900013185178115440000153300
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	81.907
NOSSO NUMERO	37818540000013185
CONVENIO	03781854
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.533,00
VALOR COBRADO	1.533,00

NR.AUTENTICACAO 9.E22.27A.754.FA2.0E8

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

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

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

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

belive MEDICAL

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108.085
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526.0714.3355.4400.0119.5500.0000.1080.8510.1687.3164

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262674986774 - 06/07/2026 15:43:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E BOLETO CONFERIDO
Fabiana
01/07/2026

Impressão em: 06/07/2026 15:43

DOBROWEB® - WWW.DOBROWEB.COM.BR

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e Nº: 108085
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108.085
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0714.3355.4400.0119.5500.0000.1080.8510.1687.3164

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262674986774 - 06/07/2026 15:43:46

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 2.283,00

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

DADOS ADICIONAIS

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

Carta de Correção

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

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

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
DADOSBANCARIOS:CONVENIO01/2026

Autorização pela SEFAZ

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

Condições de uso da Carta de Correção

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

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
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.

34191090081063314271512711770003515440000228300
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 81.908
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.283,00
VALOR COBRADO 2.283,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.750.02C.D30.484.267
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack. PRODUTOS MÉDICOS HOSPITAIS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.834
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 3410 2366 8003

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		**135262903930201 20/07/2026 14:25:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			**52.775.392/0001-64**	20/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
11834/001 20/08/2026 3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
OP-00025	EVACUADOR DE ELLIK - EVCELLINK Registro ANVISA: 80170629011 Lote: (1) 996126 Val: 02/2029 Nota de remessa: 11.812 emitida em 13/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	600,00	600,00	0,00	0,00	
S1ADUB24	ELETRODO BOLA BI HASTE UN 24FR Registro ANVISA: 80351900013 Lote: (1) 0217/1224 Val: 25/05/27	90189099	0102	5102	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	
T01OL24	TURP LOOP - ELETRODO CORTE - HASTE UNICA - BIPOLAR Registro ANVISA: 81655770078 Lote: (1) BR01123030 Val: 31/10/26 Nota de remessa: 11.812 emitida em 13/07/26	90189099	3102	5114	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: DIEGO HENRIQUE DE OLIVEIRA
Data cirurgia: 14/07/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saude: SUS
ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/9
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.222

VALOR IBS: 1,40 VALOR CBS: 12,60
NF-e REF: 35260737965618000104550010000118121015355606
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

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

RESERVADO AO FISCO

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

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.834. EMISSÃO: 20/07/2026 VALOR TOTAL: 3.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP		**NF-e** **Nº 11.834** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Rubian Sombra Sousa
COREN-SP: 759851 ENF

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
Banco C6 S.A.

33690000255490977032035314441037815440000350000
BENEFICIARIO:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPI
NOME FANTASIA:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 81.909
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.500,00
VALOR COBRADO 3.500,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E9C.90E.D9B.28F.631
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack. PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.835
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 3510 2367 0099

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		**135262903948032 20/07/2026 14:26:24**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			**52.775.392/0001-64**	20/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
11835/001 20/08/2026 3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0,00	0,00	0,00	**3.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
EBB1P24	ELETRODO BIPOLAR BOLA 1PINO 24FR Registro ANVISA: 80170620044 Lote: (1) 651425 Val: 01/2028	90189099	0102	5102	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	
OP-00025	EVACUADOR DE ELLIK - EVCELLINK Registro ANVISA: 80170629011 Lote: (1) 996126 Val: 02/2029 Nota de remessa: 11.813 emitida em 13/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	600,00	600,00	0,00	0,00	
T01OL24	TURP LOOP - ELETRODO CORTE - HASTE UNICA - BIPOLAR Registro ANVISA: 81655770078 Lote: (1) BR01123030 Val: 31/10/26 Nota de remessa: 11.813 emitida em 13/07/26	90189099	3102	5114	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: PEDRO INACIO DA SILVAS
Data cirurgia: 14/07/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saude: SUS
ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.221

VALOR IBS: 1.40 VALOR CBS: 12.60
NF-e REF: 35260737965618000104550010000118131015356928
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

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

RESERVADO AO FISCO

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

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.835. EMISSÃO: 20/07/2026 VALOR TOTAL: 3.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 11.835 SÉRIE 1**

Ruben Sombra Sousa
COREN-SP: 753851 ENF

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco C6 S.A.

33690000255490977032035320571033715440000350000
BENEFICIARIO:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPI
NOME FANTASIA:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.910
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

NR.AUTENTICACAO 3.CB8.A77.C8C.4C2.12C

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack. PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.846
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 4610 2369 2061

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		**135262906153562 20/07/2026 16:31:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			**52.775.392/0001-64**	20/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO		
PAGAMENTO A PRAZO		
PARCELAS		
11846/001 20/08/2026 3.500,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
OP-00017	ELETRODO CIRURGICO BIPOLAR HASTE UNICA 24FR E-MED- ELETRODO DE CORTE ,ALCA GROSSA Registro ANVISA: 80475510203 Lote: (1) 0048/0126 Val: 01/2029 Nota de remessa: 11.844 emitida em 20/07/26	90189099	0102	5114	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	
OP-00025	EVACUADOR DE ELLIK - EVCELLINK Registro ANVISA: 80170629011 Lote: (1) 910125 Val: 12/2028 Nota de remessa: 11.844 emitida em 20/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	600,00	600,00	0,00	0,00	
S1ADUB24	ELETRODO BOLA BI HASTE UN 24FR Registro ANVISA: 81655770078 Lote: (1) 0217/1224 Val: 28/12/27	90189099	0102	5114	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN MAESTRO AZEVEDO 124 MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200 CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO Paciente: FRANCISCO GARCIA GASQUES Data cirurgia: 16/06/2026 Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS Pl.saude: SUS ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026 ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104 REPRESENTANTE: 003 VL A- 013.032 VALOR IBS: 1,40 VALOR CBS: 12,60 NF-e REF: 352607379656180001045500100001184410236880 35 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.846. EMISSÃO: 20/07/2026 VALOR TOTAL: 3.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 11.846** **SÉRIE 1**

Daelen Sombra Sousa
COREN-SP: 759651 ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack.
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.846
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 4610 2369 2061

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		**135262906153562 20/07/2026 16:31:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Nota de remessa: 11.844 emitida em 20/07/26										

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

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco C6 S.A.

33690000255490977032035523311039115440000350000
BENEFICIARIO:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPI
NOME FANTASIA:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	81.911
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

NR.AUTENTICACAO C.9AA.D28.A27.1B2.9C1

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

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

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

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

NF-e
Nº.2023373
SÉRIE 4

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2023373 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0761 4180 4200 0131 5500 4002 0233 7314 5533 1921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		135262937586891 22/07/2026 11:20:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	22/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R: MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI-MIRIM	1938143000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
2023373/001	21/08/2026	4.532,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.969,90	653,45	0,00	0,00	4.528,12

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	4,28	4.532,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17,00	VOLUMES	CIRURGICA		101,250	38,555

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5111.12.00	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.12FR WELL LEAD | Lote:2403010846, Validade:09/03/29, Quantidade:200	90183929	600	5102	PC	200,00	0,58	116,00	116,00	0,00	20,88	0,00	0,00	18,00	0,00
5111.14.00	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.14FR WELL LEAD | Lote:2407012098, Validade:19/07/29, Quantidade:200	90183929	600	5102	PC	200,00	0,58	116,00	116,00	0,00	20,88	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Ped Cliente: 2697544 Rota: 49852 | N Ped: 2697544 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES_ | Obs: ORD.COMPRA 2026072772 / CONVENIO 01/2026 // BCO PAGTO BRASIL AG.3348 0 C/C 301097 X | Cod Cliente:13745 ||Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributaria.

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

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
24/07/26
465869

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2023373 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0761 4180 4200 0131 5500 4002 0233 7314 5533 1921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262937586891 22/07/2026 11:20:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD | Lote:2512014309, Validade:09/12/30, Quantidade:60	90183921	600	5102	PC	60,00	1,98	118,80	118,80	0,00	21,39	0,00	0,00	18,00	0,00
05.0210	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LL SR | Lote:N1201, Validade:28/06/31, Quantidade:2000	90183119	100	5102	PC	2.000,00	0,2276	455,20	455,20	0,00	54,62	0,00	0,00	12,00	0,00
20.0333	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LS SR | Lote:N1217, Validade:29/06/31, Quantidade:1000	90183119	100	5102	PC	1.000,00	0,5635	563,50	563,50	0,00	67,62	0,00	0,00	12,00	0,00
F01A260602	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX PEDIATRICA NR.6 3ML LIFE GOLD | Lote:2512014389, Validade:14/12/30, Quantidade:10	90183921	600	5102	PC	10,00	2,60	26,00	26,00	0,00	4,67	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD | Lote:2512014309, Validade:09/12/30, Quantidade:40	90183921	600	5102	PC	40,00	1,98	79,20	79,20	0,00	14,26	0,00	0,00	18,00	0,00
13007	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED | Lote:124486F, Validade:31/08/30, Quantidade:200	84818099	100	5102	PC	200,00	0,6586	131,72	136,00	0,00	24,48	0,00	4,28	18,00	3,25
LB141321	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M NEONATAL FOYOMED | Lote:FY2511018, Validade:09/01/31, Quantidade:100	90183929	600	5102	PC	100,00	2,50	250,00	250,00	0,00	45,00	0,00	0,00	18,00	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD | Lote:2601010078, Validade:19/01/31, Quantidade:40	90183921	600	5102	PC	40,00	1,98	79,20	79,20	0,00	14,26	0,00	0,00	18,00	0,00
11601	CONJ P/ ASPIRAÇÃO VIAS AEREAS 1000ML 3P MEDICAL | Lote:010474, Validade:21/05/28, Quantidade:30	90183929	040	5102	PC	30,00	18,75	562,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLT80ESPA-	COLETOR UNIV 80ML C/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL | Lote:261909, Validade:01/05/28, Quantidade:100	39269040	500	5102	PC	100,00	0,55	55,00	55,00	0,00	9,89	0,00	0,00	18,00	0,00
GD11-0509-T1	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. C/FILTRO NIVEL 1 PT/50 WILTEX | Lote:126.697, Validade:01/01/9999, Quantidade:100 | Lote:126.697, Validade:31/12/2099, Quantidade:400	63079010	100	5102	PT	500,00	3,95	1.975,00	1.975,00	0,00	355,50	0,00	0,00	18,00	0,00

Free Preview

465868

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
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.

34191090084229986293051369170009315450000453240
BENEFICIARIO:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
NOME FANTASIA:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CNPJ: 61.418.042/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CNPJ: 61.418.042/0001-31
PAGADOR:
IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 81.912
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 4.532,40
VALOR COBRADO 4.532,40
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0D5.232.878.0D8.90D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 109.047

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0714.3355.4400.0119.5500.0000.1090.4710.1690.6554

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
135262953670933 - 23/07/2026 09:53:57

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	23/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	23/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Mirim	(019)3814-3000	SP		09:53:56

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
109047/1 - 22/08/26 - 1167,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
1.167,00	140,04	0,00	0,00	1.167,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.167,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			128,300	128,300

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
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR457F9 - 29/02/2028 Qtde: 5.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	95,4000	0,0000 0,0000 %	477,00	477,00	57,24 0,00	0,00	12,00	0,00
1120 30049099	GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR463A5 - 30/04/2028 Qtde: 3.00 Numero da FCI: A1E89146-8E1E-4DDF-A2F4-914514CACFC4	500 5102	CX	3,0000	230,0000	0,0000 0,0000 %	690,00	690,00	82,80 0,00	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 2026072771MM - CONVENIO 01/2026 HORARIO DE RECEBIMENTO: Seg. a sexta das 8h as 16h30 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 103141 / 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 /

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

RESERVADO AO FISCO

BOLETO EM ANEXO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 24/07/26

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
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.

34191090081070582271512711770003115460000116700
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 81.913
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.167,00
VALOR COBRADO 1.167,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6B6.7C1.56E.670.576
==========
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. 380547
Série 1

Chave de Acesso
3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3805.4710.0687.4694
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	135262955950559

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	23/07/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO	13.800-200	
Municipio	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
MOGI MIRIM		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

380547-A 22/08/2026 3.801,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
555484		29	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
3.626,53	486,93	0,00	0,00	3.801,50

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	981,25	3.801,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
8				60,290	60,290	0,193

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO	13.800-200
Municipio		**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
59088	ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q. Lote: 2615204 31/03/2028 Fabr: 20/03/2026 Cod.Fabr: 1000401. Reg.MS: 1049711490021 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 48,42 Federal e 43,20 Estadual Fonte:IBPT	30049059	500	5102	AMP	120,000	3,00000	360,00	360,00	64,80	0,00	0,00	18,00
57835	AMIODARONA 150MG AMPOLA 3ML (G) FRESENIUS Lote: 78UK4378 15/10/2027 Fabr: 15/10/2025 Cod.Fabr: 002296 Reg.MS: 1004102060019 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 29,32 Federal e 26,16 Estadual Fonte:IBPT	30049054	000	5102	AMP	100,000	2,18000	218,00	218,00	26,16	0,00	0,00	12,00
61283	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML S/FECH HALEX ISTAR Lote: 6050137 13/05/2028 Fabr: 13/05/2026 Cod.Fabr: 40000658 Reg.MS: 1031100200252 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 85,95 Federal e 84,99 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FRC	45,000	14,20000	639,00	639,00	76,68	0,00	0,00	12,00
42617	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA Lote: 26030160 31/03/2028 Fabr: 12/03/2026 Cod.Fabr: 4101.0090 Reg.MS: 1038700360029 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 59,18 Federal e 52,80 Estadual Fonte:IBPT	30032029	000	5102	AMP	200,000	2,20000	440,00	440,00	79,20	0,00	0,00	18,00
59182	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA 1ML INTRAMUSCULAR HYVIT K HYPOFARMA Lote: 25122014 31/12/2027 Fabr: 25/02/2026 Cod.Fabr: 59182 Reg.MS: 1038700750013 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 8,41 Federal e 7,50 Estadual Fonte:IBPT	30045090	000	5102	AMP	50,000	1,25000	62,50	62,50	11,25	0,00	0,00	18,00
58176	METRONIDAZOL 500MG BOLSA SISTEMA FECHADO 100ML (G) JP INDUSTRIA Lote: M1427 26 07/05/2028 Fabr: 08/05/2026 Cod.Fabr: 5304 Reg.MS: 1049100640026 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 92,81 Federal e 82,80 Estadual Fonte:IBPT	30039076	000	5102	BL	200,000	3,45000	690,00	690,00	82,80	0,00	0,00	12,00
44369	NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMPOLA (G) HYPOFARMA Lote: 25081202 31/08/2027 Fabr: 26/02/2026 Cod.Fabr: 4301.0265 Reg.MS: 1038700600021 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 130,73 Federal e 116,64 Estadual Fonte:IBPT	30043999	000	5102	AMP	900,000	1,08000	972,00	972,00	116,64	0,00	0,00	12,00
59111	SULFATO MAGNESIO 10% AMPOLA 10ML HALEX ISTAR Lote: 6050292 26/05/2028 Fabr: 26/05/2026 Cod.Fabr: 40000137 Reg.MS: 1031101630013 EAN13: Decr: 59 Trib. Aprox R$: 56,49 Federal e 55,86 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	AMP	400,000	1,05000	420,00	245,03	29,40	0,00	0,00	12,00

Fabiane 24/04/26
MERCADORIA RECEBIDA E

Informações Complementares

CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCÁRIOS : CNPJ: 05.847.630/0001-30 - BANCO DO BRASIL- AG:3415-0 CC.: 105047-8 / BRADESCO- AG: 7748-8 CC: 254447-4 - OC. 2926071932MM

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS

Obs.Fiscal:

| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabiane

24 / 07 / 26

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 28 / 07 / 26

Ass: Fernanda

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

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090378185400900013309174615460000380150
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 81.914
NOSSO NUMERO 37818540000013309
CONVENIO 03781854
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.801,50
VALOR COBRADO 3.801,50
==========
NR.AUTENTICACAO A.ACB.50F.07D.526.633
==========
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 I-MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.009.557** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.009.557** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3526 0627 9910 8000 0140 5500 1000 0095 5710 1009 5570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
I-MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP RUA BARAO DO RIO BRANCO, 390 - VILA INDEPENDENCIA - CEP:13276-250 - VALINHOS - SP TEL:		

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135262493290014 24/06/2026 10:39:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
708135764119		27.991.080/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	24/06/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200		24/06/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9557	26.300,00	0,00	26.300,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2026	13.150,00	002	23/09/2026	13.150,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.368,28	26.300,00
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	26.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	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
HF-A-226	STYPCEL HEMOSTATICO FIBRILAR 5.0 X 5.0CM C/ 6 CAMADAS - MS: 81000030117 Tuss: 101626517 - LOTE:0501250518 Val: 17/05/2028	30061090	240	5102	UN	1,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16034	ENXERTO GRANULADO DE HIDROXIAPATITA 1. 71MM 5.0 GR - MS: 82408810009 - LOTE:004209 Val: 23/01/2029	30064020	040	5102	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16034	ENXERTO GRANULADO DE HIDROXIAPATITA 1. 71MM 5.0 GR - MS: 82408810009 - LOTE:004209 Val: 23/01/2029	30064020	040	5102	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16034	ENXERTO GRANULADO DE HIDROXIAPATITA 1. 71MM 5.0 GR - MS: 82408810009 - LOTE:004209 Val: 23/01/2029	30064020	040	5102	UN	1,00	900,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RDP-7	SUBSTITUTO SINTETICO DE DURAMATER - NEODURA - 6 X 8 CM - MS: 81000030077 - LOTE:0202250314 Val: 13/03/2028	30061090	240	5102	UN	1,00	7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.60435	PARAFUSO POLIAXIAL ARTICULAVEL 5,5 X 35 MM - MS: 82249100011 - LOTE:AC014731-1 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	700,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.60435	PARAFUSO POLIAXIAL ARTICULAVEL 5,5 X 35 MM - MS: 82249100011 - LOTE:AC015137-1 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPERACAO SUJEITA AO DISPOSITIVO LEI COMPLEMENTAR 224/2025 ; PACIENTE: MANOELINA DA COSTA - Id_Cir.: 21388 - CIR.: 15/06/2026; Dr.: BREITNER LOUZADA LUCIO CRM-143033 ; HOSPITAL: SANTA CASA MOGI MIRIM; CONVENIO: SUS - SANTA CASA MOGI MIRIM; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; Fonte IBPT 17.1.A	

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

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

I-MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 390 - VILA INDEPENDENCIA - CEP:13276-250 - VALINHOS - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.009.557 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0627 9910 8000 0140 5500 1000 0095 5710 1009 5570

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	135262493290014 24/06/2026 10:39:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
708135764119		27.991.080/0001-40

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	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	IPI
101.60440	PARAFUSO POLIAXIAL ARTICULAVEL 5,5 X 40 MM - MS: 82249100011 - LOTE:AC016850-1 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	700,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.60445	PARAFUSO POLIAXIAL ARTICULAVEL 5,5 X 45 MM - MS: 82249100011 - LOTE:AC017541-1 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	700,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.60535	07.02.05.039-3 PARAFUSO POLIAXIAL ARTICULAVEL 6,5 X 35 MM - MS: 82249100011 - LOTE:AC014399-1 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107.70120	07.02.05.033-4 HASTE 6,0 X 120 MM P/ GANCHO DE DISTRACAO - MS: 82249100011 - LOTE:AC014517-1 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	800,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107.05050	07.02.05.052-0 CROSS LINK MI SPEED 31,5 - 34 - MS: 82249100009 - LOTE:AC014826-1 Val: Indeterminada	90211020	540	5102	UN	1,00	1.700,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107.68010	07.02.05.014-8 BLOQUEADOR O-LINKE PARA PARAF. 4,5/5,5/6,5 MM - MS: 82249100011 - LOTE:AC017315-1 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	6,00	650,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107.68010	07.02.05.014-8 BLOQUEADOR O-LINKE PARA PARAF. 4,5/5,5/6,5 MM - MS: 82249100011 - LOTE:AC017315-1 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107.68010	07.02.05.014-8 BLOQUEADOR O-LINKE PARA PARAF. 4,5/5,5/6,5 MM - MS: 82249100011 - LOTE:AC017315-1 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 13.150,00

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



I-MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 390 - VILA INDEPENDENCIA
CEP 13276250 - VALINHOS / SP - Brasil
Fone: +55 1933273794 - Fax: +55
CNPJ: 27.991.080/0001-40

CC-e	*Nome / Razao*
9557	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
Data da Correcao	***CNPJ / CPF***
05/08/2026 15:29:28	52.775.392/0001-64

Chave NFe: 35260627991080000140550010000095571010095570

Protocolo

135263165227555

Correcao

* CONVÊNIO 01/2026

* SANTANDER - BANCO 033 - AG 0059 - CONTA 13007433-3 - CNPJ 27.991.080/0001-40 - IMEDIC

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

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:12
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.

03399002844770000000417397501010915470001315000
BENEFICIARIO:
I MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS H
NOME FANTASIA:
I MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT
CNPJ: 27.991.080/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
I MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT
CNPJ: 27.991.080/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 81.915
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 13.150,00
VALOR COBRADO 13.150,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.B31.B11.601.160.B1F
==========
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. 2186729 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1867 2917 8717 3637

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		135263019404649 27/07/2026 23:40:45
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	27/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	27/07/2026
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
2186729/1	24/08/2026	135,20						

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
135,20	16,22	0,00	0,00	135,20

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	135,20

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
1,00	VOLUME(S)		0,03666	17,890	17,890

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
021155	AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO (FRESENIUS KA BI) L: 74UM5561 Q: 16,0000 F: 27/12/25 V: 27/11/2027, nFCI: EA21 1171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	30049099	500	5102	FR	16,00	8,45	135,20	135,20	16,22	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 31 / 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: 28/07/2026 Pedido: 3601937 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3601937 *** 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: 2026072790MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 28/07/26

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:13
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500019517176715480000013520
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	81.916
NOSSO NUMERO	28412430000019517
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	135,20
VALOR COBRADO	135,20

NR.AUTENTICACAO 9.B96.A2E.6E5.06B.3DF

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 304.944

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003049441003269186

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

Protocolo de Autorização de Uso

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

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	29/06/2026

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.533,16	729,15	0,00	0,00	4.533,16

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
18	CAIXAS			81,000	81,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

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

NF-e
No. 304.944

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 304.944

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260608231734000193550000003049441003269186

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

Protocolo de Autorização de Uso

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

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

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

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1.511,05

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.350.547

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026061862MM PROCESSO: 202606256MM PROCESSO: 2026062692MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:13
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.

34191090084570836452124007710007315480000151105
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	81.917
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.511,05
VALOR COBRADO	1.511,05

NR.AUTENTICACAO 8.38B.0CB.348.57C.5EF

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.futuramedicamientos.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. 310.311

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003103111003322872

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

135263010490604 2026-07-27T13:13:38-03:

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	27/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	27/07/2026

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. : 310.311/ 1 Valor : 5.731,96 Vencto. 24/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
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 - 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			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 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

REG.:Sumaré N/P.356.798

CONVENIO 01/2026 CONVENIO PSC PROCESSO: 2026071946MM 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.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 28/07/26

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:13
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.

34191090084628147452124007710007415480000573196
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	81.918
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	5.731,96
VALOR COBRADO	5.731,96

NR.AUTENTICACAO 3.82C.888.2C0.699.F14

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. 310.647

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003106471003326249

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

135263034348867 2026-07-28T18:29:37-03:

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	28/07/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	28/07/2026

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 310.647/ 1 Valor : 668,82 Vencto. 25/08/2026

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
668,82	120,39	0,00	0,00	668,82

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	668,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXAS			6,000	6,000

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
565271	FENITOINA 50MG/ML 5ML C/10 AMP "FENITAL" (C1) CRISTALIA Lote : 50039234 Val. 18/02/2028	30049065	000	5102	CX	25,00 25,00	26,753000	668,82	668,82	120,39		18,0	

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
REG.:Sumaré N/P.357.122 CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026071954MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 29/07/26

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:00:13
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.

34191090084631679452124007710007315490000066882
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	81.919
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	668,82
VALOR COBRADO	668,82

NR.AUTENTICACAO B.A14.9E0.BF2.9D3.8AC

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
35308051227572220000146000000000073626080920840134

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
736	11/08/2026 00:08	11/08/2026 14:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
736	1	11/08/2026 14:08

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
VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	27.572.220/0001-46	32297	(19) 3806-3686
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R ÁUREA, 23, JARDIM ÁUREA	ma_fv@hotmail.com	Mogi Mirim - SP	13800-206

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

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
04.01.01 Medicina.	401	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Exames de Endoscopia / Colonoscopia (URGÊNCIA) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Exames realizados pela Dra. Mayara Fernanda Victal CRM nº 184.946-SP. PROCEDIMENTO DATA VALOR COLONOSCOPIA 15/07/2026 R$ 250,00 COLONOSCOPIA 21/07/2026 R$ 250,00 ENDOSCOPIA 21/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 22/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 29/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 29/07/2026 R$ 150,00 TOTAL R$ 1.100,00 Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º IN Nº 2.110/2022 Banco para Crédito: Sicredi Banco 748 Agência: 0718 Conta Corrente: 97.638-8

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**
1.100,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
1.100,00	3.000	Não Retido	33,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
16,50	0,00	51,15	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
1.100,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
67,65	-		1.032,35

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
67,65	0,00	33,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| NBS: 123012200

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

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
35308051227572220000146000000000073726082343425574

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
737	11/08/2026 00:08	11/08/2026 14:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
737	1	11/08/2026 14:08

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
VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	27.572.220/0001-46	32297	(19) 3806-3686
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R ÁUREA, 23, JARDIM ÁUREA	ma_fv@hotmail.com	Mogi Mirim - SP	13800-206
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
04.01.01 Medicina.	401	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Exames de Colonoscopia (EXPANSÃO) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Exames realizados pela Dra. Mayara Fernanda Victal CRM nº 184.946-SP. PROCEDIMENTO DATA VALOR COLONOSCOPIA 01/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 01/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 01/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 01/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 07/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 07/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 07/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 08/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 08/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 08/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 08/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 14/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 14/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 14/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 14/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 15/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 15/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 15/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 15/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 21/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 21/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 21/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 21/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 29/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 29/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 29/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 29/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 22/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 22/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 22/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 22/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 28/07/2026 R$ 225,32 COLONOSCOPIA 28/07/2026 R$ 225,32 TOTAL R$ 7.660,88 Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º IN Nº 2.110/2022 Banco para Crédito: Sicredi Banco 748 Agência: 0718 Conta Corrente: 97.638-8

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**
7.660,88		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
7.660,88	3.000	Não Retido	229,83

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
114,91	0,00	356,23	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**
7.660,88	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
471,14	-		7.189,74

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
471,14	0,00	229,83

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 123012200

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/08/2026
Ass: Patricia

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de Mogi Mirim
AUDITORIA FISCAL DE RENDAS
(19) 3814-1028
iss@mogimirim.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35308051227572220000146000000000073826081256845562

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
738	11/08/2026 00:08	11/08/2026 14:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
738	1	11/08/2026 14:08

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
VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	27.572.220/0001-46	32297	(19) 3806-3686
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R ÁUREA, 23, JARDIM ÁUREA	ma_fv@hotmail.com	Mogi Mirim - SP	13800-206
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
04.01.01 Medicina.	401	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Exames de Endoscopia (EXPANSÃO) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Exames realizados pela Dra. Mayara Fernanda Victal - CRM nº 184.946-SP. PROCEDIMENTO DATA VALOR ENDOSCOPIA 21/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 22/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 22/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 22/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 22/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 28/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 28/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 28/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 29/07/2026 R$ 96,32 ENDOSCOPIA 29/07/2026 R$ 96,32 TOTAL R$ 963,20 Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º IN Nº 2.110/2022 Banco para Crédito: Sicredi Banco 748 Agência: 0718 Conta Corrente: 97.638-8

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**
963,20		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
963,20	3.000	Não Retido	28,90

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
14,44	0,00	44,79	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**
963,20	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
59,23	-		903,97

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
59,23	0,00	28,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 123012200

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

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
35308051227572220000146000000000739260897503718 00

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
739	11/08/2026 00:08	11/08/2026 15:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
739	1	11/08/2026 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
VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	27.572.220/0001-46	32297	(19) 3806-3686
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R ÁUREA, 23, JARDIM ÁUREA	ma_fv@hotmail.com	Mogi Mirim - SP	13800-206
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

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.01.01 Medicina.	401	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Exames de Endoscopia – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Exames realizados pela Dra. Mayara Fernanda Victal (CRM nº 184.946-SP. PROCEDIMENTO DATA VALOR ENDOSCOPIA 01/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 01/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 01/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 01/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 07/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 07/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 07/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 07/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 07/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 07/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 14/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 15/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 15/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 15/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 21/07/2026 R$ 150,00 ENDOSCOPIA 21/07/2026 R$ 150,00 TOTAL R$ 2.400,00 Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º IN Nº 2.110/2022 Banco para Crédito: Sicredi Banco 748 Agência: 0718 Conta Corrente: 97.638-8

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**
2.400,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
2.400,00	3.000	Não Retido	72,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
36,00	0,00	111,60	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**
2.400,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
147,60	-		2.252,40

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
147,60	0,00	72,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| NBS: 123012200

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/08/2026
Ass: Patrícia

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
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: 97.638-8

FAVORECIDO: VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.572.220/0001-46
VALOR: R$ 11.378,46
DEBITO EM: 19/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081920
AUTENTICACAO SISBB: 3.A6A.687.4E2.F78.487

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de Marilia
(14) 3402-6055 / (14) 3402-6056
chefefiscal@marilia.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35290051245802685000128000000000024126087272106671

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
241	11/08/2026 00:08	11/08/2026 17:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
241	1	11/08/2026 17:08

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
V. C. GUARNIERI SERVICOS MEDICOS LTDA	45.802.685/0001-28	100283	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R RUA SANTA HELENA, 1967, JARDIM ESTORIL	I9CONTAB@GMAIL.COM	MARÍLIA - SP	17514-410
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	-	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		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
04.01.01 Medicina.	401	MOGI MIRIM - SP	BR

Descrição do serviço
Exames de Endoscopia (Urgencia) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026.|ENDOSCOPIA; 07/07/2026 RS150,00;|ENDOSCOPIA; 10/07/2026 RS150,00;|ENDOSCOPIA; 10/07/2026 RS150,00;|ENDOSCOPIA 14/07/2026 RS150,00;|ENDOSCOPIA; 16/07/2026 RS150,00;|ENDOSCOPIA; 17/07/2026 RS150,00;|Exames Realizados pelo Dr. Vinícius Chiarelli Guarnieri (CRM nº 208345).|DADOS BANCARIOS: |BANCO BRADESCO|AG. 0224|Conta: 32058-7||| ||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País resultado da prest. do serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação tributável	BR	MARÍLIA - 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**
900,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
900,00	3.000	Não Retido	27,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
13,50	0,00	41,85	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**
900,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
55,35	-		844,65

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
55,35	0,00	27,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 123012200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de Marilia
(14) 3402-6055 / (14) 3402-6056
chefefiscal@marilia.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35290051245802685000128000000000024226085758767310

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
242	11/08/2026 00:08	11/08/2026 17:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
242	1	11/08/2026 17:08

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
V. C. GUARNIERI SERVICOS MEDICOS LTDA	45.802.685/0001-28	100283	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R RUA SANTA HELENA, 1967, JARDIM ESTORIL	i9CONTAB@GMAIL.COM	MARÍLIA - SP	17514-410
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	-	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		MOGI MIRIM - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.01.01 Medicina.	401	MOGI MIRIM - SP	BR

Descrição do serviço
Exames de Endoscopia (Expansão) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026.|Exames Realizados pelo Dr. Vinícius Chiarelli Guarnieri (CRM nº 208345).|ENDOSCOPIA 02/07/2026 RS96,32;|ENDOSCOPIA 03/07/2026 RS96,32;|ENDOSCOPIA 07/07/2026 RS96,32;|ENDOSCOPIA 09/07/2026 RS96,32;|ENDOSCOPIA 14/07/2026 RS96,32;|ENDOSCOPIA 17/07/2026 RS96,32;|ENDOSCOPIA 28/07/2026 RS96,32;|ENDOSCOPIA 30/07/2026 RS96,32;|ENDOSCOPIA 31/07/2026 RS96,32;||DADOS BANCARIOS: |BANCO BRADESCO|AG. 0224|Conta: 32058-7||| ||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País resultado da prest. do serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação tributável	BR	MARÍLIA - 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**
866,88		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
866,88	3.000	Não Retido	26,01

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
13,00	0,00	40,31	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**
866,88	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
53,31	-		813,57

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
53,31	0,00	26,01

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 123012200

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: MARÍLIA - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35290051245802685000128000000000024326087667281392

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
243	12/08/2026	12/08/2026 08:22:53
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
243	1	12/08/2026 08:22:53
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
45.802.685/0001-28	100283	-

Nome / Nome Empresarial
V. C. GUARNIERI SERVICOS MEDICOS LTDA

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Marília / SP	35.29005 / 17.514-410

Endereço
R RUA SANTA HELENA, 1967, JARDIM ESTORIL

E-mail
I9CONTAB@GMAIL.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	-9876277252	-

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
R RUA 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
04.01.01 / -	1.2301.22.00	MOGI MIRIM / SP / -

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Descrição do Serviço
Exames de Colonoscopia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026.|Exames Realizados pelo Dr. Vinícius Chiarelli Guarnieri (CRM nº 208345).|COLONOSCOPIA 02/07/2026 RS250,00|COLONOSCOPIA 02/07/2026 RS 250,00|COLONOSCOPIA 03/07/2026 RS 250,00|COLONOSCOPIA 03/07/2026 RS 250,00|COLONOSCOPIA 03/07/2026 RS 250,00|COLONOSCOPIA 03/07/2026 RS 250,00|COLONOSCOPIA 03/07/2026 RS 250,00|COLONOSCOPIA 03/07/2026 RS 250,00|COLONOSCOPIA 03/07/2026 RS 250,00|DADOS BANCARIOS: |BANCO BRADESCO|AG. 0224|Conta: 32058-7||| ||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	MARÍLIA / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.500,00	3,00 %	Não Retido	R$ 75,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 37,50	-	R$ 116,25
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 16,25	R$ 75,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

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$ 166,25	-	- / - / -	- / -
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$ 2.500,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 153,75	R$ 2.346,25	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 153,75; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 75,00;

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		243 / 35290051245802685000128000000000024326087667281392

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: MARÍLIA - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35290051245802685000128000000000024426083822202510

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
244	12/08/2026	12/08/2026 08:33:36
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
244	1	12/08/2026 08:33:36
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
45.802.685/0001-28	100283	-

Nome / Nome Empresarial	Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
V. C. GUARNIERI SERVICOS MEDICOS LTDA	Marília / SP	35.29005 / 17.514-410

Endereço	E-mail
R RUA SANTA HELENA, 1967, JARDIM ESTORIL	I9CONTAB@GMAIL.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	-9876277252	-

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 RUA 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
04.01.01 / -	1.2301.22.00	MOGI MIRIM / SP / -

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Descrição do Serviço
Exames de Endoscopia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026.|Exames Realizados pelo Dr. Vinícius Chiarelli Guarnieri (CRM nº 208345).|ENDOSCOPIA 07/07/2026 RS 150,00||DADOS BANCARIOS: |BANCO BRADESCO|AG. 0224|Conta: 32058-7| ||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	MARÍLIA / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 150,00	3,00 %	Não Retido	R$ 4,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 0,98	R$ 4,50	-

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$ 9,98	-	- / - / -	- / -
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$ 150,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 150,00	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$ 4,50;

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		244 / 35290051245802685000128000000000024426083822202510

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: MARÍLIA - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35290051245802685000128000000000024526087324381230

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
245	12/08/2026	12/08/2026 08:58:33
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
245	1	12/08/2026 08:58:33
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
45.802.685/0001-28	100283	-

Nome / Nome Empresarial
V. C. GUARNIERI SERVICOS MEDICOS LTDA

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Marília / SP	35.29005 / 17.514-410

Endereço
R RUA SANTA HELENA, 1967, JARDIM ESTORIL

E-mail
I9CONTAB@GMAIL.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	-9876277252	-

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
R RUA 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
04.01.01 / -	1.2301.22.00	MOGI MIRIM / SP / -

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Descrição do Serviço
Exames de Colonoscopia (Expansão) - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026.|Exames Realizados pelo Dr. Vinícius Chiarelli Guarnieri (CRM nº 208345).|Descricao detalhada dos exames conforme relatorio enviado|DADOS BANCARIOS: |BANCO BRADESCO|AG. 0224|Conta: 32058-7| ||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	MARÍLIA / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.815,36	3,00 %	Não Retido	R$ 324,46

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 162,23	-	R$ 502,91
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 70,30	R$ 324,46	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

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$ 719,22	-	- / - / -	- / -
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$ 10.815,36	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 665,14	R$ 10.150,22	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: R$ 665,14; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 324,46;

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		245 / 35290051245802685000128000000000024526087324381230

Relatório Nota Fiscal Nº 245

Exames de Colonoscopia (Expansão) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Exames Realizados pelo Dr. Vinícius Chiarelli Guarnieri (CRM nº 208345).

PROCEDIMENTO	DATA	VALOR	
COLONOSCOPIA	07/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	07/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	07/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	07/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	07/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	07/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	07/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	07/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	09/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	09/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	09/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	09/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	09/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	09/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	09/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	10/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	10/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	10/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	14/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	14/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	14/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	14/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	14/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	14/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	16/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	16/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	16/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	17/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	17/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	17/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	17/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	17/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	28/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	28/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	28/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	28/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	30/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	30/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	30/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	30/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	30/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	30/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	31/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	31/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	31/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	31/07/2026	R$	225,32
COLONOSCOPIA	31/07/2026	R$	225,32
	TOTAL	R$	10.815,36

Dr. Vinicius Chiarelli Guarnieri
Médico
CRM-SP 208345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
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: 0224-0 - MOGI GUACU-CTO
CONTA: 32.058-7

FAVORECIDO: V. C. GUARNIERI SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 45.802.685/0001-28
VALOR: R$ 14.304,69
DEBITO EM: 19/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081921
AUTENTICACAO SISBB: C.A9D.688.983.210.4E5

Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
87/NFE	14/08/2026 14:49:29	40BF7AF8E524E405060E	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 54.305.943/0001-51 IE: ISENTA IM: 9924956
Razão Social: GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA CAPITAO MIGUEL FERREIRA - Num: 593 - Apt 01
Bairro : Vila Mariana - CEP: 13.730-335
Município : MOCOCA - SP
E-mail : mandarosezeca@gmail.com

Dados da Nota

Tomador/Adquirente da Operação

CNPJ : 52.775.392/0001-64 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
Endereço : Rua Maestro Azevedo - Num: 124. Bairro: Centro - CEP: 13.800-200
Município : MOGI MIRIM - SP
E-mail : honorarios.medicos@santacasamogi.com.br

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Maestro Azevedo - Num: 124. Bairro: Centro - CEP: 13.800-200
Municipio :MOGI MIRIM - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST: 200 Class.Tributária: 200029 Indicador de Operação: 030101
Município de Incidência: 3530805-MOGI MIRIM-SP Reduções da Base Cálc.: 447,86
Base Cálc. Após Reduções: 11.822,20

Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 42,56
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 4,73
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor: 0,00

Discriminação do Serviço

Cirurgias Eletivas (Otorrinolaringologia) Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026. Realizadas pelo Dr. Gustavo de Sousa Morais CRM 200896 Dados Bancarios Banco 336 Banco C6 S.A. Agência 0001
AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA 02/07/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 02/07/2026 R$ 314,18
TURBINECTOMIA 02/07/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 02/07/2026 R$ 212,43
TURBINECTOMIA 02/07/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 02/07/2026 R$ 212,43
AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA 02/07/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 02/07/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA 02/07/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 02/07/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA 06/07/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 06/07/2026 R$ 314,18
TURBINECTOMIA 06/07/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA 06/07/2026 R$ 386,24
TURBINECTOMIA 16/07/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 16/07/2026 R$ 212,43
AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA 16/07/2026 R$ 426,13

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

TURBINECTOMIA 16/07/2026 R$ 314,18
TURBINECTOMIA 16/07/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA 16/07/2026 R$ 386,24
AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA 23/07/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 23/07/2026 R$ 314,18
TURBINECTOMIA 23/07/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA 23/07/2026 R$ 386,24
SEPTOPLASTIA 23/07/2026 R$ 212,43
TURBINECTOMIA 23/07/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA 23/07/2026 R$ 386,24
TURBINECTOMIA 23/07/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 23/07/2026 R$ 212,43
TURBINECTOMIA 23/07/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA 23/07/2026 R$ 386,24
AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA 30/07/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 30/07/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA C/ADENOIDECTOMIA 30/07/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 30/07/2026 R$ 314,18
TURBINECTOMIA 30/07/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 30/07/2026 R$ 212,43
TOTAL R$ 12.270,06

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17/08/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 17/08/2026
Ass: Priscila

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.270,06

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO
CNAE: 8630-5/02
Código Tributação Nacional: 04.03.03.000 Código NBS: 1.2301.21.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		12.270,06	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
0,00			

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
79,76	368,10	122,70	184,05	754,61		

VALOR LIQUIDO = R$ 11.515,45

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 11.515,45 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Onze Mil Quinhentos e Quinze Reais e Quarenta e Cinco Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:754,61 (6,15%)

Recebi(emos) de GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

___/___/___ _____
Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 87/NFE
Emissão 14/08/2026 14:49:29
Código de verificação 40BF7AF8E524E405060E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.463.462-5

FAVORECIDO: GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 54.305.943/0001-51
VALOR: R$ 11.515,45
DEBITO EM: 19/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081922
AUTENTICACAO SISBB: 6.EC3.3AD.321.49D.6D4

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° 000.124.021
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0852 7703 3600 0137 5500 1000 1240 2110 0171 2689

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	**135263162874449 - 05/08/2026 13:17:24**

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	05/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	05/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MOGI MIRIM	(19)38143007	SP		13:17:06

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	281,68

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	281,68

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
7899710013379	REFLETOR LED 50W IP65 6500K	94051190	060	5405	PC	15,0000	18,7787	0,00	281,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR S.T CFE ART. 291 A 292, 313S A 313T, 313Z-4, 313-Y A 313-Z, 313Z17 A 313Z18, 312 A 313 DO RICMS SP/2000
Orcado por: ALESSANDRO AUGUSTUS (26.756)
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

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

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
07/08/26

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

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 47,89 Federal RS 50,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A (Lei Federal 12.741/2012) CRT: 03 Numero do pedido: 1326247-1 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
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
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$ 281,68
DEBITO EM: 19/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081923
AUTENTICACAO SISBB: B.041.F5D.420.C05.384

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack. PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.836
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 3610 2367 2030

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		**135262903974741 20/07/2026 14:27:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			**52.775.392/0001-64**	20/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
11836/001 20/08/2026 3.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.050,00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
OP-00001	BAUE-11-35 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 1135C Registro ANVISA: 81251089009 Lote: (1) 24121301 Val: 12/2027 Nota de remessa: 11.810 emitida em 13/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
OP-00003	CATETER URET DJ 4,7X26 / CDJE4.7/26TH Registro ANVISA: 81251089011 Lote: (1) DJ081025 Val: 09/2028 Nota de remessa: 11.810 emitida em 13/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	240,00	240,00	0,00	0,00	
OP-00037	FIO GUIA HIDROFILICO COM PONTA RETA UROPRO TAIMIN COM 0,035X150CM / FHR035150 Registro ANVISA: 80082919068 Lote: (2) A2509067 Val: 09 2028	90183929	0400	5114	UN	2	180,00	360,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: LIVANEIDE SILVA
Data cirurgia: 14/07/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saude: SUS
ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.199

VALOR IBS: 1,22 VALOR CBS: 10,98
NF-e REF: 35260737965618000104550010000118101015353072
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

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

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.836. EMISSÃO: 20/07/2026 VALOR TOTAL: 3.050,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 11.836 SÉRIE 1**

Ruelen Sombra Sousa
COREN-SP: 759351 ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack.
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.836
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 3610 2367 2030

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		**135262903974741 20/07/2026 14:27:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Nota de remessa: 11.810 emitida em 13/07/26										
OP-00040	EXTRATOR DE CALCULOS 4 FIOS 1.7FR MD-FUN059081 Registro ANVISA: 81504799053 Lote: (1) 20250905N- Val: 09/2028 Nota de remessa: 11.810 emitida em 13/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack. PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.837
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 3710 2367 4080

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		**135262904024305 20/07/2026 14:30:18**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			**52.775.392/0001-64**	20/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
11837/001 20/08/2026 3.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.050,00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
OP-00003	CATETER URET DJ 4.7X26 / CDJE4.7/26TH Registro ANVISA: 81251089011 Lote: (1) DJ081025 Val: 09/2028 Nota de remessa: 11.811 emitida em 13/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	240,00	240,00	0,00	0,00	
OP-00034	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10FR X 35CM MD-B-AS-1035 Registro ANVISA: 81504799047 Lote: (1) 20250914N Val: 09/2027 Nota de remessa: 11.811 emitida em 13/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
OP-00037	FIO GUIA HIDROFILICO COM PONTA RETA UROPRO TAIMIN COM 0.035X150CM / FHR035150 Registro ANVISA: 80082919068 Lote: (2) A2509067 Val: 09 2028	90183929	0400	5114	UN	2	180,00	360,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: CLEONICE NALDO BORETTI
Data cirurgia: 14/07/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saude: SUS
ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.200

VALOR IBS: 1.22 VALOR CBS: 10.98
NF-e REF: 35260737965618000104550010000118111015354394
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

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

RESERVADO AO FISCO

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

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.837. EMISSÃO: 20/07/2026 VALOR TOTAL: 3.050,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 11.837 SÉRIE 1**

Jurdon Sombra Sousa
COREN-SP: 759361 ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack.
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.837
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0737 9656 1800 0104 5500 1000 0118 3710 2367 4080

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		**135262904024305 20/07/2026 14:30:18**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	Nota de remessa: 11.811 emitida em 13/07/26										
OP-00040	EXTRATOR DE CALCULOS 4 FIOS 1.7FR MD-FUN059081 Registro ANVISA: 81504799053 Lote: (1) 20250905N- Val: 09/2028 Nota de remessa: 11.811 emitida em 13/07/26	90183929	0400	5114	UN	1	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	

allpack.
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

FATURA

CNPJ / CPF	Nº
37.965.618/0001-04	001471
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**DATA EMISSÃO**
382196964119	20/07/26

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
168-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			52.775.392/0001-64
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MAESTRO AZEVEDO 124		CENTRO	13.800-200
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MOGI MIRIM	SP		ISENTO

FATURA

VENCIMENTO	20/08/26				
VALOR	1.500,00				

DADOS DOS SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados

SERV GESTAO EQUIP. MEDICOS FL

Inscrição Municipal	Base de cálculo ISS		Valor do ISS	Valor Total
	1.500,00		0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
PV.: 13.232
Repres..: ANDRE RENATO COSTA
Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: LIVANEIDE SILVA
Pl.saude: SUS
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS (186731)
Data cirurgia: 14/07/2026
CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003

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

RECEBEMOS DE ALLPACK OS SERVIÇOS CONSTANTES NA FATURA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 20/07/26 VALOR TOTAL: 1.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº 001471

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

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

FATURA

CNPJ / CPF	Nº
37.965.618/0001-04	001472
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**DATA EMISSÃO**
382196964119	20/07/26

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
168-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			52.775.392/0001-64
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MAESTRO AZEVEDO 124		CENTRO	13.800-200
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MOGI MIRIM	SP		ISENTO

FATURA

VENCIMENTO	20/08/26				
VALOR	1.500,00				

DADOS DOS SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados
SERV GESTAO EQUIP. MEDICOS FL

Inscrição Municipal	Base de cálculo ISS		Valor do ISS	Valor Total
	1.500,00		0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
PV.: 13.233
Repres..: ANDRE RENATO COSTA
Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: CLEONICE NALDO BORETTI
Pl.saude: SUS
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS (186731)
Data cirurgia: 14/07/2026
CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003

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

RECEBEMOS DE ALLPACK OS SERVIÇOS CONSTANTES NA FATURA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 20/07/26 VALOR TOTAL: 1.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº 001472

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
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: 7446-2 - ITATIBA - RUA 29 DE ABRIL
CONTA: 24.952-1

FAVORECIDO: ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 37.965.618/0001-04
VALOR: R$ 9.100,00
DEBITO EM: 19/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081924
AUTENTICACAO SISBB: 4.C87.62C.A5E.2A5.BE6

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		**NF-e** **Nº 000.025.145** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.025.145
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0251 4510 0036 0787

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135262921976211 21/07/2026 13:49:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI			52.775.392/0001-64	21/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	21/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			13:44:37

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00025145 - Valor Original: R$ 1.100,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.100,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/08/2026
Valor	R$ 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	44,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	VOL			24,000	24,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2739	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER LOCK - DESCARPACK - LOTE SSLLA0192 VAL 11/30	90183119	000	5102	UND	2.000,0000	0,5500	0,00	1.100,00	1.100,00	44,00	0,00	4,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< PEDIDO 2026072760MM - CONVÊNIO 01/2026.	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 27/07/26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/07/2026 13:44:44 - JACKELINE

RemSoft Sistemas - (11)4013-8274

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
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: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 19/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081925
AUTENTICACAO SISBB: 5.A4C.5D1.032.57B.2FC

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.148
Série 001

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.025.148
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0251 4810 0036 0827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135262933173403 22/07/2026 07:37:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI			52.775.392/0001-64	22/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	22/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			07:32:44

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00025148 - Valor Original: R$ 2.472,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.472,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	21/08/2026
Valor	R$ 2.472,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.472,00	352,56	0,00	0,00	2.472,00

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	2.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
11	VOL			14,400	14,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2739	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA LUER LOCK - DESCARPACK - LOTE SSLLAB0192 VAL 11/30	90183119	000	5102	UND	1.200,0000	0,5500	0,00	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00
2979	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO LATEX NÃO ESTERIL COM PO P - SUPERMAX - LOTE 022086 VAL 02/31	40151200	000	5102	CAR	100,0000	18,1200	0,00	1.812,00	1.812,00	326,16	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 22 / 07 / 26
Ass: Fernanda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<<
PEDIDO 2026072772MM - CONVÊNIO 01/2026.

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 22/07/26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/07/2026 07:32:50 - JACKELINE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
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: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 2.472,00
DEBITO EM: 19/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081926
AUTENTICACAO SISBB: 6.6C3.021.0C3.5B6.EC8

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS

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

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada [1]

Série: 1

Nº: 00035736

Folha: 1 de 1

3526.0796.4167.7100.0133.5500.1000.0357.3611.2035.7361

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

Protocolo de autorização de uso 135262933405256 22/07/2026 7:52

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social			CNPJ / CPF		Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64		22/07/2026
Endereço	**Bairro / Distrito**			**CEP**	**Entrada / Saída**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO			13800200	22/07/2026
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**		**Hora saída**
Mogi Mirim	(19) 3814-3007	SP			7:00

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
3.800,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00
B.C. do ICMS ST	**Valor do ICMS ST**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor total do IPI**	**V. Imp. Importação**	**Valor do COFINS**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00

Transportador / Volumes transportados

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

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

Fatura

Transferência Bancária
Número: 001
Vencimento: 21/08/2026
Valor: 4.900,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
EE120300	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL #LOTE ABR261203000200901 #FAB: 23/04/2026 #VAL.: 01/04/2031	90183119	000	5102	Un.	150,0000	19,0000	2850,00	2850,00	342,00	0,00	12,00	0,00
EE120600	SERINGA SERISAM ES 0601 0000 (60 ML) CRISTAL #LOTE ABR261206000260802 #FAB: 12/05/2026 #VAL.: 01/04/2031	90183119	000	5102	Un.	50,0000	19,0000	950,00	950,00	114,00	0,00	12,00	0,00
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE ABR268007000702900 #FAB: 05/05/2026 #VAL.: 01/04/2029	90189099	040	5102	Un.	50,0000	22,0000	1100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Informações adicionais

NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA: Processo: 2026072770MM Cotação de Preços: 6070 CONVÊNIO 01/2026 DADOS BANCÁRIOS "LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES - ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69.799/25 E CONVENIO ICMS 01/99", ajustada a tributação do ICMS, não tem mais STDados bancários para trasnferência: Banco: ITAU (341), Agência: 670, C/C: 99237-9

Reservado ao fisco

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 22/07/26

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
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: 0670-X - CAMPINAS TAQUARAL
CONTA: 99.237-9

FAVORECIDO: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE
CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33
VALOR: R$ 4.900,00
DEBITO EM: 19/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081927
AUTENTICACAO SISBB: 0.FCD.E7E.E80.AA4.DAF

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Mogi Guaçu / SP
Ambiente Gerador: Sistema Nacional da NFS-e
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35307062207979838000118000000000011026085099941899

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
110	11/08/2026	11/08/2026 08:50:54
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
97	1	11/08/2026 00:00:00
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 da NFS-e

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
07.979.838/0001-18	-	(19) 4042-6133
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
BAIXA MOGIANA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	Mogi Guaçu / SP	3530706 / 13.840-107
Endereço	**E-mail**	
RUA SANTO ANTONIO, 225, LOTE	CONTATO@AUDISER.COM.BR	
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	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM	Mogi Mirim / SP	3530805 / 13.800-200
Endereço	**E-mail**	
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	-	

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 da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	1.2301.22.00	Mogi Mirim / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
Procedimentos de Hemodiálise (6 procedimentos R$ 560,00 cada) - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho de 2026.

13/07/2026 - Procedimento Hemodiálise
R$ 560,00
13/07/2026 - Procedimento Hemodiálise
R$ 560,00
20/07/2026 - Procedimento Hemodiálise
R$ 560,00
27/07/2026 - Procedimento Hemodiálise
R$ 560,00
27/07/2026 - Procedimento Hemodiálise
R$ 560,00
31/07/2026 - Procedimento Hemodiálise
R$ 560,00

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: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11 / 08 / 2026
Ass: Priscila

- DR. ADOLFO PALIARES MATEUS RODRIGUES CRM CRM 85842
NBS: 1.2301.22.00
Vencimento: 11/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País Incidência ISSQN	
Operação tributável	Mogi Guaçu / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	-	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções / Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	R$ 0,00	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 3.360,00	3,00%	Não Retido	R$ 100,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 50,40	-	R$ 156,24
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 21,84	R$ 100,80	PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
200 / 200029	030101 / 3530706 / Mogi Guaçu / SP	
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$ 223,44	R$ 3.136,56	60,000% / 60,000% / 60,000%	0,100% / 0,000%
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,000%	R$ 0,00	0,040%	R$ 1,25
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 1,25	0,900%	0,360%	R$ 11,29

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 3.360,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
R$ 206,64	R$ 3.153,36	R$ 12,54	R$ 3.153,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 380,69 ; Estaduais: R$ 0,00 ; Municipais: R$ 0,00 .

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191756246529830 44
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.153,36
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2026 - 14:56:44

PAGO PARA: Baixa Mogiana Servicos Medicos Socie
CNPJ: 7.979.838/0001-18
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001706977
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: 19/08/2026 - 14:56:45

==========

DOCUMENTO: 081928
AUTENTICACAO SISBB: B.9A6.5C6.962.430.058

==========

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
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
(19) 3843-9128 / (19) 3843-9173
issqn@itapira.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35226041211001939000197000000000243226086903837112

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2432	11/08/2026 00:08	11/08/2026 11:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2432	1	11/08/2026 11:08

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
CLÍNICA MÉDICA COLOÇO DE MELLO SARTORI S/S	11.001.939/0001-97	5447	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R CAMPOS SALLES, 217, CENTRO		Itapira - SP	13970-170
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	-	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
r R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	honorarios.medicos@santacasamogi.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Nome empresarial	**CNPJ / CPF / NIF**	**Inscrição Municipal**	**Telefone**
-	-	- -	-
		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
06 Consultas Mastologista (R$ 56,56 cada) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Julho 2026. Consultas realizadas pelo Dr. Paulo José Coloço de Mello (CRM nº 121304). 22/07/2026 - 03 Consultas de Mastologia R$ 169,68 23/07/2026 - 02 Consultas de Mastologia R$ 113,12 29/07/2026 - 01 Consulta de Mastologia R$ 56,56

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	Itapira - 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**
339,36		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
339,36	4.000	Não Retido	13,57

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
0,00	0,00	15,78	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
339,36	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
15,78	-		323,58

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
15,78	0,00	13,57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| NBS: 123011900

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11 / 08 / 2026
Ass: Preixoto

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191758511570268O4
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$323,58
TARIFA: R$3,20
DATA: 19/08/2026 - 14:58:58

PAGO PARA: Clinica Medica Coloco de Mello Sarto
CNPJ: 11.001.939/0001-97
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000257047902
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: 19/08/2026 - 14:58:59

==========

DOCUMENTO: 081929
AUTENTICACAO SISBB: F.06C.E42.367.3E7.CE9

==========

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 Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 739.202 SéRIE 1
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPÓRIO MÉDICO COM. PROD. HOSP. LTDA
Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumor
CEP: 15020-060 - São José do Rio Preto | SP
sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
www.grupoemporio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 739.202 FL.1/ 1
SéRIE 1

Chave de acesso a nfe
35-2608-04.008.658/0001-09-55-001-000.739.202-151.980.579-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda Normal			
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTAD**	**INSC.EST.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização**
04.008.658/0001-09	647.391.224.113		135263183473474 06/08/2026 14:26:32

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				52.775.392/0001-64	06/08/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA**
Maestro Azevedo, 124		Centro		13800-200	06/08/2026
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**HORA DA SAÍDA**
Moji Mirim	19 38143023	SP	ISENTO		
End. Entrega:					

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.090,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PEI	CóDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ
CORREIOS AGF MURCHID HOMSI	[0]EMITENTE				00.198.224/0001-50
ENDEREçO	**MUNICíPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MURCHID HOMSI,961	SAO JOSE RIO PRETO			SP	647.627.496.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LíQUIDO (KG)
1	CAIXA	Emporio		0,245	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
1 06/08/26 1.090,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIçO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Qtde/Lote/Validade(s)
CS-610	CURASPON 125 X 80 X 10 MM RMS 80003890066	30061090	240	5.102	UN	10	109,00	1.090,00	0,00	0,00		0%		10 3778A 28.2.30

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 12/09/2026
Ass: Adriana

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 181.38 (16.64%) + Estaduais = R$ 130.80 (12.00%) Pedido(s):[3827] ORDEM DE COMPRA. Processo: 2026082830MM - CONVÊNIO 01/2026 - SOLICITADO POR CARLA - DADOS BANCÁRIOS: BANCO TOPAZIO (Villela IP. S.A) - CHAVE PIX CNPJ: 04.008.658/0001-09

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabriane 07/05/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.13
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191759452709441 86
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.090,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2026 - 15:00:11

PAGO PARA: Emporio Medico Comercio de Produtos
CNPJ: 4.008.658/0001-09
CHAVE PIX: 04008658000109
INSTITUICAO: 33423888 VILLELA IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000001433041
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: 19/08/2026 - 15:00:13

DOCUMENTO: 081930
AUTENTICACAO SISBB: 5.6F5.32B.E29.868.DDD

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.

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]

000.101.723
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0703 4272 4600 0132 5500 1000 1017 2313 0516 9009

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		**135263058634971 30/07/2026 08:06:25**
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**	30/07/2026
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 704,28			

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	126,78	704,28

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	79,72	**704,28**

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
1670.14	CORTICAL PARAFUSO OSSEO NAO CANULADO DE PEQUENOS FRAGMENTOS OPME: 0702030694 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (1) 009052400	90211020	040	5102	UN	1	40,04	40,04	0,00	0,00		4,53
1670.16	CORTICAL PARAFUSO OSSEO NAO CANULADO DE PEQUENOS FRAGMENTOS OPME: 0702030694 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (1) 009052401	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
1670.20	CORTICAL PARAFUSO OSSEO NAO CANULADO DE PEQUENOS FRAGMENTOS OPME: 0702030694	90211020	040	5102	UN	1	40,04	40,04	0,00	0,00		4,53

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32
Paciente: CARLOS AUGUSTO SILVA
Data cirurgia: 29/07/2026
Medico..: DR. GABRIEL FARIA DE OLIVEIRA
Pl.saude: SUS
PDD 46552
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- 114.445
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 126,78.
VALOR IBS: 0,30 VALOR CBS: 2,52
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

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.101.723, EMISSÃO: 30/07/2026 VALOR TOTAL: 704,28 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** **000.101.723** **SÉRIE 1**

Suelen 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]

000.101.723
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0703 4272 4600 0132 5500 1000 1017 2313 0516 9009

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		**135263058634971 30/07/2026 08:06:25**
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: 10345500072 Lote: (1) 009052403											
1670.24	CORTICAL PARAFUSO OSSEO NAO CANULADO DE PEQUENOS FRAGMENTOS OPME: 0702030694 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (1) 005624418	90211020	040	5102	UN	1	40,04	40,04	0,00	0,00		4,53
2101.4.4	PEQUENA TIPO T PLACA OSSEA DE PEQUENOS FRAGMENTOS OPME: 0702030996 Registro ANVISA: 10345500071 Lote: (1) 005602599	90211020	040	5102	UN	1	424,00	424,00	0,00	0,00		48,00

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data ____/____/____
Ass: _____

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 12/08/2026
Ass: Daiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191801007383726 37
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$704,28
TARIFA: R$6,97
DATA: 19/08/2026 - 15:01:18

PAGO PARA: Mag Sd Implantes Ortopedicos
CNPJ: 3.427.246/0001-32
CHAVE PIX: 03427246000132
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 000000000000000839957
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: 19/08/2026 - 15:01:19

DOCUMENTO: 081931
AUTENTICACAO SISBB: 9.CE6.076.87C.CD2.21E

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
35387092254375647000127000000002606826075276019111

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
26068	21/07/2026	21/07/2026 11:53:16
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3887880	900	21/07/2026 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	Município	CEP
RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926, CENTRO	Piracicaba - SP	13400-060

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64	-	(19) 3814-3000

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

E-mail
compras@santacasamogi.com.br

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.07.01 - Serviços farmacêuticos.	-	Piracicaba - SP	-

Descrição do Serviço
SERVICOS PRESTADOS DE MANIPULACAO NRO PEDIDO CLIENTE 2026071929MM

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$ 162,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 162,00	5,00%	Não Retido	R$ 8,10

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$ 162,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 162,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PEDIDO: 2026071929MM - ACEITE: 232105 - CONVÊNIO: 01/2026 - ITAÚ - AG: 0054 - C/C: 01274-5 - ACEITE 232105 | **NBS:** 123019900

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
24/07/26

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 036 FILIAL 036 - DROGAL F-36 R ABELARDO BENEDICTO LIBORIO, 1600 LOT DISTR INDUSTRIAL UNINORTE - PIRACICABA - SP CEP: 13413-071 Fone: (19) 3429-1200	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA [1] **NR.: 2.626.603** **SÉRIE: 4** Folha: 1/1	CHAVE DE ACESSO 3526 0754 3756 4700 3738 5500 4002 6266 0310 7163 3752 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	135262973477593 24/07/2026 13:20:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
535195016111		54.375.647/0037-38

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	24/07/2026 13:20:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	24/07/2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	(19) 3814-3000		13:20:38

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=23/08/2026 Valor=R$100,10]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,10	18,02	0,00	0,00	0,00	175,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	75,55	0,00	0,00	0,00	100,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
57356	NITRATO MICONAZOL CR VAG 80G 14 APLICAD PRATI Lote=26C5K2 Val=01/03/2028 Qtde=5.000 Reg. ANVISA=ISENTO PMC=35.13 VALOR LIQUIDO UNITARIO 20.02	30049066	500	5102	UN	5	35,13	175,65	75,55	100,10	18,00	18,02		

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	RESERVADO AO FISCO
VENDA COM 1 VOLUME DE CAIXA. PEDIDO 2026071938MM - CONV 012026 - ITAU - AG 0054 - CC 01274-5 FILIAL INTERMEDIARIA FILIAL 313 - DROGAL MOGI MIRIM COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 . Orcamento 1904640 NRO PEDIDO=2026071938MM	Conferido / Aprovado Dr. Luis Otávio da Silva Farmacêutico CRF-SP 418.344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191802221470717O7
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$262,10
TARIFA: R$2,59
DATA: 19/08/2026 - 15:02:28

PAGO PARA: Farmacia do Povo
CNPJ: 54.375.647/0001-27
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0054 - CONTA: 00000000000000012745
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: 19/08/2026 - 15:02:30

==========

DOCUMENTO: 081932
AUTENTICACAO SISBB: 9.24D.F80.7C3.761.82A

==========

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 0000001592

1

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263157339306

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	35.2608.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.592-100.009.094.5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	05/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	05/08/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		08:43:29

FATURA

Vencto:20/08/2026 Valor:109.5

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	109.50

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	109.50

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
5,00	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
00016361	CORREDICA TELESCOPICA 45X450MM	83024200	102	5102	PC	5.0000	21,9000	109,50	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

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

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
07/08/26

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

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 202607650MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ (%) FONTE:IBPT]	

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 0000001591
Série 0
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263156652204

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	35.2608.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.591-100.009.093.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	05/08/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200		05/08/2026
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		08:12:53

FATURA

Vencto:20/08/2026 Valor:840

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	840.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	840.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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
2,00	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
00016360	GRELHA INOX 18X100CM	73269090	102	5102	PC	2.0000	420,0000	840,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data __/__/__
Ass: _____

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

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
07/08/26

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 13/08/26
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
obs: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202607646MM pix cnpj 47129909000108 banco itau agencia 0031 conta 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ (%) FONTE:IBPT] EMISSAO DE NOTA FISCAL BASE CUPOM FISCAL CF ARTIGO 135 RICMS:Ecf:003Nro:043158

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191803417948915OO
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$949,50
TARIFA: R$9,40
DATA: 19/08/2026 - 15:04:07

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: 19/08/2026 - 15:04:08

==========

DOCUMENTO: 081933
AUTENTICACAO SISBB: B.9D3.3E3.C58.E6C.20F

==========

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

MMED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA COMERCIO E SERVICOS LTDA.

RUA JOSE ALVES GUEDES,1418,SALA 04 - JARDIM SAO JOAO, JAGUARIUNA - SP - 13911-236
Fone: 1921292029

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000008767
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35260705941523000237550010000087671005225040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135262938827569 22/07/2026 12:29:58

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
395140795110		05.941.523/0002-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	22/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200		22/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143007	SP		12:29:51

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
21/08/2026	001	3.155,94			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.155,94	568,07	0,00	0,00	3.155,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.155,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MMED	0-CONTA REMETENTE(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE ALVES GUEDES,1418,JARDIM SAO JOAO 2 PARTE	JAGUARIUNA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				30.00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PRD2990	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SMS C/ REFORCO IMPERMEAVEL TAM XGG 140X165 REF 197006-L MMED - ANVISA 82729690002 Lote(s) B-LMAY-251112-2 VAL. 01/11/2030 QTDE.: 90 Trib aprox R$: 180,24 Federal e R$: 241,22 Estadual e R$: 273,65 Importado	63079010	100	5102	UN	90,000	14,890000	1340,10	0,00	1340,10	241,22	0,00	18,00	
PRD3035	KIT CIRURGICO UNIVERSAL GERAL SOFT REF 222266 HEALTH QUALITY - ANVISA 80166330037 Lote(s) 1034460101 VAL. 01/04/2029 QTDE.: 16; 1046570101 VAL. 17/04/2029 QTDE.: 32 Trib aprox R$: 244,23 Federal e R$: 326,85 Estadual	56039390	000	5102	UN	48,000	37,830000	1815,84	0,00	1815,84	326,85	0,00	18,00	

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 22 / 07 / 26
Ass: Fernanda

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 111,61

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Qualquer divergencia fazer anotacao no verso do conhecimento de transporte. Nao receber o boleto nao justifica o atraso no pagamento, solicite: financeiro@mmedbrasil.com.br. CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco Bradesco 237 - Agencia 01296-3 - C/c 66503-7 - Chave Pix CNPJ: 05.941.523/0002-37 - NUMERO DA ORDEM DE COMPRA 2026072782MM
Trib aprox R$: 424,47 Federal e 568,07 Estadual e 273,65 Importado Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

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

NFe Ref.Ped.: 1616; Vendedor: TATIANA AGUIAR SIMOES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191806368142291l4
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$111,61
TARIFA: R$1,10
DATA: 19/08/2026 - 15:06:59

PAGO PARA: Mmed Distribuidora, Importadora, Com
CNPJ: 5.941.523/0002-37
CHAVE PIX: 05941523000237
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1296 - CONTA: 000000000000665037
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: 19/08/2026 - 15:07:00

==========

DOCUMENTO: 081934
AUTENTICACAO SISBB: 8.A18.E1B.76E.F5E.F6E

==========

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 E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 117 Série: 1 Pag.1/1

DROGARIA CASTRO E DUARTE LTDA

AVENIDA SAO CARLOS,600 - VILA SAO CARLOS
MOGI GUACU / SP - CEP:13847-111
Tel.: 996039690

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº.117
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3526.0859.7703.6700.0137.5500.1000.0001.1710.0000.1180

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*	
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135263180598288	06/08/2026 - 11:48:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
455402070118		59770367000137

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64		06/08/2026
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO		13800200	06/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MOJI MIRIM	SP	998532577			11:48:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCOMENTO	VALOR
Nº.Dup.001	Venc.21/08/2026	R$236.68

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		260,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		23,48	0,00	0,00	236,68

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
5000	APRESOLINA 25MG 60DRG Lote: 2513946 Qtd:2.000 Fab:25/03/2025 Val:31/03/2027	30049069	0400	5929	UN	2	31,66	23,48	39,84	0,00	0,00	0,00	0%
5787	OMOPREL 20MG CX 56 CAP Lote: 105129 Qtd:8.000 Fab:01/10/2025 Val:30/10/2027	30049069	0400	5929	UN	8	23,98	0,00	191,84	0,00	0,00	0,00	0%
5942	TAXA DE ENTREGA Lote: 123456 Qtd:1.000 Fab:01/01/2026 Val:31/01/2028	30049039	0400	5929	UN	1	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0%

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026081980MM DADOS BANCARIOS BANCO: SICOOB : 756 AGENCIA/COOPERATIVA: 3194 CONTA: 9.785.306-2 TIPO: CONTA CORRENTE -
NFC-e modelo:65 - chave de acesso : 35260859770367000137650010000025001373104541, NF. Ref.:35260859770367000137650010000025001373104541'

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
06/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191808164333347226
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$236,68
TARIFA: R$2,34
DATA: 19/08/2026 - 15:08:25

PAGO PARA: Amafarma
CNPJ: 59.770.367/0001-37
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194 - CONTA: 00000000000097853062
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: 19/08/2026 - 15:08:26

DOCUMENTO: 081935
AUTENTICACAO SISBB: 4.5E7.117.894.93B.171

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 La Vie Hospitalar Eireli OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004316 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

La Vie Hospitalar Eireli
Rua Ana Jacinta de Andrade Couto, 687, Parque Industrial
13.031-400 - Campinas - SP
Fone (19) 3828-4550 -
talita@laviehospitalar.com.br

DANFE

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

Nº 004316
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0728 8835 3100 0199 5500 1000 0043 1611 0490 5070

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	135262959122087 23/07/2026 15:18:52-03:00	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
155.333.917.117		28.883.531/0001-99

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	ISENTO	23/07/2026
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro	13.800-200	23/07/2026
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mogi Mirim	SP	(19) 3814-3000	15:18:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/08/2026	1.177,20						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.177,20

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.177,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
MKBPR1000-N	BOLSA PRESSORICA REUTILIZAVEL MM 1000ML SN: 260420-001, 260420-002, 260420-003	90181980	5400	5.102	UN	3,00	392,40	1.177,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1089078-5	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC128/08. Total aproximado de tributos: R$ 372,11 (31,61%) Federais R$ 160,22 (13,61%) Estaduais R$ 211,90 (18,00%) . Fonte IBPT. ORDEM DE COMPRAS: 202607321MM CONVÊNIO: 01/2026 DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Banco Bradesco (237) Agência: 7384 Conta Corrente: 0422386-1 PIX CNPJ: 28883531000199	Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64

23/07/2026 15:18:58

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
21 / 07 / 26

RECEBEMOS DE La Vie Hospitalar Eireli OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 004320** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

La Vie Hospitalar

La Vie Hospitalar Eireli
Rua Ana Jacinta de Andrade Couto, 687, Parque Industrial
13.031-400 - Campinas - SP
Fone (19) 3828-4550 -
talita@laviehospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 004320
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0728 8835 3100 0199 5500 1000 0043 2011 9358 5860

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	135262975551181 24/07/2026 15:44:08-03:00	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
155.333.917.117		28.883.531/0001-99

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64	ISENTO	24/07/2026
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Maestro Azevedo, 124		Centro	13.800-200	24/07/2026
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mogi Mirim		SP	(19) 3814-3000	15:44:07

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/08/2026	540,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00
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	540,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
MK2540RP	CABO PACIENTE ECG 5 VIAS, COM RABICHO, COMPATIVEL COM MARCA DIXTAL / ALFAMED VITA 400/600 - MASTER MEDIKAL lote: JMP260623032	90181980	0400	5.102	UN	3,00	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1089078-5	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC128/08. Total aproximado de tributos: R$ 170,69 (31,61%) Federais R$ 73,49 (13,61%) Estaduais R$ 97,20 (18,00%) . Fonte IBPT. ORDEM DE COMPRAS: 202607322MM CONVÊNIO: 01/2026 DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Banco Bradesco (237) Agência: 7384 Conta Corrente: 0422386-1 PIX CNPJ: 28883531000199	

24/07/2026 15:44:12

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 28/07/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191809156100535 49
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.717,20
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2026 - 15:09:53

PAGO PARA: Lavie Hospitalar
CNPJ: 28.883.531/0001-99
CHAVE PIX: 28883531000199
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7384 - CONTA: 00000000000004223861
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: 19/08/2026 - 15:09:53

==========

DOCUMENTO: 081936
AUTENTICACAO SISBB: 8.313.9D1.849.975.910

==========

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 TALITA DOS SANTOS TEIXEIRA CARAPIE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000164 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

GREEN SOLUÇÕES

TALITA DOS SANTOS TEIXEIRA CARAPIE
Rua Pico da Bandeira, 311, Jardim Everest
13.186-050 - Hortolândia - SP
Fone (19) 98733-7166 -
tcarapie@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000164
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0752 5586 3600 0157 5500 1000 0001 6411 3602 4765

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	135262965185600 23/07/2026 23:37:08-03:00	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
748.506.870.119		52.558.636/0001-57

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	ISENTO	23/07/2026
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro	13.800-200	23/07/2026
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mogi Mirim	SP		23:37:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/08/2026	585,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00
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	585,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Correios	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
1				0,400	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
Y000R10	BOLSA PRESSORICA COM MANOMETRO REUTILIZAVEL 1000 ML	90181990	1101	5.102	UN	1,00000000	585,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
57459	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 204,57 (34,97%) Federais R$ 99,27 (16,97%) Estaduais R$ 105,30 (18,00%) . Fonte IBPT. CONVÊNIO 01/2025 Ordem de Compra: 202607321MM Dados Bancários da empresa: Banco Nu Pagamentos 260 Agência: 0001 Conta Corrente: 64549013-1 PIX CNPJ: 52.558.636/0001-57 Código de rastreamento (Nota Fiscal - 000164)	Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64

23/07/2026 23:39:22

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
28 / 07 / 26

NF-e Nº 000164 Série 1

TALITA DOS SANTOS TEIXEIRA CARAPIE
Rua Pico da Bandeira , 311 , Jardim Everest ,
Hortolândia - SP - 13.186-050
Fone 19987337166

tcarapie@gmail.com

Chave de acesso
35260752558636000157550010000001641136024765
Número de protocolo
135262965185600
Data emissão
23/07/2026

Nº	Correção	Data
1	Carta de Correcao: Onde se le: Convenio 01/2025 - Leia-se: Convenio 01/2026	31/07/2026 10:11:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191810313510849O9
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$585,00
TARIFA: R$5,79
DATA: 19/08/2026 - 15:13:03

PAGO PARA: Green Solucoes
CNPJ: 52.558.636/0001-57
CHAVE PIX: 52558636000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000645490131
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: 19/08/2026 - 15:13:04

==========

DOCUMENTO: 081937
AUTENTICACAO SISBB: D.279.FA0.7A4.62D.CF3

==========

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35307062202641981000181000000000047326081364450786

NÚMERO DA NFS-e 473	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 07/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 07/08/2026 14:27:13	
NÚMERO DA DPS 422	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 07/08/2026 14:27:13	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	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 02.641.981/0001-81		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (19) 3861-3573
Nome / Nome Empresarial COLTRI & MOTA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA		**Município / Sigla UF** Mogi Guaçu / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30706 / 13.840-036
Endereço RUA SIQUEIRA CAMPOS, 309, CENTRO		**E-mail** jonely2004@yahoo.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 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 04.07.01 / -		**Código da NBS** 1.2301.99.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Mogi Guaçu / SP / -

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
FÓRMULAS SERVIÇOS PRESTADOS - REFERENTE MEDICAÇÃO MANIPULADA REFERENTE AO N° DO PEDIDO:2026081986MM/CONVENIO:01/2026/SUBGALATO DE BISMUTO 100GR.....2UN.....R$212,50.....TOTAL:R$425,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

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 R$ 0,00	**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** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 425,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 425,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 15 DIAS DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO BRADESCO: COLTRI & MOTA AG: 224-0 C/C 71317-1FAVOR ENVIAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO POR EMAIL.
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

L: 2687 - O

V: 02/02/27

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 12/08/2026
Ass: Daiane

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		473 / 35307062202641981000181000000000047326081364450786

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 07/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191814262995893 47
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$425,00
TARIFA: R$4,20
DATA: 19/08/2026 - 15:14:31

PAGO PARA: Herbaflora
CNPJ: 2.641.981/0001-81
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0224 - CONTA: 000000000000000713171
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: 19/08/2026 - 15:14:32

==========

DOCUMENTO: 081938
AUTENTICACAO SISBB: B.E33.5A1.E79.BFC.9C1

==========

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 XLORE TECNOLOGIA SOLUCOES E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 697**
		Série 1

XLORE TI
www.xloreti.com.br

XLORE TECNOLOGIA SOLUCOES E COMERCIO 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 697
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260842271956000178550010000006971300001542

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		**135263161858501**
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**	**05/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAIDA
Rua Maestro Azevedo, 124	**Centro**		**13800-200**	**05/08/2026**
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 CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**55,00**
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**	**55,00**

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
2000000000094	CAMPAINHA SEM FIO WIRELESS C/PILHA	85318000	0102	5102	UN	1,000	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00		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

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: 25/08/2026 - CONVENIO 01/2026 - ORDEM DE COMPRA: 2026072809MM - DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 - BANCO: 748 - COOP SICREDI - AGENCIA: 0718 C/C: 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 06/08/26 Fabiana

RECEBEMOS DE XLORE TECNOLOGIA SOLUCOES E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 700**
		Série 1

XLORE TI
www.xloreti.com.br

XLORE TECNOLOGIA SOLUCOES E COMERCIO 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 - SAIDA [1]

Nº 700
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260842271956000178550010000007001300001574

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		**135263240590569**
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**	**10/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Maestro Azevedo, 124	**Centro**		**13800-200**	**10/08/2026**
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 CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**55,00**
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**	**55,00**

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
2000000000094	CAMPAINHA SEM FIO WIRELESS C/PILHA	85318000	0102	5102	UN	1,000	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 12/04/2026
Ass: Daiane

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: 31/08/2026 - CONVENIO 01/2026 - ORDEM DE COMPRA: 2026082831MM - DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 - BANCO: 748 - COOP SICREDI - AGENCIA: 0718 C/C: 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
Fabricio 11/04/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191815315081112 90
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$110,00
TARIFA: R$1,08
DATA: 19/08/2026 - 15:15:50

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: 19/08/2026 - 15:15:51

DOCUMENTO: 081939
AUTENTICACAO SISBB: B.5E9.CAD.479.4A6.E77

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308052250452867000156000000000005326082692956027

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 53	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 12/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 12/08/2026 09:06:09	
NÚMERO DA DPS 11	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 12/08/2026 09:06:09	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e MEI	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 50.452.867/0001-56		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (19) 97125-4567
Nome / Nome Empresarial 50.452.867 WESLEY VELASQUES FERNANDES		**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30805 / 13.806-050
Endereço AVENIDA VINTE E DOIS DE OUTUBRO - DE 1/2 A 99998/99999, 1405, JARDIM SANTA HELENA		**E-mail** gfwserralheria1@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individua...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 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 14.13.02 / -	**Código da NBS** 1.0107.50.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Moji Mirim / SP / -

Serralheria.

Descrição do Serviço
NFref.50%manutenção de rodinhas.Convênio01/26.DB:Banco:290,Agência:0001,Conta:40643827-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

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 R$ 0,00	**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** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 110,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 110,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 12 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
12/08/2026

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
		53 / 35308052250452867000156000000000005326082692956027

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
35308052250452867000156000000000005426086099467787

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
54	12/08/2026	12/08/2026 09:07:53
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
12	70000	12/08/2026 09:07:53
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
50.452.867/0001-56	-	(19) 97125-4567
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
50.452.867 WESLEY VELASQUES FERNANDES	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.806-050
Endereço	**E-mail**	
AVENIDA VINTE E DOIS DE OUTUBRO - DE 1/2 A 99998/99999, 1405, JARDIM SANTA HELENA	gfwserralheria1@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
14.13.02 / -	1.0107.50.00	Moji Mirim / SP / -

Serralheria.

Descrição do Serviço
NFref.50%manutenção viga decadeira.Convênio01/26.DB:Banco:290,Agência:0001,Conta:40643827-5

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$ 265,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 265,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 12 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
12/08/2026

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		54 / 35308052250452867000156000000000005426086099467787

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.00.14
0578900578                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.187-3
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202608191818524122972O3
CNPJ DO PAGADOR:              52.775.392/0001-64
VALOR:                                R$375,00
TARIFA:                                 R$3,71
DATA:                      19/08/2026 - 15:19:00
------------------------------------------------
PAGO PARA:  50.452.867 Wesley Velasques Fernande
CNPJ: 50.452.867/0001-56
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000406438275
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: 19/08/2026 - 15:19:01
================================================
DOCUMENTO: 081940
AUTENTICACAO SISBB:        6.7CC.94E.691.31F.B64
================================================
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.
```

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
35308051217067007000123000000001579226084747457309

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15792	14/08/2026 00:08	14/08/2026 10:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15792	1	14/08/2026 10:08

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
GALLORO & BRUSASCO DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA - ME	17.067.007/0001-23	28521	(19) 3814-3401
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
AVENIDA VINTE E DOIS DE OUTUBRO, 733, TUCURA	nfe@syriusmedical.com.br	Mogi Mirim - SP	13806-050

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

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

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.02.01 Análises clínicas e congêneres.	402	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026 - MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SERVIÇOS PRESTADOS DE RESSONÂNCIA: COMPETÊNCIA 08/2026 ATT: 20116275 - S.R.D.S.B. DATA DE NASCIMENTO: 19/08/1963 EXAME DE RM CRANIO COM CONTRASTE E LAUDO À 450,00 + 120,00 + 30,00 VENCIMENTO: 21/08/2026 BANCO ITAÚ AG. 0031 - C/C 10909-3 GALLORO E BRUSASCO DIAG. MEDICOS LTDA

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**
600,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
600,00	3.000	Não Retido	18,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
9,00	0,00	27,90	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
600,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
36,90	-		563,10

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
36,90	0,00	18,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 123019400

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14/08/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14/08/26
Ass: Lirelly

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191820116211935544
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$563,10
TARIFA: R$5,57
DATA: 19/08/2026 - 15:20:18

PAGO PARA: Syrius Medical Group
CNPJ: 17.067.007/0001-23
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 00000000000000109093
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: 19/08/2026 - 15:20:19

==========

DOCUMENTO: 081941
AUTENTICACAO SISBB: 3.7EC.0CF.99D.3FC.786

==========

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35487081250019880000116000000000026260500000000006

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 26	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 25/05/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 25/05/2026 16:28:02	
NÚMERO DA DPS 26	**SÉRIE DA DPS** 10000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 25/05/2026 16:28:02	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 50.019.880/0001-16	**Indicador Municipal (Inscrição)** 323775	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial VP SOLUCOES EM ORGANIZACAO E SERVICOS LTDA	**Município / Sigla UF** São Bernardo do Campo / SP	**Código IBGE / CEP** 35.48708 / 09.811-050	
Endereço RUA MARIA AZEVEDO FLORENCE, 28, ASSUNCAO	**E-mail** -		
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM	**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30805 / 13.800-200	
Endereço RUA 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 07.10.01 / 001	**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** MOGI MIRIM / SP / -	

Limpeza, Manutenção E Conservação De Vias E Logradouros Públicos, Parques, Jardins E Congêneres.

Descrição do Serviço
Contratação para a prestação de serviços de reforma nas dependencias da Santa Casa de Mogi Miirim no setor da maternidade. Serviços especificados nocontrato.Nota fiscal 26 Substituindo a Nota Fiscal 204º ParcelaConvênio 08/2025VP SOLUCOES EM ORGANIZACAO E SERVICOS LTDABanco: Bradesco Agência:2669 Conta Corrente: 5328-7CNPJ: 50.019.880/0001-16

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** MOGI MIRIM / SP / -		
BC ISSQN R$ 83.000,00	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 1.660,00

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 R$ 1.660,00	**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** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 83.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 83.000,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** 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$ 0,00;

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 964,69

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

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		26 / 35487081250019880000116000000000026260500000000006

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191831145338044 93
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$964,69
TARIFA: R$9,55
DATA: 19/08/2026 - 15:31:28

PAGO PARA: Vp Solucoes Em Organizacao e Servico
CNPJ: 50.019.880/0001-16
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2669 - CONTA: 00000000000000053287
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: 19/08/2026 - 15:31:29

DOCUMENTO: 081943
AUTENTICACAO SISBB: C.DCF.F39.17A.CFB.15E

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 BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
918/NFE	05/08/2026 14:00:40	80FFE1FC228F544CB393	1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 10.453.782/0001-78 IE: 225.227.775.113 IM: 36689
Razão Social: HEMOTEC ELETROMEDICINA LTDA
Endereço : RUA ANHUMAS - Num: 267. Bairro: SANTA LIBANIA - CEP: 12.904-200
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: 4033-1396

Dacos da Nota

Tomador/Adquirente da Operação

CNPJ : 52.775.392/0001-64 IE: IM:
Razão Social: SANTA CASA DE MOGI MIRIM
Endereço : RUA MAESTRO AZEVEDO - Num: 124. Bairro: CENTRO - CEP: 13.800-200
Município : MOGI MIRIM - SP

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA MAESTRO AZEVEDO - Num: 124. Bairro: CENTRO - CEP: 13.800-200
Municipio :MOGI MIRIM - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST: 000 Class.Tributária: 000001 Indicador de Operação: **050101**
Município de Incidência: **3530805-MOGI MIRIM-SP** Reduções da Base Cálc.: **148,37**
Base Cálc. Após Reduções: **3.367,45**

Operação Onerosa **SIM**

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: **0,00**	% Red.Gov: **0,00**	Alíq. Efetiva: **0,90**	Valor: **30,31**
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: **0,00**	% Red.Gov: **0,00**	Alíq. Efetiva: **0,10**	Valor: **3,37**
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: **0,00**	% Red.Gov: **0,00**	Alíq. Efetiva: **0,00**	Valor: **0,00**

Discriminação do Serviço

Manutenção do sistema de tratamento de água por osmose reversa, conforme relatório anexo.

Manutenção do sistema de tratamento de água por osmose reversa portátil, conforme relatório anexo.

"Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim"

Dedução / Outras Informações

Fatura via boleto bancário

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.515,82

Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTEN
CNAE: 3312-1/03
Código Tributação Nacional: 14.01.01.000 Código NBS: 1.2001.82.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		3.515,82	**NAO**
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
4,22	**148,37**		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 3.515,82 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Quinhentos e Quinze Reais e Oitenta e Dois Centavos

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
918/NFE
Data e Hora de Emissão
05/08/2026 14:00:40
Código de Verificação
80FFE1FC228F544CB393
Página 2 / 2

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: Municipal:148,37 (4,22%)

Recebi(emos) de HEMOTEC ELETROMEDICINA LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
918/NFE

Emissão
05/08/2026 14:00:40

Código de verificação
80FFE1FC228F544CB393

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 19 / 08 / 26.
Ass: Fernanda.

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 19 / 08 / 26.
Ass: Janaina André Camilo
COREN-SP-677296-ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191833333289833151
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.515,82
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2026 - 15:33:44

PAGO PARA: Hemotec
CNPJ: 10.453.782/0001-78
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0007 - CONTA: 00000000000000800576
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: 19/08/2026 - 15:33:45

==========

DOCUMENTO: 081944
AUTENTICACAO SISBB: 2.E1D.71D.AE1.E57.CE3

==========

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.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2175
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0748 2860 1600 0139 5500 1000 0021 7517 1175 8705

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	135263046418434 29/07/2026 12:35:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52775392000164	29/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200	29/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim		SP		12:30:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.255,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.255,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
295	SACO DE LIXO 60L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	70,0000	42,00000	2.940,00					
11	SACO DE LIXO 60L 100unds	39232110	0102	5102	pc	40,0000	38,88000	1.555,20					
295	SACO DE LIXO 100L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	20,0000	42,00000	840,00					
12	SACO DE LIXO 100L PRETO	39232110	0500	5405	pc	20,0000	41,00000	820,00					
31	FIBRA PARA LIMPEZA garak	68053090	0500	5405	pc	50,0000	2,00000	100,00					

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

PAGAMENTO PARCIAL
PIX 5.390165

Conferido recebido devolver Fabiane Lucena

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO : 202607716MM CONVENIO 01/2026 PAGAMENTO 28DDL PIX 48286016000139 BANCO ITAU 0031 CC 99491-6 Voce pagou aproximadamente: R$ 2.022,03 de tributos federais	Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191837412726768 47
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$5.390,65
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2026 - 15:38:11

PAGO PARA: Descartaveis Mirim Ltda
CNPJ: 48.286.016/0001-39
CHAVE PIX: 48286016000139
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 00000000000000994916
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: 19/08/2026 - 15:38:12

DOCUMENTO: 081945
AUTENTICACAO SISBB: 7.0E6.689.B2B.285.AB1

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308052261227964000161000000000020126081064353534

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 201	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 08/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 08/08/2026 10:25:58	
NÚMERO DA DPS 81	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 08/08/2026 10:25:57	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e MEI	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 61.227.964/0001-61		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (19) 97419-7692
Nome / Nome Empresarial 61.227.964 FERNANDO LOPES		**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30805 / 13.807-513
Endereço RUA HUMBERTO FRITELLA, 711, JARDIM SANTA CLARA		**E-mail** fernando.lopes711@hotmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individua...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 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 07.10.01 / -		**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Moji Mirim / SP / -

Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, parques, jardins e congêneres.

Descrição do Serviço
atendimento emergencial desentupimento 07/08/2026 as 22:00
setor: corredor interno do PSC e RX
CONVENIO 01/2026
CHAVE PIX=CPF 376.004.128-02
FERNANDO LOPES
BANCO ITAU

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

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 R$ 0,00	**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** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 1.000,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 1.000,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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: Fernando

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
10/08/2026

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		201 / 35308052261227964000161000000000020126081064353534

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191932388614144l0
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 19/08/2026 - 16:32:55

PAGO PARA: Fernando Lopes
CPF: ***.004.128-**
CHAVE PIX: 37600412802
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 00000000000000769615
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: 19/08/2026 - 16:32:57

==========

DOCUMENTO: 081946
AUTENTICACAO SISBB: D.F35.FB0.0AC.8DF.4F1

==========

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 1000MEDIC DIST. IMP. EXP. DE MED. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4970 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - <SEM REGIAO> - (R$ 15.360,00) (quinze mil e trezentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 34.265
SÉRIE 1

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

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

Moisés Rodonaves
RG: 35.838.448-5
73

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 34.265
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0805 9936 9800 0379 5500 1000 0342 6519 0011 0195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135263453679766 21/08/2026 11:09:54

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	4970	52.775.392/0001-64	21-08-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua MAESTRO AZEVEDO N. 124	CENTRO	13.800-200	21-08-2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	(19) 3814-3000	SP		11:09:50

FATURA/DUPLICATA

Á VISTA

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.360,00	2.764,80	0,00	0,00	15.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO/DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**15.360,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				24,4800 Kg	24,4800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML | Lote: 17424235 D.Fab: 06/01/26 D.Val: 31/12/27 | 16 | GE	30063011	700	5102	FR	120	128,00	0,00	0,00	15.360,00	15.360,00	2.764,80		18,00	

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25/08/2026
Ass: Daiane

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO ANTECIPADO ATRAVES DE TRANSFERENCIA BANCARIA - CONVENIO 01/2026 DADOS BANCARIOS 1000MEDIC MATRIZPIX chave 05.993.698/0001-07BANCO DO BRASIL:AG: 0495-2C/C: 30208-2 | Endereco de Entrega: Rua MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO - MOGI MIRIM/SP CEP: 13800200 NRO. OC CLIENTE: 2026082864MM Pedido origem: 6326	MERCADORIA RECEBIDA CONFERIDA Fabiana 24/08/26

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:12:03
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 21/08/2026
NR. DOCUMENTO 550.495.000.030.208
VALOR TOTAL 15.360,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 1000MEDIC LTDA
AGENCIA: 0495-2 CONTA: 30.208-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CFB.892.A63.3A5.B66

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2175
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0748 2860 1600 0139 5500 1000 0021 7517 1175 8705

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	135263046418434 29/07/2026 12:35:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52775392000164	29/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200	29/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim		SP		12:30:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.255,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.255,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
295	SACO DE LIXO 60L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	70,0000	42,00000	2.940,00					
11	SACO DE LIXO 60L 100unds	39232110	0102	5102	pc	40,0000	38,88000	1.555,20					
295	SACO DE LIXO 100L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	20,0000	42,00000	840,00					
12	SACO DE LIXO 100L PRETO	39232110	0500	5405	pc	20,0000	41,00000	820,00					
31	FIBRA PARA LIMPEZA gerak	68053090	0500	5405	pc	50,0000	2,00000	100,00					

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 864,55

Conferido Recebido 30/07/2026 Fabiane Cardoso

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO : 202607716MM CONVENIO 01/2026 PAGAMENTO 28DDL PIX 48286016000139 BANCO ITAU 0031 CC 99491-6 Voce pagou aproximadamente: R$ 2.022,03 de tributos federais	Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64

Consultas - Emissão de comprovantes

G333211303001006 1
21/08/2026 13:14:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.08
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608211612477330359O4
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$864,55
TARIFA: R$8,55
DATA: 21/08/2026 - 13:13:09

PAGO PARA: Descartaveis Mirim Ltda
CNPJ: 48.286.016/0001-39
CHAVE PIX: 48286016000139
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 00000000000000994916
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: 21/08/2026 - 13:13:10

==========

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 2.D0C.8FE.C3F.DAE.854

==========

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.

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 172.473
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1724 7313 9512 6811

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	135263272937745 11/08/2026 18:20:04

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	11/08/2026

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=25/08/2026 Valor=340,00 | OUT=002 Venc=01/09/2026 Valor=340,00 | OUT=003 Venc=08/09/2026 Valor=340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.020,00	122,40	0,00	0,00	1.020,00

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	**1.020,00**

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				3430924	3,7000 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
1660	ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML - AD/PED - IV | 10010001 | 1134301860021 | HIPOLABOR | Lote: BD-009/26M D.Fab: 28/02/26 D.Val: 31/01/28 | 0,0000 | Referencia:10010001 | EAN:7898470682054	30049099	500	5102	UN	4	255,00000	0,00	0,00	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 17 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% - "OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025"
CONVENIO 01/2026 - NUMERO DE OC PEDIDO 2026081993MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

PED 3430924

Ferica 12/08/26

```
25/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:24:50
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                  25/08/2026
NR. DOCUMENTO                552.591.000.102.525
VALOR TOTAL                            1.020,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        102.525-2
NR. DOCUMENTO                550.578.000.057.187
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.160.773.913.0FC.D79
```

Transação efetuada com sucesso por: JH377602 FERNANDA PEDROSO NUNES FERNANDES.

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

MAX medical

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.154.642
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3526 0807 2950 3800 0188 5500 1000 1546 4210 2610 5588

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
135263245368275 10/08/2026 11:46:50

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**	10/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro		13800-200	**10/08/2026**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Mogi Mirim	(19) 3814-3000	SP		**11:46**

FATURA

001 25/08/26 1813,20 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.777,20	319,90	0,00	0,00	0,00	1.813,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.813,20**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16180002	Sugador Odontologico Descartavel (Pacote c/ 40 un)	90183929	040	5102	pct	5	7,20	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 11,32 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 13619 - Fab.: 30/03/2026 - Val.: 30/03/2029															
14040001	Lixa para Limpeza do Eletrocauterio - 219019	68053020	000	5102	pc	48	2,85	136,80	0,00	136,80	24,62	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 43,02 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 1046110101 - Fab.: 18/05/2026 - Val.: 07/05/2029															
14120007	Cordonet Fino Esteril C/ 1,2m - 299012	52041120	000	5102	pc	40	3,78	151,20	0,00	151,20	27,22	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 47,56 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 1037730101 - Fab.: 16/04/2026 - Val.: 16/04/2029															
8020031	18194 - New Image Bolsa Transp. LCR c/ Filtro 70mm	30069110	200	5102	cx	2	297,00	594,00	0,00	594,00	106,92	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 166,74 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 6E272 - Fab.: 27/05/2026 - Val.: 01/05/2031															
8150011	11204 CeraPlus Base Plana c/Ad. 57mm-70mm CX/05	30069190	200	5102	cx	4	223,80	895,20	0,00	895,20	161,14	0,00		18,00	
Carga Tributária: R$ 260,95 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 6C092 - Fab.: 09/03/2026 - Val.: 01/03/2031															

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 12/08/2026
Ass: Daiane

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 - ITEM 1 : REDUZIDA A ZERO AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS CONFORME ANEXO III DO DECRETO 6426/2008 - " REFERENTE AO CONVENIO 01/2026 " ORDENS DE COMPRA /PROCESSO: 2026082828MM , 2026082830MM BANCO DO BRASIL AG: 6839-X / CC:1281-5	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Fabiana 10/08/26

Desenvolvido por IDEALSOFT

25/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:23:58
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 25/08/2026
NR. DOCUMENTO 556.839.000.001.281
VALOR TOTAL 1.813,20
****** 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 7.5E9.110.75F.6BD.1C8

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 259/2026

Mogi Mirim, 21 de agosto de 2026

Ref.: Pagamento referente ao pagamento da rescisão do mês de agosto

Solicito ao Departamento Financeiro ao pagamento da rescisão

Vencimento: 26/08/2026

Valor Total – R$ 121,85

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: 21/08/26

Código	Nome	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
6579	TATIANE GODOY DA SILVA GUTIERREZ	TECNICO DE ENFERMAGEM	29785913821	578-9	56779-5	121,85

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 25/08/2026

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: TATIANE GODOY DA SILVA GUTIERREZ.xls

Data Pagamento: 25/08/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Valor Total: R$ 121,85 **Tipo:** Rescisão **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Daiane Aparecida Candido 25/08/2026 13:14:42

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Tatiane Godoy da Silva Gutierr	297.859.138-21	578-9 / 56779-5	Pago	Recisão	R$ 121,85

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 25/08/2026 às 15:20:16 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

G338251514396299 1
25/08/2026 15:22:06

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 25/08/2026 Valor R$ 121,85 D

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

(Cento e vinte e um reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem25/08/202615:22:06

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/08/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI - VALOR TOTAL: R$ 796,50		NF-e **Nº 000.034.385** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
OXYMED COM E LOC E EQUIP MEDICO HOSP S.A RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 - VILA SANTA CATARINA - CEP: 04376-006 - SÃO PAULO - SP OXYMED TEL: (11) 5012-3799	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.034.385** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3526 0857 4175 3700 0179 5500 1000 0343 8510 0001 3353 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 DENTRO SP		135263243907121 10/08/2026 10:40:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
111719554115		57.417.537/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI			52.775.392/0001-64	10/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	10/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	(19)3814-3061	SP		10:40:43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2026	796,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
796,50	143,37	0,00	0,00	796,50

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	796,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
15	VOLUME	OXYMED		15,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	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
R0019	PAPEL TERMOSENSIVEL - AVALON (150 FOLHAS) xPed:Orc.:2094, nItemped:1	48234000	000	5102	CX	15	53,10	796,50	0,00	796,50	143,37	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 12/08/2026
Ass: Daiane

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 1787 REF OC: Processo: 202607326MM -CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO;DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3;	

MERCADO [illegible] CONFERIDO
Fabiana 12/08/26

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3322515133999101
25/08/2026 15:38:57

25/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:38:57
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.

23793263059000000049866001549006115490000079650
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 82.501
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 796,50
VALOR COBRADO 796,50
==========
NR.AUTENTICACAO C.DD4.44E.FA2.41B.178
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 9685 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - HOSPITALAR - (R$ 647,20)(seiscentos e quarenta e sete reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 26.585
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 26.585
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0702 5208 2900 0493 5500 1000 0265 8518 4791 2088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135263013242492 27/07/2026 15:52:55

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	9685	52.775.392/0001-64	27-07-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO N. 124	CENTRO	13.800-200	27-07-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP			15:52:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 26/08/2026, Valor: R$ 647,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
647,20	77,66	0,00	0,00	647,20

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	**647,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				93,8400 Kg	88,4800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9634	SORO GLICOSADO 05% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	80	8,0900	0,00	0,00	647,20	647,20	77,66	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100200281 | 7896137650118 | Lote: E061426 D.Fab: 04/26 D.Val: 04/28 | Val. aprox. tributos: R$164.71 (25.45% Nac)														

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

RTE Alex de J. Clemente
TMS 38
Coletador 127

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,168168 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 14 OC:816223

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR // CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR // NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORITENTACAO LEI COMPLEMENTAR 224/2025 | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 353080501-861-000008-1-7 // Cubagem: 0,1700 // // OC 2026072790MM // CONVENIO 01/2026 // | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D CNPJ: 52775392000164 Endereco: R MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro: CENTRO Cidade: MOGI MIRIM-SP CEP: 13800200 | | Total aproximado de tributos da nota: R$164.71 (25.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 29/07/26
Fabiana

25/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:38:57
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.

23793274029146001113245004600107115500000064720
BENEFICIARIO:
DIMASTER
NOME FANTASIA:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 82.502
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 647,20
VALOR COBRADO 647,20
==========
NR.AUTENTICACAO 0.DD8.332.E3A.7EA.99B
==========
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 N.º 001522168 SÉRIE 9

Identificação do Emitente

AIR PRODUCTS

AIR PRODUCTS BRASIL LTDA.

RUA JOÃO CARDOSO DOS SANTOS, 741
VL INDUSTRIAL,MOGI DAS CRUZES,SP
Cep 08770-030
Fone 11-4791-8833 Fax 11-4791-8850

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 001522168
SÉRIE 9
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0843 8433 5800 0350 5500 9001 5221 6810 4738 9730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de prod.do estab.,efetuada fora do estab.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
00135263410326203 19/08/2026 08:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
454.037.546.115		43.843.358/0003-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	19/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143000	SP		

FATURA

Fatura	Parc.Vencimento	Valor	Parc.Vencimento	Valor	Parc.Vencimento	Valor	Parc.Vencimento	Valor	Parc.Vencimento	Valor	Parc.Vencimento	Valor
0436198116	001 24/08/2026	21.242,82										

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.242,82	3.823,71			21.242,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	21.242,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA CONTATTO LTDA	0 - Emitente				43.251.230/0019-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R 7 DE SETEMBRO SALA 9 146	SAO FRANCISCO DO SUL			SC	258271795

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4.520,000	M3			5.993,825	5.993,825

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6558	OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL UN1073, OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO, 2.2 (5.1), * 1 Tanque;Lote:16 20-08/12/26- 08:07	28044000	000	5103	M3	4.520,2300	4,6995	21.242,82	21.242,82	3.823,71	0,00	18,0000	0,0000

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 20 / 08 / 26
Ass: Amanda

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
20/08/2026

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
Alíquota reduzida a zero conforme Anexo I do Decreto 11.158/2022 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação. Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 # Município de Mogi Mirim Banco Santander Brasil # 033 - Agência 3689 # C/C 130026129 Só para uso nacional. Mudanças contrárias à lei dos Estados Unidos ou à lei do país exportador estão proibidas. Estes produtos podem estar sujeitos a licenças dos Estados Unidos e do país exportador. No caso de Cliente efetuar pagamentos sem imputação a uma dívida ou fatura em particular, a Air Products reserva-se o direito de imputar os pagamentos recebidos às faturas mais antigas. * Somente produtos identificados com o simbolo de asterisco sao produtos perigosos

Endereco de Entrega
R MAESTRO AZEVEDO,124

MOGI MIRIM/SP

RESERVADO AO FISCO

OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Air Products Brasil Ltda

DATA E HORA DE RECEBIMENTO

DATA E HORA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.57
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: 3689-7 - PLAT.CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.002.612-9

FAVORECIDO: AIR PRODUCTS BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ: 43.843.358/0003-50
VALOR: R$ 21.242,82
DEBITO EM: 25/08/2026
==========
DOCUMENTO: 082503
AUTENTICACAO SISBB: 6.149.328.3FB.7E6.018

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**

Nº 000.124.113
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0852 7703 3600 0137 5500 1000 1241 1310 0171 3719

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	135263268208151 - 11/08/2026 13:46:56

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	11/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	11/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MOGI MIRIM	(19)38143007	SP		13:46:34

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
184,17	33,15	0,00	0,00	284,39

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	284,39

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
7891638053710	DISCO FLAP RETO GRANA G80 4.1/2	68053090	000	5102	PC	4,0000	9,5450	0,00	38,18	38,18	6,87	0,00	18,00	0,00
7899497800797	REPACAR KIT VALV.HYDRA MAX	84818019	060	5405	PC	6,0000	12,4333	0,00	74,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891265403315	SERRA ACO RAPIDO STARRET BS1224	82029100	000	5102	PC	10,0000	14,5990	0,00	145,99	145,99	26,28	0,00	18,00	0,00
7896380173167	ESPATULA 6255/16 ATLAS ACO CR 100MM/4	82055900	060	5405	PC	2,0000	12,8100	0,00	25,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRICAO ESTADUAL ISENTA.
CONVENIO: 01/2026
NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202608664MM
DADOS BANCARIOS
BANCO ITAU
AGENCIA: 0031
CONTA CORRENTE: 12060-3
IRMAOS DE PIERI LTDA
CNPJ: 52.770.336/0001-37

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 18 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa
Mogi Mirim
Recebido em
11/08/2026

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 42,03 Federal RS 51,19 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A (Lei Federal 12.741/2012)
CRT: 03
Numero do pedido: 1327586-1
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

RESERVADO AO FISCO

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

Desenvolvido por Vinhasoft Sistemas - www.vinhasoft.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.57
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$ 284,39
DEBITO EM: 25/08/2026
==========
DOCUMENTO: 082504
AUTENTICACAO SISBB: 5.DDA.BD7.FA5.B2E.B66

SOMA SP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 380935
Série 1

Chave de Acesso
3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3809.3510.0687.9042
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	135262977413149

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	24/07/2026
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

380935-A 23/08/2026 1.160,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
556273		29

DADOS BANCÁRIOS: 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
1.160,00	208,80	0,00	0,00	1.160,00

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	374,91	1.160,00

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
2				3,790	3,790	0,024

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59658	PLACA ELETROCIRURGICA DUAL REM UNIVERSAL UNIDADE BLAYCO Lote: 140-09-25 01/09/2028 Fabr: 01/09/2025 Cod.Fabr: I2900 Reg.MS: 10150470508 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 220,63 Federal e 154,28 Estadual Fonte:IBPT	90189099	200	5102	UN	200,000	5,80000	1.160,00	1.160,00	208,80	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCÁRIOS : CNPJ: 05.847.630/0001-30 - BANCO DO BRASIL- AG:3415-0 CC.: 105047-8 / BRADESCO- AG: 7748-8 CC: 254447-4 - OC.
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 17 / 08 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
24 / 08 / 26

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

Carta de Correção Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 380935
Série 1

Chave de Acesso
3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3809.3510.0687.9042
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO

Razão Social			CNPJ		Data Emissão
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64		24/07/2026
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	Data Entrada/Saída
RUA MAESTRO AZEVEDO 124		CENTRO		13.800-200	
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual		Hora de Entrada/Saída
MOGI MIRIM		SP	ISENTO		

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nr da Sequência	Data/Hora	Protocolo
1	11/08/2026 18:48	135263273293073

CONDIÇÃO DE USO

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

TEXTO DA CORREÇÃO

CONSIDERAR A OBSERVAÇÃO: OC: 2026072787

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.57
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: 7748-8 - MARECHAL
CONTA: 254.447-4

FAVORECIDO: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10
VALOR: R$ 1.160,00
DEBITO EM: 25/08/2026
==========
DOCUMENTO: 082505
AUTENTICACAO SISBB: 6.327.B85.219.029.B76

RECEBEMOS DE HOSPEX COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 3.940,00 DESTINATÁRIO: IRMÂNDADE DA SANTA CASA DE MISERIÇORDIA DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 CENTRO MOGI MIRIM-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.400
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPEX COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
RUA ANTONIO CIA, 400 - SALAS 4 E 5
SANTA CRUZ - 13477-450
Americana - SP Fone/Fax: (19) 99148-2854

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.400
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0806 2490 7000 0164 5500 1000 0024 0012 2220 2602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135263266354456 - 11/08/2026 12:07:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
165337135112		**06.249.070/0001-64**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	**11/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	**CENTRO**		**13800-200**	**11/08/2026**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	**SP**	**(19) 3814-3000**		**12:07:40**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/08/2026
Valor	R$ 3.940,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.940,00	472,80	0,00	0,00	0,00	3.940,00
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	3.940,00

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
1	CAIXA			3,500	3,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
008	CONECTOR VALVULADO Vlr. Tributos - Federal R$ 529,93 - Estadual R$ 472,80	90189010	000	5102	Un	1.000,0000	3,94	3.940,00	3.940,00	472,80		12,00	

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 17/08/26
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
OC 2026082845MM CONVENIO 01/20026 DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG 3263. CC 97174-3 PIX/CNPJ: 06.249.070/0001-64 FAV: HOSPEX COM E REPRES PRODTS H LTDA Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R$ 529,93 - Estadual R$ 472,80 Fonte: IBPT	

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 13/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.57
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608251818500755883S4
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.940,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 25/08/2026 - 15:19:56

PAGO PARA: Hospex Comercio e Representacoes de
CNPJ: 6.249.070/0001-64
CHAVE PIX: 06249070000164
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3263 - CONTA: 00000000000000971743
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: 25/08/2026 - 15:19:57

==========

DOCUMENTO: 082506
AUTENTICACAO SISBB: 7.86B.783.FAD.76A.7A6

==========

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 v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: São João da Boa Vista - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35491022207308563000190000000000014626080243267190

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 146	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 21/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 21/08/2026 04:43:33	
NÚMERO DA DPS 118	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 21/08/2026 04:43:33	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 07.308.563/0001-90		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (11) 99183-2093
Nome / Nome Empresarial ECOMOVEL SERVICOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO S/S LTDA		**Município / Sigla UF** São João da Boa Vista / SP	**Código IBGE / CEP** 35.49102 / 13.870-742
Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, 355, VILA CONRADO		**E-mail** mrsmith@terra.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		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30805 / 13.800-200
Endereço MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		**E-mail** 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 04.02.01 / -		**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Moji Mirim / SP / -

Análises clínicas e congêneres.

Descrição do Serviço
CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026 - MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM 15 ECOCARDIOGRAMAS COM DOPPLER COLORIDO REALIZADOS À BEIRA DO LEITO DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL (001) AG 0065-5 CC 21.901-0 PIX: 07308563000190

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** São João da Boa Vista / SP / -	
BC ISSQN R$ 4.155,57	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 83,11

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 62,33		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 193,24
PIS - Débito Apuração Própria R$ 27,01	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 124,67	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 234,79	**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** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 4.155,57	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 255,57	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 3.900,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 6,15 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 21 / 08 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 21 / 08 / 26
Ass: Rivelly

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
		146 / 35491022207308563000190000000000014626080243267190

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.57
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608251825271265976O1
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.900,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/08/2026 - 15:25:45

PAGO PARA: Ecomovel Servicos Medicos de Diagnos
CNPJ: 7.308.563/0001-90
CHAVE PIX: 07308563000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0065 - CONTA: 00000000000000219010
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: 25/08/2026 - 15:25:45

==========

DOCUMENTO: 082507
AUTENTICACAO SISBB: D.759.B0B.E54.37D.8E0

==========

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
35308051100028704566890000000000066260832611165 34

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
66	21/08/2026 00:08	21/08/2026 20:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
66	1	21/08/2026 20:08

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
MARCIA MARIA GOUVEA	287.045.668-90	-	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R PROFESSOR ARISTIDES GURJÃO, 230, VILA DIAS	marcia-fly1@hotmail.com	Mogi Mirim - SP	13802-009

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

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
04.03.03 Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	404	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA E REALIZAÇÃO DE PLANTAO A DISTÂNCIA, CONFORME CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS N 01/2026 MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2026. SERVIÇOS REALIZADOS PELA INSTRUMENTADORA MÁRCIA GOUVEA. PLANTÃO A DISTÂNCIA REALIZADO DIA 13/06/2026

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**
83,52		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
83,52	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		83,52

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	2,51

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS MARCIA MARIA GOUVEA PIX NUBANC marciavila2019@gmail.com | **NBS:** 123011100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 24 / 08 / 2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 24 / 08 / 2026
Ass: Priscila

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.57
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608251827535549794 39
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$83,52
TARIFA: R$1,00
DATA: 25/08/2026 - 15:28:10

PAGO PARA: Marcia Maria Gouvea
CPF: ***.045.668-**
CHAVE PIX: marciavila2019*gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000390185304
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: 25/08/2026 - 15:28:11

==========

DOCUMENTO: 082508
AUTENTICACAO SISBB: C.923.74D.7DE.906.B5B

==========

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.