SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MOGI MIRIM

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

Em intervenção
Decreto nº 9.727/2025

Convênio nº 09/2025 Federal
Conta Corrente: 57649-2
Agência: 0578-9
Banco do Brasil

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

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	07.16.26221.0802281-1

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

Valor Total do Documento: **956,82**

Observações

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	233,37			233,37
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	723,45			723,45
	Totais	**956,82**			**956,82**

Convênio nº: 04 / 25
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 21:28:36

85880000009 1 56820385262 2 32071626221 9 08022811990 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000009 1 | 56820385262 2 | 32071626221 9 | 08022811990 0

CNPJ:	52.775.392/0001-64
Número:	07.16.26221.0802281-1
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	956,82

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3341915515087371
19/08/2026 16:04:14

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.04.14
0578900578          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:         57.649-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000009-1   56820385262-2
                   32071626221-9   08022811990-0
Data do pagamento                        19/08/2026
Numero do Documento          07.16.26221.0802281-1
Valor Total                                956,82
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081901
AUTENTICACAO SISBB:          8.D7F.A21.1EC.81E.B4B
```


3

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260814u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000103	**14/08/2026 10:03:40**	**AEKL-W6YZ**

Identificador Nacional: 355030812512058750001600000000001032608878699976 4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos Especializados em Ortopedia, referente ao Convênio de Adesão ao SUS nº 09/2025 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Junho de 2026.
Cirurgias realizadas pela Equipe de Ortopedia (Luiz Augusto Bazan de Faria CRM nº 163010/SP; Idalson Deives De Oliveira Neri CRM nº 105042/SP; Giancarlo Cavenaghi CRM nº 97130/SP; Rafael Vinicius Londero Quintino dos Santos CRM nº 202066/SP).
Pacientes e respectivos valores:
A.A.S. - R$ 6.873,00
A.S. - R$ 6.873,00
V.S. - R$ 4.285,00
Z.L.E.F. - R$ 6.873,00
Valor bruto: R$ 24.904,00
Observação: "Declaramos para os devidos fins que os serviços desta nota fiscal foram prestados pessoalmente pelo(s) sócio(s) da empresa, no exercício de profissão regulamentada, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, nos termos do Art. 115, III, §2º da IN RFB 2.110/2022."
Dados bancários para pagamento:
CNPJ: 51.205.875/0001-60
AGNODIKE LTDA
Dados Bancários:
Banco Santander (033)
Agência: 0083
Conta Corrente: 13012717-7
PIX (CNPJ): 51.205.875/0001-60

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14/08/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14/08/2026
Ass: Priscila

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24.904,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	373,56	747,12	161,88	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
1.158,04	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	24.904,00	2,00%	498,08	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI MIRIM

INTERVENÇÃO MUNICIPAL NOS SERVIÇOS SUS PRESTADOS NA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CONFORME DECRETO MUNICIPAL

REPASSE MEDICO DAS CIRURGIAS ELETIVAS - CONVÊNIO 09/2025 TERMO ADITIVO 02 - PRODUÇAO DE 06/2026

AIH	CÓDIGO	NOME	PROCEDIMENTO	DATA	HONORÁRIOS MEDICOS	SERVIÇO HOSPITALAR	NOTA FISCAL OPME	VALOR QUE VEIO NA NOTA DE OPME	VALOR TOTAL PACTUADO NO CONVÊNIO
3526109229973	408040076	ANGELO APARECIDO DA SILVA	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU REC.QUADRIL	11/06/2026	R$ 6.873,00	R$ 7.452,83	4478	R$ 20.210,01	R$ 33.525,34
3526501460207	408040076	ANGELO SIMOSO	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU REC.QUADRIL	28/05/2026	R$ 6.873,00	R$ 7.452,83	4481	R$ 41.567,25	R$ 53.814,71
3526109229786	408040092	VALTER DE SOUSA	ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL	11/06/2026	R$ 4.285,00	R$ 4.613,10	4476	R$ 13.566,01	R$ 22.647,11
3526109231172	408040076	ZILDA DE LIMA EDUARDO FRACASSO	ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU REC.QUADRIL	18/06/2026	R$ 6.873,00	R$ 7.452,83	4503	R$ 17.658,01	R$ 31.983,84
					$ 24.904,00				**R$ 141.971,00**

Silvana Santos
Supervisora
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.14
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0083-3 - REPUBLICA
CONTA: 13.012.717-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$ 23.372,40
DEBITO EM: 19/08/2026
==========
DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 7.8CC.C2E.8B6.DBE.2AE

6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.516
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0635 4921 4400 0197 5500 1000 0045 1610 1083 8487

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		**135262498408577 24/06/2026 16:18:31**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	24/06/2026
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

FORMA DE PAGAMENTO			
PAGAMENTO A PRAZO			
PARCELAS			
001 10/07/2026 17.658,01			

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	3.041,37	23.192,01

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.534,00	0,00	0,00	1.998,91	**17.658,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1031	CABO PARA CERCLAGEM COM PRESILHA Registro ANVISA: 10223710073 Lote: (5) 25I000262	90213190	040	5102	UN	5	572,00	2.860,00	2.177,56	0,00	0,00		246,50
131.2.20.EC	ALPHA B20-HASTE MODULAR CIMENTADA EM EUROCONE Registro ANVISA: 10345500114 Lote: (1) 005676849 Val: 04/2030	90211010	040	5102	UN	1	10.895,00	10.895,00	8.295,28	0,00	0,00		939,03
144.B.60.36	MR-11 II MODULAR CENTURY II MODULAR A-LOCK MODULAR NUCLEO Registro ANVISA: 10345500052 Lote: (1) 005713863 Val: 31/03/31	90213110	040	5102	UN	1	1.342,00	1.342,00	1.021,78	0,00	0,00		115,67

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 17.213-8, CHAVE PIX 35.492.144/0001-97
Hospital: IRM DA ST CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
RUA MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: ZILDA DE LIMA E. FRACASSO
Data cirurgia: 19/06/2026
Medico..: DR. IDALSON DEIVES DE OLIVEIRA NERI
Pl.saude: SUS
PDD 2178
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
CONVENIO 09/2025
REPRESENTANTE: 001
VL A- 011.149
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 3.041,37.
VALOR IBS: 5,97 VALOR CBS: 53,80
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 01 / 07 / 26.
Ass: Fernanda

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.516. EMISSÃO: 24/06/2026 VALOR TOTAL: 17.658,01 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** **000.004.516** **SÉRIE 1**

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 760551 - ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.516
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0635 4921 4400 0197 5500 1000 0045 1610 1083 8487

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		**135262498408577 24/06/2026 16:18:31**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
152.6.30	MR11 II CENTURY II LOCK PARAFUSO DO COMPONENTE ACETABULAR Registro ANVISA: 10345500100 Lote: (2) 005700639 Val: 31/12/30	90211020	040	5102	UN	2	183,00	366,00	278,67	0,00	0,00		31,55
1600.36	CORTICAL PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 005628016	90211020	040	5102	UN	1	32,00	32,00	24,36	0,00	0,00		2,76
1600.40	CORTICAL-PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 005603090	90211020	040	5102	UN	1	32,00	32,00	24,36	0,00	0,00		2,76
1600.42	CORTICAL PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 005574729	90211020	040	5102	UN	1	32,00	32,00	24,36	0,00	0,00		2,76
163.XL.36.X.EC	CABECA FEMORAL MODULAR EM EUROCONE Registro ANVISA: 10345500106 Lote: (1) 005660632 Val: 01/2030	90213110	040	5102	UN	1	1.952,00	1.952,00	1.486,22	0,00	0,00		168,24
2220.12	LARGA DE AUTO COMPRESSAO BCD PLACA OSSEA DE GRANDES FRAGMENT OS Registro ANVISA: 10345500058 Lote: (1) 005723745	90211020	040	5102	UN	1	361,00	361,00	274,86	0,00	0,00		31,11
2500D-DPL-ST01Z	OSRON PULSE LAVAGE SYSTEM Registro ANVISA: 81207919001 Lote: (1) 250601 Val: 28/05/28	90189099	200	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	761,38	0,00	0,00	0,00	86,19
355.62	A-LOCK MODULAR COMPONENTE ACETABULAR NAO CIMENTADO 62MM Registro ANVISA: 10345500054 Lote: (1) 005642227 Val: 07/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.976,00	1.976,00	1.504,49	0,00	0,00		170,31
800002	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA VISCOSIDADE NORMAL G1 40 Lote=20250400018 Fab=14/01/2018 Val=14/01/2028 Qtd=1 Lote=20250600121 Fab=17/01/2018 Val=17/01/2028 Qtd=3 PMC=0,00 R.ANVISA=0010243070062 Registro ANVISA: 10243070062	30064020	240	5102	UN	4	586,00	2.344,00	1.784,68	0,00	0,00		202,03
VM-03-01-01	FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MICRO Registro ANVISA: 81841280003 Lote: (1) 310126 Val: 01/2028	90183929	040	5102	UN	1	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00		0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA Ortopedia

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.517
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0635 4921 4400 0197 5500 1000 0045 1710 1084 0896

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		**135262498426029 24/06/2026 16:19:33**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	24/06/2026
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

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 10/07/2026 13.749,01

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	2.474,82	13.749,01

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	1.556,37	**13.749,01**

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
144.B.60.36	MR-11 II MODULAR CENTURY II MODULAR A-LOCK MODULAR NUCLEO Registro ANVISA: 10345500052 Lote: (1) 005723650 Val: 30/04/31	90213110	040	5102	UN	1	1.342,00	1.342,00	0,00	0,00		151,91
345.70.EC.D	OFFSET STEM LOGICAL EUROPLUS HASTE FEMORAL MODULAR NAO CIMEN TADA Registro ANVISA: 10345500109 Lote: (1) 009049966 Val: 31/12/29	90213110	040	5102	UN	1	6.039,00	6.039,00	0,00	0,00		683,61
355.60	A-LOCK MODULAR COMPONENTE ACETABULAR NAO CIMENTADO 60MM Registro ANVISA: 10345500054 Lote: (1) 005714532 Val: 31/03/31	90213190	040	5102	UN	1	1.976,00	1.976,00	0,00	0,00		223,68
964.007	CABECA FEMORAL S36 12/14 DELTA	90213110	040	5102	UN	1	4.392,00	4.392,00	0,00	0,00		497,17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 17.213-8, CHAVE PIX 35.492.144/0001-97
Hospital: IRM DA ST CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
RUA MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: VALTER DE SOUSA
Data cirurgia: 12/06/2026
Medico..: DR. IDALSON DEIVES DE OLIVEIRA NERI
Pl.saude: SUS
PDD 2176
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
CONVENIO 09/2025
REPRESENTANTE: 001
VL A- 010.977
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 2.474,82.
VALOR IBS: 0,00 VALOR CBS: 0,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 01 / 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 ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.517. EMISSÃO: 24/06/2026 VALOR TOTAL: 13.749,01 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP		**NF-e** **000.004.517** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.517
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0635 4921 4400 0197 5500 1000 0045 1710 1084 0896

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		**135262498426029 24/06/2026 16:19:33**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

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: 80546720096 Lote: (1) 8113949 Val: 27/08/32											
VM-03-01-01	FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MICRO Registro ANVISA: 81841280003 Lote: (1) 400426 Val: 04/2028	90183929	040	5102	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00		0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA Ortopedia

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.518
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0635 4921 4400 0197 5500 1000 0045 1810 1084 3213

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		**135262498438664 24/06/2026 16:20:30**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	24/06/2026
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

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 10/07/2026 19.199,51

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	3.320,48	25.519,32

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.319,81	0,00	0,00	2.173,41	**19.199,51**

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	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1031	CABO PARA CERCLAGEM COM PRESILHA Registro ANVISA: 10223710073 Lote: (3) 25K002381	90213190	040	5102	UN	3	572,00	1.716,00	1.291,04	0,00	0,00		146,15
2500D-DPL-ST01Z	OSRON PULSE LAVAGE SYSTEM Registro ANVISA: 81207919001 Lote: (1) 250601 Val: 28/05/28	90189099	200	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	752,35	0,00	0,00	0,00	85,17
356.19.265.EC	REVISION VEGA MAXX HASTE FEMORAL COM FIXACAO DISTAL Registro ANVISA: 10345500113 Lote: (1) 005701712 Val: 01/2031	90213110	040	5102	UN	1	10.895,00	10.895,00	8.196,87	0,00	0,00		927,89
964.007	CABECA FEMORAL S36 12/14 DELTA	90213110	040	5102	UN	1	4.209,00	4.209,00	3.166,65	0,00	0,00		358,46

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 17.213-8, CHAVE PIX 35.492.144/0001-97
Hospital: IRM DA ST CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
RUA MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: ANGELO APARECIDO DA SILVA
Data cirurgia: 12/06/2026
Medico..: DR. IDALSON DEIVES DE OLIVEIRA NERI
Pl.saude: SUS
PDD 2177
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
CONVENIO 09/2025
REPRESENTANTE: 001
VL A- 011.083
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 3.320,48.
VALOR IBS: 0,39 VALOR CBS: 3,47
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 01/07/26
Ass: Amanda

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 ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.518. EMISSÃO: 24/06/2026 VALOR TOTAL: 19.199,51 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP		**NF-e** **000.004.518** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.518
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0635 4921 4400 0197 5500 1000 0045 1810 1084 3213

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		**135262498438664 24/06/2026 16:20:30**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Registro ANVISA: 80546720096 Lote: (1) 8113950 Val: 27/08/32												
NV010T	PARAFUSO DE FIXACAO D6 5MM C1600 SW3 5 Registro ANVISA: 80136990606 Lote: (1) 53002699 Val: 04/06/30	90213190	040	5102	UN	1	183,00	183,00	137,68	0,00	0,00		15,59
NV011T	PARAFUSO DE FIXACAO D6 5MM C20MM SW3 5 Registro ANVISA: 80136990606 Lote: (1) 52960058 Val: 01/12/29	90213190	040	5102	UN	1	183,00	183,00	137,68	0,00	0,00		15,59
NV013T	PARAFUSO DE FIXACAO D6 5MM C28MM SW3 5 Registro ANVISA: 80136990606 Lote: (1) 53019175 Val: 25/08/30	90213190	040	5102	UN	1	183,00	183,00	137,68	0,00	0,00		15,59
NV317E	INSERT VITELENE POST WALL K36 Registro ANVISA: 80136990796 Lote: (1) 53026313 Val: 19/10/30	90213190	040	5102	UN	1	2.650,31	2.650,31	1.993,97	0,00	0,00		225,72
NV368T	PLASMAFIT PLUS 7 COTILO 68MM K Registro ANVISA: 80136990606 Lote: (1) 52930720 Val: 10/07/34	90213190	040	5102	UN	1	4.500,00	4.500,00	3.385,58	0,00	0,00		383,25
VM-03-01-01	FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MICRO Registro ANVISA: 81841280003 Lote: (1) 400426 Val: 04/2028	90183929	040	5102	UN	1	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00		0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.519
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0635 4921 4400 0197 5500 1000 0045 1910 1084 5698

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		**135262498449186 24/06/2026 16:21:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	24/06/2026
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

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 10/07/2026 39.488,88

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	6.984,90	57.735,77

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18.246,89	0,00	0,00	4.470,14	**39.488,88**

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	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1031	CABO PARA CERCLAGEM COM PRESILHA Registro ANVISA: 10223710073 Lote: (3) 25K002381	90213190	040	5102	UN	3	572,00	1.716,00	1.173,67	0,00	0,00		132,86
2500D-DPL-ST01Z	OSRON PULSE LAVAGE SYSTEM Registro ANVISA: 81207919001 Lote: (1) 250601 Val: 28/05/28	90189099	200	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	683,96	0,00	0,00	0,00	77,42
NC091T	PREVISION COMP FEMORAL PROX 90 Registro ANVISA: 80136990692 Lote: (1) 53008334 Val: 17/07/35	90211020	040	5102	UN	1	20.250,00	20.250,00	13.850,17	0,00	0,00		1.567,84
NC153T	PREVISION COMPONENTE DISTAL 16X280MM	90213110	040	5102	UN	1	9.020,00	9.020,00	6.169,31	0,00	0,00		698,37

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 17.213-8, CHAVE PIX 35.492.144/0001-97
Hospital: IRM DA ST CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
RUA MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: ANGELO SIMOSO
Data cirurgia: 29/05/2026
Medico..: DR. IDALSON DEIVES DE OLIVEIRA NERI
Pl.saude: SUS
PDD 2175
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
CONVENIO 09/2025
REPRESENTANTE: 001
VL A- 011.097
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 6.984,90.
VALOR IBS: 8,49 VALOR CBS: 76,37
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 01 / 07 / 26
Ass:

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 ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.519. EMISSÃO: 24/06/2026 VALOR TOTAL: 39.488,88 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP		**NF-e** **000.004.519** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.519
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0635 4921 4400 0197 5500 1000 0045 1910 1084 5698

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		**135262498449186 24/06/2026 16:21:13**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Registro ANVISA: 80136990692 Lote: (1) 5207965AA Val: 08/10/34												
NK324	ISOCER CABECA DE PROTESE 12 14 28MM S Registro ANVISA: 80136990992 Lote: (1) 52999439 Val: 19/05/35	90213110	040	5102	UN	1	3.050,00	3.050,00	2.086,07	0,00	0,00		236,14
NV010T	PARAFUSO DE FIXACAO D6 5MM C1600 SW3 5 Registro ANVISA: 80136990606 Lote: (2) 53002699 Val: 04/06/30	90213190	040	5102	UN	2	424,94	849,88	581,28	0,00	0,00		65,80
NV014T	PARAFUSO ACETABULAR 32MM Registro ANVISA: 80136990606 Lote: (1) 53015981 Val: 04/08/30	90213190	040	5102	UN	1	424,94	424,94	290,64	0,00	0,00		32,90
NV015T	PARAFUSO DE FIXACAO D6 5MM C36MM SW3 5 Registro ANVISA: 80136990606 Lote: (1) 52929427 Val: 01/07/29	90213190	040	5102	UN	1	424,94	424,94	290,64	0,00	0,00		32,90
NV1017Z	DUAL MOBILITY INSERTO K Registro ANVISA: 80136990987 Lote: (1) 52960661 Val: 24/11/34	90213190	040	5102	UN	1	9.500,00	9.500,00	6.497,61	0,00	0,00		735,53
NV1047E	VITELENE MOBILITY CABECA K28MM Registro ANVISA: 80136990987 Lote: (1) 52938345 Val: 19/08/29	90213190	040	5102	UN	1	7.000,00	7.000,00	4.787,71	0,00	0,00		541,97
NV370T	PLASMAFIT PLUS 7 COTILO 70MM K Registro ANVISA: 80136990606 Lote: (1) 52971198 Val: 13/01/35	90213190	040	5102	UN	1	4.500,00	4.500,00	3.077,81	0,00	0,00		348,41
VM-03-01-01	FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MICRO Registro ANVISA: 81841280003 Lote: (1) 400426 Val: 04/2028	90183929	040	5102	UN	1	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00		0,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.04.15
0578900578         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.649-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402-2 - MOGI-MIRIM CENTRO
CONTA:             17.213-8

FAVORECIDO:  ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MEDICOS E
CPF/CNPJ: 35.492.144/0001-97
VALOR: R$                              90.095,41
DEBITO EM: 19/08/2026
================================================
DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB:        1.39E.DD6.C4E.E86.0CB
```

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 173.885
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1738 8515 7828 7501

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: 135263421084853 19/08/2026 17:54:19
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: 19/08/2026
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=02/09/2026 Valor=506,67 | OUT=002 Venc=09/09/2026 Valor=506,67 | OUT=003 Venc=16/09/2026 Valor=506,66

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.520,00	VALOR DO ICMS: 273,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.520,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0	**VALOR TOTAL DA NOTA: 1.520,00**

TRANSPORTADOR/V. 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: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 3445828	PESO BRUTO: 0,1750 Kg / PESO LÍQUIDO:

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	AD. ICMS	AL. IPI
1896	RHOPHYLAC 300MCG 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) (G) | 43327 | 10151012100I2 | CSLBEHRING | Lote: P100846564 D.Fab: 04/06/25 D.Val: 03/06/28 | 0,0000 | Referencia:43327 | EAN:7897499450842	30021239	700	5102	UN	5	304,00000	0,00	0,00	1.520,00	1.520,00	273,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 25 / 05 / 2026
Ass: Daiane

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 ao Aditivo 02 ao Convenio 09/2025 . NUMERO DE OC PEDIDO 20260620200MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 || $PED_3445828 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA REAL CONFERIDA
Fabiana 26/05/26

PED 3445828

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 173.908
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1739 0816 6164 9969

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	135263421504507 19/08/2026 18:25:09

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	19/08/2026

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=02/09/2026 Valor=425,00 | OUT=002 Venc=09/09/2026 Valor=425,00 | OUT=003 Venc=16/09/2026 Valor=425,00

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
1.275,00	153,00	0,00	0,00	1.275,00

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	1.275,00

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				3445944	4,6250 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-010/26M D.Fab: 02/03/26 D.Val: 28/02/28 | 0,0000 | Referencia:10010001 | EAN:7898470682054	30049099	500	5102	UN	5	255,00000	0,00	0,00	1.275,00	1.275,00	153,00	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

CÁLC 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

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% - "OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025"
CONVENIO ao Aditivo 02 ao Convenio 09/2025 - NUMERO DE OC PEDIDO 2026082012MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 || $PED_3445944 | () () () () () () ()

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 25/08/26
Ass: Fernanda

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
PED 3445944 20/08/26
Fabiana

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 173.948
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1739 4814 2846 6097

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	135263433354269 20/08/2026 10:53:22
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	20/08/2026		
ENDEREÇO	R MAESTRO AZEVEDO N° 124	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	13.800-200		
MUNICÍPIO	MOGI MIRIM	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

T04

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=03/09/2026 Valor=316,68 | OUT=002 Venc=10/09/2026 Valor=316,68 | OUT=003 Venc=17/09/2026 Valor=316,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	950,00	VALOR DO ICMS	171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	950,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	950,00

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	4,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	3446402	PESO BRUTO	15,5000 Kg
PESO LÍQUIDO					

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
1726	LENCOL DESCARTAVEL 2MX90CM 20G C/10 C/ELASTICO SOFT BRANCO | 078/826 | 80175340005 | ANADONA | Lote: 106-26 D.Fab: 02/06/26 D.Val: 01/06/28 | 0,0000 | Referencia:078/826 | EAN:7898433200783	54071029	000	5102	UN	28	9,50000	0,00	0,00	266,00	266,00	47,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1726	LENCOL DESCARTAVEL 2MX90CM 20G C/10 C/ELASTICO SOFT BRANCO | 078/826 | 80175340005 | ANADONA | Lote: 106-26 D.Fab: 02/06/26 D.Val: 01/06/28 | 0,0000 | Referencia:078/826 | EAN:7898433200783	54071029	000	5102	UN	72	9,50000	0,00	0,00	684,00	684,00	123,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25/08/26
Ass: Fernanda

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

CÁLC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
CONVENIO Aditivo 02 ao Convenio 09/2025 - NUMERO DE OC PEDIDO 2026082871MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 || $PED_3446402 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 21/08/26

PED 3446402

```
27/08/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:45:21
057800578          SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9          CONTA:          57.649-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  27/08/2026
NR. DOCUMENTO                552.591.000.102.525
VALOR TOTAL                                3.745,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7          CONTA:         102.525-2
NR. DOCUMENTO                550.578.000.057.649
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.DE9.72D.59F.842.AFD
```

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 314.857

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003148571003368340

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

135263400700813 2026-08-18T18:12:58-03:

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	18/08/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	18/08/2026

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. : 314.857/ 1 Valor : 724,59 Vencto. 15/09/2026 Dupl. : 314.857/ 2 Valor : 724,59 Vencto. 29/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.449,18	260,85	0,00	0,00	1.449,18

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	1.449,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			40,000	40,000

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
571566	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote : 2630 Val. 30/07/2029	40151200	000	5102	CX	4,00 4,00	362,294900	1.449,18	1.449,18	260,85		18,0	

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Gabriel 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.362.059

CONVENIO ADITIVO 02 AO CONVÊNIO 09/2025. PROCESSO: 2026082868MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
19 / 08 / 2026

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:44:43
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2026
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.449,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.649
==========
NR.AUTENTICACAO C.1CC.7D5.9BC.3B7.6CF

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. 314.607

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35260808231734000193550000003146071003365844

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
135263379497895 2026-08-17T18:27:08-03:

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	17/08/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	17/08/2026

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. : 314.607/ 1 Valor : 1.116,94 Vencto. 14/09/2026 Dupl. : 314.607/ 2 Valor : 1.116,94 Vencto. 28/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.233,88	402,10	0,00	0,00	2.233,88

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.233,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			20,000	20,000

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
571971	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 20G PCT C/10UN DESCARTEE Lote : 7312/AV Val. 01/01/2029 Lote : 7312/AV Val. 01/01/2029	63079010	000	5102	PCT	120,00 93,00 27,00	18,615700	2.233,88	2.233,88	402,10		18,0	

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20/08/26
Ass: Fernanda

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1116,94

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.361.745

CONVENIO ADITIVO 02 AO CONVÊNIO 09/2025. PROCESSO: 2026082865MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
19 / 08 / 2026

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372714021241811
27/08/2026 14:28:16

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:16
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084674216452124007710007315690000111694
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 82.701
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.116,94
VALOR COBRADO 1.116,94
==========
NR.AUTENTICACAO 4.275.07D.EB0.056.38A
==========
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 CIRÚRGICA 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. 2197199 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1971 9917 4316 6833

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	135263424391000 19/08/2026 21:58:15

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	19/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		19/08/2026
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
2197199/1	16/09/2026	198,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,00	35,64	0,00	0,00	198,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,03369	5,150	5,150

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
036984	TOALHA PARA LIMPEZA 30X31 (INOVEN) L: ITLL1513 Q: 1.000,0000 F: 01/04/26 V: 30/04/2031	48189090	200	5102	UN	1.000,00	0,198	198,00	198,00	35,64	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 25 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/08/2026 Pedido: 3625264 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3625264 *** 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 Aditivo 02 ao Convenio 09/2025 Processo: 2026082868MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiani
20 / 08 / 26

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:16
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500028626174615710000019800
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	82.702
NOSSO NUMERO	28412430000028626
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00

==========
NR.AUTENTICACAO 9.B0D.0AC.2FF.0BC.807
==========
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. 315.208

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003152081003371852

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

135263423910671 2026-08-19T21:20:50-03:

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	19/08/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	19/08/2026

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. : 315.208/ 1 Valor : 770,88 Vencto. 16/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
770,88	138,76	0,00	0,00	770,88

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			8,000	8,000

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
568357	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "CORTISONAL" UNIAO QUIMICA Lote : 2630898 Val. 30/06/2028	30043210	000	5102	CX	6,00 6,00	128,480000	770,88	770,88	138,76		18,0	

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25 / 08 / 2026
Ass: Daiane

Rafael 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.362.464

CONVENIO ADITIVO 02 AO CONVÊNIO 09/2025. PROCESSO: 2026082012MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabiane

20 / 08 / 26

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:16
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084680494452124007710007315710000077088
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	82.703
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	770,88
VALOR COBRADO	770,88

NR.AUTENTICACAO 5.D95.82B.C06.6F8.5FC

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. 315.216

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003152161003371935

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

135263424212051 2026-08-19T21:43:40-03:

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	19/08/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	19/08/2026

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. : 315.216/ 1 Valor : 808,42 Vencto. 16/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
808,42	129,30	0,00	0,00	808,42

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	808,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			8,000	8,000

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
21454	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM TB 50G "DERMAZINE" (ANTIB) CRISTALIA/SILVESTRE Lote : 50044325 Val. 22/06/2029	30049072	000	5102	TB	59,00 59,00	9,055000	534,24	534,24	96,16		18,0	
54129	CARVEDILOL 25MG C/30 CMP "GENERICO" EMS Lote : 5B7992 Val. 05/10/2027	30049069	000	5102	CX	4,00 4,00	3,867000	15,47	15,47	1,86		12,0	
568163	ATORVASTATINA 40MG CX C/30 "GENERICO" EMS Lote : 5N6332 Val. 22/05/2028	30049069	000	5102	CX	5,00 5,00	13,125000	65,62	65,62	7,87		12,0	
573085	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "GENERICO" EMS Lote : 5K6538 Val. 16/04/2028	30049045	000	5102	CX	4,00 4,00	3,952400	15,81	15,81	1,90		12,0	
573680	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO" EMS Lote : 5J4666 Val. 27/03/2028 Lote : 5J4666 Val. 27/03/2028	30042099	000	5102	CX	20,00 7,00 13,00	7,341800	146,84	146,84	17,62		12,0	
574368	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CMP "GENERICO" GEOLAB Lote : 2607002 Val. 31/05/2028	30043220	000	5102	CX	4,00 4,00	6,609000	26,44	26,44	3,17		12,0	

Venda

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. 315.216

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. 315.216

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003152161003371935

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

135263424212051 2026-08-19T21:43:40-03:

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

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

574652	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CMP C/20 CP "HYSTAMIN" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B26B2404 Val. 04/03/2028	30049099	000	5102	CX	3,00 3,00	1,334000	4,00	4,00	0,72		18,0	

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 do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.362.406

CONVENIO ADITIVO 02 AO CONVÊNIO 09/2025. PROCESSO: 2026082011MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
20 / 08 / 26

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:16
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084680593452124007710007815710000080842
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 82.704
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 808,42
VALOR COBRADO 808,42
==========
NR.AUTENTICACAO 3.76A.600.918.51D.EC3
==========
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. 2197293 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1972 9310 7106 7835

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	135263425158501 19/08/2026 22:53:05

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	19/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		19/08/2026
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
2197293/1	16/09/2026	858,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
841,59	112,32	0,00	0,00	858,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,08933	24,507	24,507

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
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 05260729 Q: 500,0000 F: 16/04/26 V: 16/04/2028, nFCI: 20850FBF-C19F-48CB-9 2C0-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,00	0,038	19,00	19,00	3,42	0,00	18,00	0,00
035290	AMIODARONA 100MG, CLORIDRATO (GEOLAB) L: 2605347 Q: 90,0000 F: 01/04/26 V: 30/04/2028	30049054	000	5102	CP	90,00	0,61	54,90	54,90	9,88	0,00	18,00	0,00
019231	CEFALEXINA 500MG (ANTIBIOTICOS DO) L: 212122C Q: 200,0000 F: 17/11/25 V: 31/10/2027	30042052	300	5102	CA	200,00	0,52	104,00	104,00	18,72	0,00	18,00	0,00
027633	GLICOSE 25% 10ML (FARMACE) L: 26B10101D Q: 200,000 0 F: 01/02/26 V: 01/01/2028	30049099	000	5102	AP	200,00	0,44	88,00	88,00	10,56	0,00	12,00	0,00
027552	GLICOSE 50% 10ML (FARMACE) L: 26E10496D Q: 400,000 0 F: 29/05/26 V: 29/04/2028	30049099	000	5102	AP	400,00	0,43	172,00	172,00	20,64	0,00	12,00	0,00
035287	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (CIMED) (ITEM GENERICO) L : 2528272 Q: 500,0000 F: 20/10/25 V: 20/10/2027	30049079	000	5102	CP	500,00	0,032	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00	0,00
022085	MANITOL 20% 250ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L: 2612681 Q: 40,0000 F: 10/06/26 V: 08/06/2028	30049099	500	5102	FR	40,00	8,10	324,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 20/08/2026 Pedido: 3625322 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3625322 *** 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 ao Aditivo 02 ao ConvE#xEA;nio 09/2025 Processo: 2026082011MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | 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)

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 25/08/26.
Ass: Fernanda

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 20/08/26

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. 2197293 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1972 9310 7106 7835

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	135263425158501 19/08/2026 22:53:05

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
036497	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (SANTISA) L: 40500426 Q : 20,0000 F: 30/03/26 V: 15/03/2028	30049045	020	5102	FR	20,00	1,40	28,00	10,89	1,96	0,00	18,00	0,00
035485	SULFAMETOXAZOL 400MG,TRIMETOPRIMA 80MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 26C57V Q: 240,0000 F: 16/03/26 V: 16/0 3/2028	30049072	500	5102	CP	240,00	0,22	52,80	52,80	6,34	0,00	12,00	0,00

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:16
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2

BANCO DO BRASIL

00190000090284124300500028715175115710000085870
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	82.705
NOSSO NUMERO	28412430000028715
CONVENIO	02841243
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	858,70
VALOR COBRADO	858,70

NR.AUTENTICACAO B.229.4DE.17C.CE7.3CB

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

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

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

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

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº:001078221 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE:10 FOLHA:1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.078.221-123.657.993-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263377935143 17/08/2026 16:55:34

NOSSO PEDIDO: 773118 REMESSA: 0081404128

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda merc.adq.receb.de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	17.08.2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DT ENTR/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HR ENTR/SAÍDA
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
16.09.2026	947,36						
16.10.2026	947,07						
15.11.2026	947,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.841,50	511,47	0,00	0,00	48,93	2.841,50
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,68	2.841,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA			SP	374059289116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			12,452	11,398

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 | A1 Lote 50038357 Validade 01/28 Fabricação 01/26 Quant. 1,000	3004.49.90	500	5102	1,000	CX	326,50000	326,50	0,00	326,50	326,50	58,77	0,00	18,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote 50041044 Validade 04/28 Fabricação 04/26 Quant. 25,000	3004.90.43	500	5102	25,000	CX	45,00000	1.125,00	0,00	1.125,00	1.125,00	202,50	0,00	18,00	0,00
70000231	NEPRESOL 20mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759 Lote 50044768 Validade 01/28 Fabricação 07/26 Quant. 1,000	3004.90.39	500	5102	1,000	CX	325,00000	325,00	0,00	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91031077 - Remessa: 81404128 - Ordem: 773118 - Referência Cliente: 2026082005MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 947,36

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Fornecimento dos medicamentos regi strados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Lista Positiva: R$ 2.330,03

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 18/08/26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº:001078221

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.078.221-123.657.993-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263377935143 17/08/2026 16:55:34

NOSSO PEDIDO: 773118 **REMESSA:** 0081404128

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000006	NEOCAINA 0,5%PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL - POS FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote 50040454 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 2,000	3004.90.61	500	5102	2,000	CX	280,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
70000392	RISPERIDON 1mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: CAF4E907-69B4-40F3-AD08-756759630142 | C1 Lote 50034884 Validade 10/27 Fabricação 10/25 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	30,00000	30,00	0,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 Lote 50044170 Validade 06/28 Fabricação 06/26 Quant 1,000	3004.90.99	500	5102	1,000	CX	475,00000	475,00	0,00	475,00	475,00	85,50	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20/08/26
Ass: Fernanda

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:16
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000172603301010315710000094736
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 82.706
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 947,36
VALOR COBRADO 947,36
==========
NR.AUTENTICACAO B.4FA.D32.5E0.C60.014
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001078220 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.078.220-111.967.484-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263377938508 17/08/2026 16:55:45

NOSSO PEDIDO: 773115 REMESSA: 0081404102

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda merc.adq.receb.de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	17.08.2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DT ENTR/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HR ENTR/SAÍDA
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
16.09.2026	1.715,34						
16.10.2026	1.714,83						
15.11.2026	1.714,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.145,00	926,10	0,00	0,00	88,60	5.145,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,67	5.145,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA			SP	374059289116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,340	4,914

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: C7A60AAC-656D-4711-B454-B721E018FB71 Lote 50041386 Validade 04/28 Fabricação 04/26 Quant. 14,000	3004.90.99	800	5102	14,000	CX	367,50000	5.145,00	0,00	5.145,00	5.145,00	926,10	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL R$ 1715,34

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20/08/26
Ass: Fernanda

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91031076 - Remessa: 81404102 - Ordem: 773115 - Referência Cliente: 2026082006MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Lista Positiva: R$ 4.218,90

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 18/08/26

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:16
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000172603201012515710000171534
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 82.707
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.715,34
VALOR COBRADO 1.715,34
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A26.1F0.729.84F.C1E
==========
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. 315.401

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003154011003373782

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

135263441575607 2026-08-20T18:30:16-03:

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	20/08/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	20/08/2026

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. : 315.401/ 1 Valor : 646,03 Vencto. 17/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
646,03	116,29	0,00	0,00	646,03

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	646,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
12	CAIXAS			120,000	120,000

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
576583	PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 TIVA Lote : PLBCOTA400-15 Val. 01/08/2031	48030090	000	5102	CX	12,00 12,00	53,836000	646,03	646,03	116,29		18,0	

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 25 / 08 / 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.362.515

CONVENIO ADITIVO 02 AO CONVÊNIO 09/2025. PROCESSO: 2026082871MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA
Fabiane
21 / 08 / 26

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:16
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084682573452124007710007615720000064603
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 82.708
DATA DE VENCIMENTO 17/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 646,03
VALOR COBRADO 646,03
==========
NR.AUTENTICACAO 3.795.E8E.3FF.94B.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.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000722675
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3126 0800 8749 2900 0140 5500 1000 7226 7513 6840 0155

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	131267835837968 20/08/26 16:50:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(20147) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	20/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	20/08/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI-MIRIM	19998532577	SP		16:50:10

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2026 940,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
940,00	112,80	0,00	0,00	940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		803485	2,894 Kg	2,894 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00120200 3004.90.39	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES VP/ - 3703682/FAB.01/02/26/VAL.28/02/28	0 30	6108 700	30 FR	9,76000000	0,00% 0,00	292,80	292,80 292,80	0,00 0,00	35,14	0,00		12,00	0,00
01278100 3004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 26061576/FAB.01/06/26/VAL.30/06/28 C/ 10 FR	0 40	6108 500	4 CV	161,80000000	0,00% 0,00	647,20	647,20 647,20	0,00 0,00	77,66	0,00		12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 25 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
CONVENIO ao Aditivo 02 ao Convenio 09/2025.NUMERO DE OC PEDIDO 20260822015MMDADOS
BANCARIO: BANCO DO BRASILAG: 0368-9 CC: 1162 - 2 CNPJ: 00.874.929/0001-40
Pedido: 803485
Volume M3: 0,014334
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 17,57

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
21 / 08 / 26

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002249169901011515740000094000
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 82.709
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 940,00
VALOR COBRADO 940,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.982.52C.D71.E2E.E80
==========
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$ 605,00)(seiscentos e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 27.313
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. 27.313
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0273 1315 6330 9172

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	135263433389349 20/08/2026 10:55:05

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	20-08-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO N. 124	CENTRO	13.800-200	20-08-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP			10:55:03

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: 21/09/2026, Valor: R$ 605,00

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
605,00	108,90	0,00	0,00	605,00

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	605,00

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
1,00				5,3300 Kg	4,5800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
16958	DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA	90189099	200	5102	UN	1.000	0,5600	0,00	0,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660274 | 7898283817353 | Lote: STPJAB001C D.Fab: 08/24 D.Val: 07/29 | Val. aprox. tributos: R$119.56 (21.35% Imp)														
17322	ESPECULO VAGINAL GRANDE NAO ESTERIL	90189099	000	5102	UN	30	1,5000	0,00	0,00	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00
	Marca:CRAL | 10379860105 | 7899935312042 | Lote: 261010 D.Fab: 03/26 D.Val: 03/28 | Val. aprox. tributos: R$14.85 (33.01% Nac)														

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25 / 08 / 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

Cubagem total: 0.0573474 m3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 84 OC:829366 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 ORIENTACAO DEI COMPLEMENTAR 224/2025 ALVARA SANITARIO NRO 353080501-861-000008-1-7 // Cubagem: 0,0600 // // 2026082870MM // CONVENIO Aditivo 02 ao Convenio 09/2025 // | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D CNPJ: 52775392000164 Endereco: R MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro: CENTRO Cidade: MOGI MIRIM-SP CEP: 13800200 | // Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$14.85 (2.45% Nac) R$119.56 (19.76% Imp) Fonte tributaria: IBPT	MERCADORIA RECEBIDA CONFERIDA Fabiana 01 / 08 / 26

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001119985004600103815760000060500
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 82.710
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 605,00
VALOR COBRADO 605,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.CAB.13C.318.465.7C6
==========
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. DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 27.317
SÉRIE 1

DIMASTER
COMERCIO 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:07235300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 27.317
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0273 1715 1647 8655

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	135263433491142 20/08/2026 11:00:17

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	20-08-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO N. 124	CENTRO	13.800-200	20-08-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP			11:00:14

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

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

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 21/09/2026, Valor: R$ 687,80

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
658,47	80,29	0,00	0,00	687,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	687,80

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	São Paulo	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,3440 Kg	2,1270 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
11699	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO (C)	30049054	200	5102	CP	500	0,3500	0,00	0,00	175,00	175,00	21,00	0,00	12,00	0,00
	Marca:RANBAXY | 1235201890055 | 7897076911509 | Lote: DFH0401A D.Fab: 01/26 D.Val: 12/27 | Val. aprox. tributos: R$29.82 (17.04% Imp)														
7981	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO FRACIONAVEL (C)	30042039	500	5102	CP	150	0,9200	0,00	0,00	138,00	138,00	16,56	0,00	12,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1256801830102 | 7899547502133 | Lote: 25.138C D.Fab: 10/25 D.Val: 10/27 | AE95F5C8-DD1E-4C5A-A042-E3[illegible]BD1BD6693 | Val. aprox. tributos: R$35.12 (25.45% Nac)														
17038	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G)	30049099	000	5102	CP	1.000	0,0340	0,00	0,00	34,00	34,00	4,08	0,00	12,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102350051 | 7896523209369 | Lote: 250343G D.Fab: 04/25 D.Val: 04/27 | Val. aprox. tributos: R$8.65 (25.45% Nac)														
10262	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO (G)	30049079	200	5102	CP	500	0,3300	0,00	0,00	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00
	Marca:RANBAXY | 1235202070078 | 7897076921710 | Lote: PTG3203A D.Fab: 12/25 D.Val: 11/27 | Val. aprox. tributos: R$27.08 (16.41% Imp)														
14748	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G)	30049069	300	5102	CP	210	0,0500	0,00	0,00	10,50	10,50	1,26	0,00	12,00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA | 1558404230158 | 7896714293203 | Lote: B25J1546 D.Fab: 09/25 D.Val: 09/27 | 46EA7A05-C3ED-4565-A694-80F8165E2118 | Val. aprox. tributos: R$1.26 (12.00% Nac)														
6717	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO (G)	30049049	500	5102	CP	400	0,1200	0,00	0,00	48,00	48,00	5,76	0,00	12,00	0,00
	Marca:PRATI DONADUZZI | 1256801510051 | 7896148291281 | Lote: 25G43U D.Fab: 07/26 D.Val: 07/28 | 81562BCA-1424-48CD-B0B1-C9E40E1AA952 | Val. aprox. tributos: R$12.22 (25.45% Nac)														
14690	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	30049049	020	5102	CP	400	0,1200	0,00	0,00	48,00	16,67	3,36	0,00	16,00	0,00
	Marca:BELFAR | ISENTO | 7897917006071 | Lote: 035[illegible] D.Fab: 03/25 D.Val: 03/27 | Val. aprox. tributos: R$12.22 (25.45% Nac)														

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

Cubagem total: 0.0149368 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 41 OC 829043

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR // CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-93 E BANCO 01, [illegible] ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR // NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORIENTACAO TEI COMPLEMENTAR 324/2025 | BASE DE CALCULO REDUZIDA CFE. ANEXO II, ARTIGO 121, INCISO XXIV DO RICMS/SP , RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX ALVARA SANITARIO NRO 353080501-861-000008-7-7 // CALACEN: 7.0110 // // OC 20250920110MS // CONVENIO no Aditivo 02 ao Convenio 09/2025 . // | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D CNPJ: 52775392000164 Endereco: R MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro: CENTRO Cidade: MOGI MIRIM-SP UF: SP CEP: 13800200 | | Total aproximado de tributos da nota: R$69.47 (10.10% Nac) R$68.27 (9.93% Imp) Fonte tributaria: IBPT

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
21/09/26

Alex de J. Clemente
TMS 38
Coletador 127

27313

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. 27.317
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0273 1715 1647 8655

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	135263433491142 20/08/2026 11:00:17

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

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
12884	SUCCINATO DE METOPROLOL XR 25MG COMPRIMIDO	30049039	200	5102	CP	210	0,3300	0,00	0,00	69,30	69,30	12,47	0,00	18,00	0,00
	Marca:BIOLAB | 10974037[illegible]71 | 7896112402664 | Lote: C2305934 D.Fab: 03/26 D.Val: 02/29 | Val. aprox. tributos: R$11.37 (16.41% Imp)														

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25 / 08 / 26.
Ass: Fernanda

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001119990004600103215760000068780
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 82.711
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 687,80
VALOR COBRADO 687,80
==========
NR.AUTENTICACAO 6.98B.371.CA6.DDC.BF6
==========
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. 314.607
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35260808231734000193550000003146071003365844

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
135263379497895 2026-08-17T18:27:08-03:

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	17/08/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	17/08/2026

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. : 314.607/ 1 Valor : 1.116,94 Vencto. 14/09/2026 Dupl. : 314.607/ 2 Valor : 1.116,94 Vencto. 28/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.233,88	402,10	0,00	0,00	2.233,88

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.233,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			20,000	20,000

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
571971	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 20G PCT C/10UN DESCARTEE	63079010	000	5102	PCT	120,00	18,615700	2.233,88	2.233,88	402,10		18,0	
	Lote : 7312/AV Val. 01/01/2029					93,00							
	Lote : 7312/AV Val. 01/01/2029					27,00							

PAGAMENTO PARCIAL R$ 1.116,94

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Daniel de Carvalho Brugoli
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.361.745 CONVENIO ADITIVO 02 AO CONVÊNIO 09/2025. PROCESSO: 2026082865MM 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
19 / 08 / 2026

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084674224452124007710007515830000111694
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 82.712
DATA DE VENCIMENTO 28/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.116,94
VALOR COBRADO 1.116,94
==========
NR.AUTENTICACAO 4.5DB.38E.BD2.348.C09
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001078221 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.078.221-123.657.993-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263377935143 17/08/2026 16:55:34

NOSSO PEDIDO: 773118 REMESSA: 0081404128

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda merc.adq.receb.de terceiros		44.734.671/0022-86
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
374076430117		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	17.08.2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DT ENTR/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HR ENTR/SAÍDA
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
16.09.2026	947,36						
16.10.2026	947,07						
15.11.2026	947,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.841,50	511,47	0,00	0,00	48,93	2.841,50
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,68	2.841,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20
				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			SP	374059289116
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	VOLUME			12,452	11,398

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 | A1 Lote 50038357 Validade 01/28 Fabricação 01/26 Quant. 1,000	3004.49.90	500	5102	1,000	CX	326,50000	326,50	0,00	326,50	326,50	58,77	0,00	18,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote 50041044 Validade 04/28 Fabricação 04/26 Quant. 25,000	3004.90.43	500	5102	25,000	CX	45,00000	1.125,00	0,00	1.125,00	1.125,00	202,50	0,00	18,00	0,00
70000231	NEPRESOL 20mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759 Lote 50044768 Validade 01/28 Fabricação 07/26 Quant. 1,000	3004.90.39	500	5102	1,000	CX	325,00000	325,00	0,00	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91031077 - Remessa: 81404128 - Ordem: 773118 - Referência Cliente: 2026082005MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

PAGAMENTO PARCIAL R$ 947,07

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Fornecimento dos medicamentos regi strados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Lista Positiva: R$ 2.330,03

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 17/08/26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001078221

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.078.221-123.657.993-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263377935143 17/08/2026 16:55:34

NOSSO PEDIDO: 773118 REMESSA: 0081404128

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000006	NEOCAINA 0,5%PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL - POS FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote 50040454 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 2,000	3004.90.61	500	5102	2,000	CX	280,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
70000392	RISPERIDON 1mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: CAF4E907-69B4-40F3-AD08-756759630142 C1 Lote 50034884 Validade 10/27 Fabricação 10/25 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	30,00000	30,00	0,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 Lote 50044170 Validade 06/28 Fabricação 06/26 Quant 1,000	3004.90.99	500	5102	1,000	CX	475,00000	475,00	0,00	475,00	475,00	85,50	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20/08/26
Ass: Fernanda

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000172603501015216010000094707
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 82.713
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 947,07
VALOR COBRADO 947,07
==========
NR.AUTENTICACAO 5.994.AB3.75F.888.144
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001078220 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.078.220-111.967.484-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263377938508 17/08/2026 16:55:45

NOSSO PEDIDO: 773115 REMESSA: 0081404102

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda merc.adq.receb.de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	17.08.2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DT ENTR/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HR ENTR/SAÍDA
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
16.09.2026	1.715,34						
16.10.2026	1.714,83						
15.11.2026	1.714,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.145,00	926,10	0,00	0,00	88,60	5.145,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,67	5.145,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA			SP	374059289116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,340	4,914

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: C7A60AAC-656D-4711-B454-B721E018FB71 Lote Validade Fabricação Quant. 50041386 04/28 04/26 14,000	3004.90.99	800	5102	14,000	CX	367,50000	5.145,00	0,00	5.145,00	5.145,00	926,10	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL R$ 1.714,83

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20/08/26
Ass: Fernanda

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91031076 - Remessa: 81404102 - Ordem: 773115 - Referência Cliente: 2026082006MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HVé

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Lista Positiva: R$ 4.218,90

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 17/08/26

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000172603401018516010000171483
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 82.714
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.714,83
VALOR COBRADO 1.714,83
==========
NR.AUTENTICACAO 7.543.5F6.23C.24E.BEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001078221 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.078.221-123.657.993-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263377935143 17/08/2026 16:55:34

NOSSO PEDIDO: 773118 REMESSA: 0081404128

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda merc.adq.receb.de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	17.08.2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DT ENTR/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HR ENTR/SAÍDA
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
16.09.2026	947,36						
16.10.2026	947,07						
15.11.2026	947,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.841,50	511,47	0,00	0,00	48,93	2.841,50
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,68	2.841,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA			SP	374059289116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			12,452	11,398

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 | A1 Lote 50038357 Validade 01/28 Fabricação 01/26 Quant. 1,000	3004.49.90	500	5102	1,000	CX	326,50000	326,50	0,00	326,50	326,50	58,77	0,00	18,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote 50041044 Validade 04/28 Fabricação 04/26 Quant. 25,000	3004.90.43	500	5102	25,000	CX	45,00000	1.125,00	0,00	1.125,00	1.125,00	202,50	0,00	18,00	0,00
70000231	NEPRESOL 20mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB-356190FC9759 Lote 50044768 Validade 01/28 Fabricação 07/26 Quant. 1,000	3004.90.39	500	5102	1,000	CX	325,00000	325,00	0,00	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91031077 - Remessa: 81404128 - Ordem: 773118 - Referência Cliente: 2026082005MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 947,07

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Fornecimento dos medicamentos regi strados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Lista Positiva: R$ 2.330,03

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001078221

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.078.221-123.657.993-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263377935143 17/08/2026 16:55:34

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

NOSSO PEDIDO: 773118 REMESSA: 0081404128

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000006	NEOCAINA 0,5%PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL - POS FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote 50040454 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 2,000	3004.90.61	500	5102	2,000	CX	280,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
70000392	RISPERIDON 1mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: CAF4E907-69B4-40F3-AD08-756759630142 | C1 Lote 50034884 Validade 10/27 Fabricação 10/25 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	30,00000	30,00	0,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 Lote 50044170 Validade 06/28 Fabricação 06/26 Quant 1,000	3004.90.99	500	5102	1,000	CX	475,00000	475,00	0,00	475,00	475,00	85,50	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20/08/26
Ass: Fernanda

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000172603701011516310000094707
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 82.715
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 947,07
VALOR COBRADO 947,07
==========
NR.AUTENTICACAO C.ACA.EFA.E95.AFD.103
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001078220 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.078.220-111.967.484-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263377938508 17/08/2026 16:55:45

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

NOSSO PEDIDO: 773115 REMESSA: 0081404102

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	17.08.2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DT ENTR/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HR ENTR/SAÍDA
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
16.09.2026	1.715,34						
16.10.2026	1.714,83						
15.11.2026	1.714,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,67	5.145,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			5,340	4,914

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: C7A60AAC-656D-4711-B454-B721E018FB71 Lote 50041386 Validade 04/28 Fabricação 04/26 Quant. 14,000	3004.90.99	800	5102	14,000	CX	367,50000	5.145,00	0,00	5.145,00	5.145,00	926,10	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL R$ 1.714,83

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 20/08/26
Ass: Jurcamedo

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91031076 - Remessa: 81404102 - Ordem: 773115 - Referência Cliente: 2026082006MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Lista Positiva: R$ 4.218,90

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 18/08/26

27/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:28:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000172603601013816310000171483
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MI
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 82.716
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.714,83
VALOR COBRADO 1.714,83
==========
NR.AUTENTICACAO E.9C4.4A2.9D9.557.A31
==========
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

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Taina - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.582
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0735 4921 4400 0197 5500 1000 0045 8210 0641 4804

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		**135262809863205 14/07/2026 11:50:32**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	14/07/2026
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

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 10/08/2026 52.853,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
957,60	172,37	0,00	0,00	9.341,25	55.194,01

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.340,48	0,00	0,00	5.983,02	**52.853,53**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1031	CABO PARA CERCLAGEM COM PRESILHA Registro ANVISA: 10223710073 Lote: (2) 26E002370	90213190	040	5102	UN	2	572,00	1.144,00	1.095,49	0,00	0,00		124,01
2500D-DPL-ST01Z	OSRON PULSE LAVAGE SYSTEM Registro ANVISA: 81207919001 Lote: (1) 250601 Val: 28/05/28	90189099	200	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	957,60	957,60	172,37	18,00	108,40
356.15.225.EC	REVISION VEGA MAXX HASTE FEMORAL COM FIXACAO DISTAL Registro ANVISA: 10345500113 Lote: (1) 005695845 Val: 10/2030	90213110	040	5102	UN	1	29.750,00	29.750,00	28.488,47	0,00	0,00		3.224,89

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 17.213-8, CHAVE PIX 35.492.144/0001-97
Hospital: IRM DA ST CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
RUA MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: ANA CLAUDIA NERI
Data cirurgia: 03/07/2026
Medico..: DR. IDALSON DEIVES DE OLIVEIRA NERI
Pl.saude: SUS
PDD 2180
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
CONVENIO 09/2025
REPRESENTANTE: 001
VL A- 011.392
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 9.341,25.
VALOR IBS: 1,63 VALOR CBS: 14,70
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025

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 ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.582. EMISSÃO: 14/07/2026 VALOR TOTAL: 52.853,53 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP		NF-e **000.004.582** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 758051 - ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.582
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0735 4921 4400 0197 5500 1000 0045 8210 0641 4804

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		**135262809863205 14/07/2026 11:50:32**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
HL.4201-28-050	INSERT MBA ANTI LUXACAO 28X050 MM POLIETILENO Registro ANVISA: 10314800028 Lote: (1) 272755100 Val: 01/09/27	90213110	040	5102	UN	1	7.000,00	7.000,00	6.703,17	0,00	0,00		758,80
HL4200-050	CUPULA MBA 050 TITANIO Registro ANVISA: 10314800093 Lote: (1) 270863400 Val: 01/11/30	90213190	040	5102	UN	1	9.500,00	9.500,00	9.097,16	0,00	0,00		1.029,80
HUV55020	PARAFUSO ACETABULAR 5,5X20 EM TITANIO Registro ANVISA: 10314800098 Lote: (1) 273075100 Val: 01/02/33	90211020	040	5102	UN	1	1.100,00	1.100,00	1.053,35	0,00	0,00		119,24
HUV55030	PARAFUSO ACETABULAR 5,5X30MM TITANIO Registro ANVISA: 10314800098 Lote: (1) 272873900 Val: 01/01/33	90211020	040	5102	UN	1	1.100,00	1.100,00	1.053,35	0,00	0,00		119,24
HUV55040	PARAFUSO ACETABULAR 5,5X040MM TITANIO Registro ANVISA: 10314800098 Lote: (1) 272229300 Val: 01/03/32	90211020	040	5102	UN	1	1.100,00	1.100,00	1.053,35	0,00	0,00		119,24
NK324	ISOCER CABECA DE PROTESE 12 14 28MM S Registro ANVISA: 80136990992 Lote: (1) 52999439 Val: 19/05/35	90213110	040	5102	UN	1	3.500,00	3.500,00	3.351,58	0,00	0,00		379,40
VM-03-01-01	FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MICRO Registro ANVISA: 81841280003 Lote: (1) 400426 Val: 04/2028	90183929	040	5102	UN	1	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00		0,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.611
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0735 4921 4400 0197 5500 1000 0046 1110 0968 3150

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		**135262924638909 21/07/2026 16:23:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM				**52.775.392/0001-64**	21/07/2026
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

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
001 10/08/2026 19.095,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
588,84	105,99	0,00	0,00	3.331,10	32.429,03

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13.334,03	0,00	0,00	2.161,55	**19.095,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
FRETE POR CONTA DO EMITENTE	0-Remetente				03.427.246/0001-32
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EXPEDITO QUARTIERI	MOGI MIRIM			SP	456.065.982.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2500D-DPL-ST01Z	OSRON PULSE LAVAGE SYSTEM Registro ANVISA: 81207919001 Lote: (1) 250601 Val: 28/05/28	90189099	200	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	588,82	588,82	105,99	18,00	66,65
5841069-122	LAMINA DE SERRA 069 SK2-1,20X19X100MM COM ALIVIO Registro ANVISA: 80083659007 Lote: (1) 33613S Val: 11/02/30	90189099	000	5102	UN	1	0,01	0,01	0,01	0,01	0,00	18,00	0,00
5841103-122	LAMINA DE SERRA 103 SK2-1,20X13X80MM COM ALIVIO Registro ANVISA: 80083659007 Lote: (1) 33495S Val: 27/12/29	90189099	000	5102	UN	1	0,01	0,01	0,01	0,01	0,00	18,00	0,00
800002	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA VISCOSIDADE	30064020	240	5102	UN	2	586,00	1.172,00	690,10	0,00	0,00		78,12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 17.213-8, CHAVE PIX 35.492.144/0001-97
Hospital: IRM DA ST CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
RUA MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 052.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: JOSE GIVALDO DA ROCHA
Data cirurgia: 29/06/2026
Medico..: DR. GIANCARLO
Pl.saude: SUS
PDD 2179
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
CONVENIO 09/2025
REPRESENTANTE: 001
VL A- 011.288
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 3.331,10.
VALOR IBS: 7,54 VALOR CBS: 67,91
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025

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 ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.611. EMISSÃO: 21/07/2026 VALOR TOTAL: 19.095,00 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.004.611 SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rua João Veiga da Silva, 110 - Jardim Tainá - CEP 13802-598
Mogi Mirim/SP - CNPJ: 35.492.144/0001-97 - IE: 456.201.584.110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.004.611
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0735 4921 4400 0197 5500 1000 0046 1110 0968 3150

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		**135262924638909 21/07/2026 16:23:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.201.584.110		35.492.144/0001-97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	NORMAL G1 40 Lote=20250600121 Fab=17/01/2018 Val=17/01/2028 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=0010243070062 Registro ANVISA: 10243070062												
MK-UFPSLF00	SISTEMA DE JOELHO DESTIKNEE - COMPONENTE FEMORAL TAMANHO F PS ESQUERDO Registro ANVISA: 10360810028 Lote: (1) A2406348 Val: 02/07/29	90213110	040	5102	UN	1	5.307,00	5.307,00	3.124,89	0,00	0,00		353,74
RAUUX600-RK	PCK RESTRITO - AUMENTO TIBIAL TAMANHO 6 Registro ANVISA: 10360810027 Lote: (1) U33182710 Val: 31/10/30	90213190	240	5115	UN	1	2.500,00	2.500,00	1.472,06	0,00	0,00		166,64
RAUUX700-RK	PCK RESTRITO - AUMENTO TIBIAL TAMANHO 7 Registro ANVISA: 10360810027 Lote: (1) T45182709 Val: 31/12/29	90213190	240	5115	UN	1	2.500,00	2.500,00	1.472,06	0,00	0,00		166,64
RJPSX600-RK	PCK RESTRITO - JUNCAO OFFSET 6MM Registro ANVISA: 10360810027 Lote: (1) S52222703 Val: 31/08/30	90211020	040	5115	UN	1	4.500,00	4.500,00	2.649,71	0,00	0,00		299,95
RLPSXF714-RK	PCK RESTRITO - INSERT TIBIAL TAMANHO F7-8/14MM Registro ANVISA: 10360810027 Lote: (1) U33232726 Val: 31/07/30	90213190	240	5115	UN	1	3.000,00	3.000,00	1.766,47	0,00	0,00		199,96
RRUUX412-RK	PCK RESTRITO - PARAFUSO DE AUMENTO 10MM Registro ANVISA: 10360810027 Lote: (1) U23212707 Val: 30/06/30	90211020	040	5115	UN	1	550,00	550,00	323,85	0,00	0,00		36,66
RSUU2090-RK	HASTE DE EXTENSAO 9X75MM Registro ANVISA: 10360810027 Lote: (1) S38202716 Val: 30/11/28	90211020	040	5115	UN	1	3.000,00	3.000,00	1.766,47	0,00	0,00		199,96
RTUUX700-RK	PLACA DE BASE TIBIAL COM HASTE TAMANHO 7 Registro ANVISA: 10360810027 Lote: (1) U07162752 Val: 31/07/30	90211020	040	5115	UN	1	8.900,00	8.900,00	5.240,54	0,00	0,00		593,23
VM-03-01-01	FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MICRO Registro ANVISA: 81841280003 Lote: (1) 400426 Val: 04/2028	90183929	040	5102	UN	1	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00		0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 22/07/26.
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 22/07/26
Ass: Tatiane Garçon de Aguiar
Coren-SP-705.68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.17
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402-2 - MOGI-MIRIM CENTRO
CONTA: 17.213-8

FAVORECIDO: ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MEDICOS E
CPF/CNPJ: 35.492.144/0001-97
VALOR: R$ 71.948,53
DEBITO EM: 27/08/2026
==========
DOCUMENTO: 082717
AUTENTICACAO SISBB: 1.0B9.4BD.DEC.156.CDA

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 001079212 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.079.212-192.025.809-7

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
135263400177686 18/08/2026 17:37:08

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

NOSSO PEDIDO: 773118 **REMESSA:** 0081405707

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	18.08.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTR/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HR ENTR/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
17.09.2026	400,08						
17.10.2026	399,96						
16.11.2026	399,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.200,00	216,00	0,00	0,00	20,66	1.200,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,42	1.200,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,157	0,054

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000245	TRIDIL 5mg/mL So.Inj 10 Ap.10mL - POS FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870 Lote Validade Fabricação Quant. 50043705 06/28 06/26 3,000	3004.90.29	500	5102	3,000	CX	400,00000	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 20/08/26
Ass: Fernanda

Denisi de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi M...
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91032209 - Remessa: 81405707 - Ordem: 773118 - Referência Cliente: 2026082005MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. Lista Positiva: R$ 984,00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA
Fabiana 19/08/26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001079513 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.079.513-178.873.471-4

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263402792872 18/08/2026 20:47:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 774472	REMESSA: 0081406026
Venda merc.adq.receb.de terceiros		

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	18.08.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTR/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HR ENTR/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
17.09.2026	4.200,84						
17.10.2026	4.199,58						
16.11.2026	4.199,58						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
12.600,00	1.704,00	0,00	0,00	228,81	12.600,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.078,71	12.600,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
7,000	VOLUME			60,652	57,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa. - POS Lote Validade Fabricação Quant. 11114 03/29 04/26 16,000	3004.20.59	500	5102	16,000	CX	200,00000	3.200,00	0,00	3.200,00	3.200,00	576,00	0,00	18,00	0,00
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote Validade Fabricação Quant. 11156 03/28 04/26 12,000	3004.20.59	500	5102	12,000	CX	200,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa - POS PMC: R$ 8.714,77 Lote Validade Fabricação Quant. 11141 03/28 04/26 12,000	3004.20.99	500	5102	12,000	CX	350,00000	4.200,00	0,00	4.200,00	4.200,00	504,00	0,00	12,00	0,00
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant. 50043493 06/28 06/26 16,000	3004.90.39	500	5102	16,000	CX	175,00000	2.800,00	0,00	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91032584 - Remessa: 81406026 - Ordem: 774472 - Referência Cliente: 2026082013MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data: 25/08/2026
Ass: Daiane

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 10.896,00

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 20/08/26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001080382 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.080.382-133.414.756-1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263421019242 19/08/2026 17:49:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NOSSO PEDIDO: 774472	REMESSA: 0081408098
Venda merc.adq.receb.de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
374076430117		44.734.671/0022-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	19.08.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTR/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HR ENTR/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
18.09.2026	425,92						
18.10.2026	425,79						
17.11.2026	425,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.277,50	153,30	0,00	0,00	23,61	1.277,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,30	1.277,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,950	5,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote Validade Fabricação Quant. 50043487 06/28 06/26 7,000	3004.90.69	500	5102	7,000	CX	182,50000	1.277,50	0,00	1.277,50	1.277,50	153,30	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 25/08/2026
Ass: Adriane

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91033786 - Remessa: 81408098 - Ordem: 774472 - Referência Cliente: 2026082013MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Negativa: R$ 1.124,20

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Adriane 20/08/26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
AVENIDA DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - POUSO ALEGRE, MG
CEP 37556-833
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000415630 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
31.2608.44.734.671/0025-29-55-010-000.415.630-105.004.827-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267830174791 18/08/2026 23:39:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 773118 REMESSA: 0081405786

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
2287707350392	813020100116	44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	18.08.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DT ENTR/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HR ENTR/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
17.09.2026	223,38						
17.10.2026	223,31						
16.11.2026	223,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
670,00	80,40	0,00	0,00	11,54	670,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,39	670,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA	0				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,972	0,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000078	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 50Est 1AA2mL - POS FCI: BBD403F8-5A8F-4882-B096-53458C462821 | A1 Lote 50042472 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 2,000	3004.90.69	500	6108	2,000	CX	335,00000	670,00	0,00	670,00	670,00	80,40	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25 / 08 / 2026
Ass: Daiane

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91032807 - Remessa: 81405786 - Ordem: 773118 - Referência Cliente: 2026082005MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 40,20 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva. R$ 589,60

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
20 / 08 / 26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001080992 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.080.992-156.175.128-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263425363921 19/08/2026 23:11:31

NOSSO PEDIDO: 775983 REMESSA: 0081408643

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda merc.adq.receb.de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	19.08.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTR/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HR ENTR/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
18.09.2026	1.251,92						
18.10.2026	1.251,54						
17.11.2026	1.251,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.263,06	587,35	0,00	0,00	66,52	3.755,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,61	3.755,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA			SP	374059289116
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUÍDO**
5,000	VOLUME			8,502	7,364

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000368	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC85055 | C1 Lote 50044392 Validade 06/29 Fabricação 06/26 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	100,00000	100,00	0,00	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS PMC: R$ 878,46 Lote A1A1113C Validade 12/27 Fabricação 01/26 Quant. 20,000	3004.90.99	700	5102	20,000	CX	135,00000	2.700,00	0,00	2.700,00	2.700,00	486,00	0,00	18,00	0,00
70000401	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 10Ap.3mL - POS FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 | B1 Lote 50044581 Validade 07/28 Fabricação 07/26 Quant. 5,000	3004.90.69	500	5102	5,000	CX	30,00000	150,00	0,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91034500 - Remessa: 81408643 - Ordem: 775983 - Referência Cliente: 2026082022MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
Aditivo 02 ao Convênio 09/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Fornecimento dos medicamentos regi strados na Anvisa, observado o art. 146 da Lei Complementar nº 214, de 2025. BC Red. Conf. Anexo II, Art. 3 - RICMS/SP Lista Positiva: R$ 2.675,71

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
21 / 08 / 26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001080992

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.080.992-156.175.128-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263425363921 19/08/2026 23:11:31

NOSSO PEDIDO: 775983 **REMESSA:** 0081408643

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2 Lote 50040738 Validade 03/29 Fabricação 03/26 Quant. 6,000	3004.90.39	520	5102	6,000	CX	115,00000	690,00	0,00	690,00	268,34	48,30	0,00	18,00	0,00
70000341	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 25Ap.1mL - POS FCI: 1A8BE995-A4A1-45E8-B287-C88A707B9E55 | A2 Lote 50045108 Validade 07/29 Fabricação 07/26 Quant. 4,000	3004.90.39	520	5102	4,000	CX	28,75000	115,00	0,00	115,00	44,72	8,05	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25/08/26.
Ass: Fernanda.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001080993 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.080.993-142.290.960-5

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263425367468 19/08/2026 23:11:52

NOSSO PEDIDO: 775986 REMESSA: 0081408649

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda merc.adq.receb.de terceiros		44.734.671/0022-86
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	19.08.2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DT ENTR/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HR ENTR/SAÍDA
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
18.09.2026	260,00						
18.10.2026	260,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
520,00	93,60	0,00	0,00	8,95	520,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,21	520,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA			SP	374059289116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,183	0,082

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000924	REVERSO 100mg/mL Sol Inj 10fa 2mL - POS FCI: 05BE0F58-9674-4067-89DB-455F23D56684 REVERSO 100mg/mL Solução Injetável 10 frasco-ampola 2mL Lote 50042177 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 1,000	3004.90.59	300	5102	1,000	CX	520,00000	520,00	0,00	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 25/08/26
Ass: Fernanda

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91034501 - Remessa: 81408649 - Ordem: 775986 - Referência Cliente: 2026082022MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
Aditivo 02 ao Convênio 09/2025 .
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 426,40

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
21/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.17
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2162-8 - PA CAMPINAS SP IV
CONTA: 13.000.027-0

FAVORECIDO: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CPF/CNPJ: 44.734.671/0022-86
VALOR: R$ 20.022,50
DEBITO EM: 27/08/2026
==========
DOCUMENTO: 082718
AUTENTICACAO SISBB: F.2C5.101.F1C.E3D.ECA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Número: 118 Série: 1 Pag.1/1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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.118

Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3526.0859.7703.6700.0137.5500.1000.0001.1810.0000.1195

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	135263432570348 20/08/2026 - 10:15:02

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		20/08/2026
ENDEREÇO	**NR.**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO		13800200		20/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**			**HORA DA SAÍDA**
MOJI MIRIM	SP	998532577				10:15:15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
Nº.Dup.001	Venc.04/09/2026	R$283,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS UFDESTINO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		283,63

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	283,63

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
5787	OMOPREL 20MG CX 56 CAP Lote: 065450 Qtd:11,000 Fab:30/06/2023 Val:30/06/2027	30049069	0400	5929	UN	11	25,33	0,00	278,63	0,00	0,00	0,00	0%
5942	TAXA DE ENTREGA Lote: 123456 Qtd:1,000 Fab:01/01/2026 Val:01/01/2029	30049039	0400	5929	UN	1	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0%

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25 / 08 / 26.
Ass: Fernanda.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'CONVENIO ao Aditivo 02 ao Convênio 09/2025 . NUMERO DE OC PEDIDO 20260820111MM DADOS BANCRIOS BANCO: SICOOB : 756 AGENCIA/COOPERATIVA: 3194 CONTA: 9.785.306-2 TIPO: CONTA CORRENTE - NFC-e modelo:65 - chave de acesso : 35260859770367000137650010000025641254305486, NF. Ref.:35260859770367000137650010000025641254305486'	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Fabiane 20 / 08 / 2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.17
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.649-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608271647572654783 82
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$283,63
TARIFA: R$2,80
DATA: 27/08/2026 - 13:48:08

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: 27/08/2026 - 13:48:08

==========

DOCUMENTO: 082719
AUTENTICACAO SISBB: 4.623.905.31F.B96.503

==========

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.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334011245331126014
01/09/2026 12:55:23

Cliente - Conta atual

Agência	578-9
Conta corrente	57649-2 IRMANDADE S C M M MIRIM
Período do extrato	de 01 / 08 / 2026 até 31 / 08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
02/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/08/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.479.690	22.088,20 C	
				104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPA			
19/08/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.479.692	92.350,03 C	
				104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPA			
19/08/2026		0000	13105	375 Impostos	81.901	956,82 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.902	23.372,40 D	
				033 0083 51205875000160 AGNODIKE LTDA			
19/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.903	90.095,41 D	
				237 0402 35492144000197 ALPHA ORTOPED			
19/08/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.310.801.779.872	13,60 D	0,00 C
				Cobrança referente a 02/07/2026			
27/08/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.491.109	49.620,97 C	
				104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPA			
27/08/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.491.110	63.590,28 C	
				104 0323 11128302000166 FUNDO MUNICIPA			
27/08/2026		0578	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	3.745,00 D	
				27/08 13:45 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
27/08/2026		0578	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.449,18 D	
				27/08 13:44 FUTURA C DE P M E HO			
27/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.701	1.116,94 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.702	198,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
27/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.703	770,88 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.704	808,42 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.705	858,70 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
27/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.706	947,36 D	
				CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.707	1.715,34 D	
				CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.708	646,03 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.709	940,00 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			

27/08/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.710	605,00 D
			DIMASTER			
27/08/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.711	687,80 D
			DIMASTER			
27/08/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.712	1.116,94 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/08/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.713	947,07 D
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/08/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.714	1.714,83 D
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/08/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.715	947,07 D
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/08/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.716	1.714,83 D
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.717	71.948,53 D
			237 0402 35492144000197 ALPHA ORTOPED			
27/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.718	20.022,50 D
			033 2162 44734671002286 CRISTALIA PRO			
27/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado		82.719	283,63 D
			27/08 13:48 AMAFARMA			
27/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.390.800.978.213	13,60 D	
			Cobrança referente a 19/08/2026			
27/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.390.800.978.215	13,60 D	0,00 C
			Cobrança referente a 19/08/2026			
31/08/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 01/09/2026 R$ 30,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Conta Bancária: 5462 - BANCO DO BRASIL - AG. 0578-9 CC 57.649-2 CONV. 09/2025 ADITIVO 02 FEDERAL

Período: 01/08/2026 à 31/08/2026

Código	S.	Data	Histórico	Valor	Saldo
			Saldo Inicial		0,00
68527	1	19/08/2026	Recebimento de REPFED Doc: EMENDA IMP PROCED CONV 09/25 COMP. 05/26 Núm: 57649-2 COMP. 05/2026 C	22.088,20	22.088,20
68528	1	19/08/2026	Recebimento de REPFED Doc: EMENDA IMP PROCED CONV 09/25 COMP. 06/26 Núm: 57649-2 COMP. 06/2026 C	92.350,03	114.438,23
68540	2	19/08/2026	Pagamento de DARF IRRF Doc: IRRF/CPC 07/2026 - ADITIVO 02 FEDERAL Núm: IRRF/CPC 07/2026 - ADITIVO 02 F	956,82	113.481,41
68541	2	19/08/2026	Pagamento de NFSERMED Doc: 103 Núm: 103 Comp: 6/2026 - AGNODIKE LTDA	23.372,40	90.109,01
68542	2	19/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 4516 Núm: 4516 Comp: 6/2026 - ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPIT/	17.658,01	72.451,00
68543	2	19/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 4517 Núm: 4517 Comp: 6/2026 - ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPIT/	13.749,01	58.701,99
68544	2	19/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 4518 Núm: 4518 Comp: 6/2026 - ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPIT/	19.199,51	39.502,48
68545	2	19/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 4519 Núm: 4519 Comp: 6/2026 - ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPIT/	39.488,88	13,60
68654	2	19/08/2026	TARIFA	13,60	0,00
68917	1	27/08/2026	Recebimento de REPFED Doc: EMENDA IMP PROCED CONV 09/25 COMP. 06/26 Núm: 57649-2 COMP. 06/2026 C	49.620,97	49.620,97
68918	1	27/08/2026	Recebimento de REPFED Doc: EMENDA IMP PROCED CONV 09/25 COMP. 07/26 Núm: 57649-2 COMP. 07/2026 C	63.590,28	113.211,25
68912	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 173885 Núm: 173885 Comp: 8/2026 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	1.520,00	111.691,25
68913	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 173908 Núm: 173908 Comp: 8/2026 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	1.275,00	110.416,25
68914	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 173948 Núm: 173948 Comp: 8/2026 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	950,00	109.466,25
68910	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 314857 Núm: 314857 Comp: 8/2026 - FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E	1.449,18	108.017,07
68863	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 314607 1/2 Núm: 314607 1/2 Comp: 9/2026 - FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉD	1.116,94	106.900,13
68865	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 2197199 Núm: 2197199 Comp: 8/2026 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	198,00	106.702,13
68868	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 315208 Núm: 315208 Comp: 8/2026 - FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E	770,88	105.931,25
68869	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 315216 Núm: 315216 Comp: 8/2026 - FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E	808,42	105.122,83
68871	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 2197293 Núm: 2197293 Comp: 8/2026 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	858,70	104.264,13
68873	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1078221 1/3 Núm: 1078221 1/3 Comp: 9/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTI(	947,36	103.316,77
68875	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1078220 1/3 Núm: 1078220 1/3 Comp: 9/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTI(	1.715,34	101.601,43
68957	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 315401 Núm: 315401 Comp: 8/2026 - FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E	646,03	100.955,40
68877	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 722675 Núm: 722675 Comp: 8/2026 - MED CENTER COMERCIAL LTDA	940,00	100.015,40
68879	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 27313 Núm: 27313 Comp: 8/2026 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	605,00	99.410,40
68881	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 27317 Núm: 27317 Comp: 8/2026 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	687,80	98.722,60
68883	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 314607 2/2 Núm: 314607 2/2 Comp: 10/2026 - FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉ	1.116,94	97.605,66
68885	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1078221 2/3 Núm: 1078221 2/3 Comp: 10/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUT	947,07	96.658,59
68887	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1078220 2/3 Núm: 1078220 2/3 Comp: 10/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUT	1.714,83	94.943,76
68889	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1078221 3/3 Núm: 1078221 3/3 Comp: 11/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUT	947,07	93.996,69
68890	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1078220 3/3 Núm: 1078220 3/3 Comp: 11/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUT	1.714,83	92.281,86
68891	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 4582 Núm: 4582 Comp: 7/2026 - ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPIT/	52.853,53	39.428,33
68896	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 4611 Núm: 4611 Comp: 7/2026 - ALPHA ORTOPEDIA PRODUTOS MÉDICOS E HOSPIT/	19.095,00	20.333,33
68898	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1079212 Núm: 1079212 Comp: 8/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LT	1.200,00	19.133,33
68900	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1079513 Núm: 1079513 Comp: 8/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LT	12.600,00	6.533,33
68902	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1080382 Núm: 1080382 Comp: 8/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LT	1.277,50	5.255,83
68904	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 415630 Núm: 415630 Comp: 8/2026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTI	670,00	4.585,83
68906	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1080992 Núm: 1080992 Comp: 8/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LT	3.755,00	830,83
68908	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 1080993 Núm: 1080993 Comp: 8/2026 - CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LT	520,00	310,83
68915	2	27/08/2026	Pagamento de NFVEN Doc: 118 Núm: 118 Comp: 8/2026 - DROGARIA CASTRO E DUARTE LTDA	283,63	27,20
68961	2	27/08/2026	TARIFA	13,60	13,60
68960	2	27/08/2026	TARIFA	13,60	0,00

Município de Mogi Mirim

Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-000

Secretaria de Finanças

CERTIDÃO NEGATIVA

CERTIFICAMOS para os fins que se fizerem necessários, tendo em vista o quanto foi solicitado por **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM,** inscrita no CNPJ/MF sob o nº **52.775.392/0001-64,** revendo nos assentamentos e arquivos existentes nesta Prefeitura, deles constatou-se que, FIRMA REQUERENTE, foi inscrita a partir de **01/01/1973** sob nº **08320,** com atividade de **PROMOVER A SAUDE HUMANA EM TODOS OS SEUS NIVEIS, PROPORCIONANDO ATENDIMENTOS MEDICO, HOSPITALAR, LABORATORIAL E AMBULATORIAL A POPULAÇÃO, PODENDO, PARA TANTO, UTILIZAR-SE DE CONVENIOS PUBLICOS E/OU PRIVADOS; DEFENDER E VALORIZAR A DIGNIDADE DA VIDA HUMANA, DO SEU INICIO AO SEU FIM; CRIAR E /OU MANTER ENTIDADES OU UNIDADES ASSISTENCIAIS NOS SETORES RELATIVOS A SAUDE E A ASSISTENCIA SOCIAL; PROMOVER O PERMANETE APRIMORAMENTO DA QUALIDADE E DA HUMANIZAÇÃO DA ASSITENCIA MEDICA, VISANDO SEMPRE A EXCELENCIA DO ATENDIMENTO E O BEM-ESTAR DO CIDADÃO E CRIAR E OPERAR PLANOS PRIVADOS DE ASSISTENCIA A SAUDE.:,** nesta cidade, comarca e circunscrição de Mogi Mirim, NADA DEVE à Fazenda Pública Municipal, até, a presente data, no que se refere a TRIBUTOS MUNICIPAIS MOBILIÁRIOS, ficando, contudo, resguardado o direito a cobrança de débitos que venham a ser apurados posteriormente.

Nada mais me cumpre certificar em virtude do pedido feito esta certidão terá validade de 90 dias contados da data de sua expedição, conforme disposto no decreto 5.749/2012.

Mogi Mirim, quarta-feira, 29 de julho de 2026

RESSALVA: "ART. 251 DO (CTM) A EXPEDIÇÃO DE CERTIDÃO NEGATIVA NÃO EXCLUI O DIREITO DE A ADMINISTRAÇÃO EXIGIR, A QUALQUER TEMPO, OS CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS QUE VENHAM A SER APURADOS"

Certidão expedida via Internet.
Número: 390261
Código de verificação: 22FD-BEE5
Emitida em 29/07/2026
Válida até 27/10/2026

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.775.392/0001-64
Certidão nº: 65548832/2026
Expedição: 29/07/2026, às 12:23:01
Validade: 25/01/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.775.392/0001-64, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 52.775.392/0001-64

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	26051152882-31
Data e hora da emissão	28/05/2026 16:38:51
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

Mogi Mirim/SP, 01 de setembro de 2026.

Assunto: Ausência de Certidão Negativa de Débitos

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM, inscrita no CNPJ sob o nº 52.775.392/0001-64, sob Intervenção Municipal Administrativa, conforme Decreto nº 8.632/2023, prorrogado pelo Decreto nº 9.727/2025, declara para os devidos fins que, até a presente data, não possui as certidões abaixo:

- Certidão Negativa de Débitos Federais
- Certidão Negativa de Débitos Inscritos na Dívida Ativa Estadual
- Certidão de Regularidade do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS)

Informa-se que os débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual foram parcelados, sendo o número do parcelamento para consulta: 1456665322.

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

DANIEL DE CARVALHO FRÚGOLI
Administrador e Interventor
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim