**DGTN SISTEMAS LTDA**

CNPJ: 51.861.298/0001-65 | Inscrição Estadual: 124827519117 | Inscrição Municipal: 20165472

R ALMIRANTE GAGO COUTINHO, 189 - SALA 3 - JARDIM SAO LUIZ
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14020-400
Telefone: (16) 3323-4930

# Recibo de Locação nº 0000000065

**Emissão:** Ribeirão Preto (SP), 1 de Setembro de 2026.

**Cliente:** **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**

CNPJ: 52.775.392/0001-64

R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO
Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-200

supervisor.financeiro@santacasamogi.com.br
financeiro@santacasamogi.com.br
silvana.santos@santacasamogi.com.br
tordin@onpeople.cloud
thalyta@facilitatelecom.com.br
williara@facilitatelecom.com.br

**Objeto da Locação:**

| Descrição | Valor Total |
|---|---|
| Contrato de Locação de Telefones IPs | 850,22 |

| Total Bruto | Descontos | Total Líquido |
|---|---|---|
| 850,22 | 0,00 | 850,22 |

**Vencimento:** dia 10/09/2026 no valor de R$ 850,22

**Observações:**

Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim
Banco: Itaú
Ag.: 0332
CC.: 98403-8
PIX: 51.861.298/0001-65
Contrato N. 2023/00001 - Ref. Set/2026 - Vencto. 10/09/2026

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 01 / 09 / 26
Ass: _____

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

04/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:21:56
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080001126033829840380009415650000085022
BENEFICIARIO:
ONPEOPLE CLOUD
NOME FANTASIA:
ONPEOPLE CLOUD
CNPJ: 51.861.298/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
ONPEOPLE CLOUD
CNPJ: 51.861.298/0001-65
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64
---
NR. DOCUMENTO 90.417
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 850,22
VALOR COBRADO 850,22
==========
NR.AUTENTICACAO 9.21F.E2E.11A.80D.D22
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051208201833000122000000003198526091179230641

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 31985 | 01/09/2026 00:09 | 01/09/2026 09:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 31985 | 1 | 01/09/2026 09:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| M B M SAUDE EM MEDICINA DO TRABALHO LTDA | 08.201.833/0001-22 | 8305 | 19 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| RUA PADRE ROQUE, 537, CENTRO | financeiro@mbmsaude.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-207 |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | | - | |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de tributação nacional | Código de tributação municipal | Local da prestação | País da prestação |
|---|---|---|---|
| 04.02.01<br>Análises clínicas e congêneres. | 402 | Mogi Mirim - SP | BR |

**Descrição do serviço**
RENOVAÇÃO PCMSO PGR E LTCAT PARCELA - 8/12 Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim BOLETO VENCIMENTO 10/09/2026

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 1.000,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 1.000,00 | 3.000 | Não Retido | 30,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retidas | Contribuições Sociais- Retidas | Descrição Contrib.Sociais - Retidas |
|---|---|---|---|
| 15,00 | 0,00 | 46,50 | 8 - PIS/COFINS Não Retidos, CSLL Retido |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| 6,50 | 30,00 | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| 1.000,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 61,50 | 36,50 | | 938,50 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 61,50 | 0,00 | 30,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**NBS:** 123019300

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 01 / 09 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 01 / 09 / 26
Ass:

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

04/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:21:56
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080243451003416777190006115650000093850
BENEFICIARIO:
M B M S E M TRABALHO LTDA
NOME FANTASIA:
M B M S E M TRABALHO LTDA
CNPJ: 08.201.833/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
M B M S E M TRABALHO LTDA
CNPJ: 08.201.833/0001-22
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64
---
NR. DOCUMENTO 90.418
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 938,50
VALOR COBRADO 938,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.A07.A64.183.1D5.584
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051208201833000122000000003198426092266233040

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 31984 | 01/09/2026 00:09 | 01/09/2026 09:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 31984 | 1 | 01/09/2026 09:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| M B M SAUDE EM MEDICINA DO TRABALHO LTDA | 08.201.833/0001-22 | 8305 | 19 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| RUA PADRE ROQUE, 537, CENTRO | financeiro@mbmsaude.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-207 |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | | - | |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de tributação nacional | Código de tributação municipal | Local da prestação | País da prestação |
|---|---|---|---|
| 04.02.01<br>Análises clínicas e congêneres. | 402 | Mogi Mirim - SP | BR |

**Descrição do serviço**
SERVIÇOS OCUPACIONAIS REFERENTE A AGOSTO 2026 - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim BOLETO VENCIMENTO 10/09/2026

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 1.525,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 1.525,00 | 3.000 | Não Retido | 45,75 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 22,87 | 0,00 | 70,91 | 8 - PIS/COFINS Não Retidos, CSLL Retido |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| 9,91 | 45,75 | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 1.525,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 93,78 | 55,66 | | 1.431,22 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 93,78 | 0,00 | 45,75 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123019300

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 01 / 09 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 01 / 09 / 26
Ass: Aliane

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

Aliane Dalbo Roberto Oliveira
COREN-SP 2023053-TE

04/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:21:56
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080243444003416777190006115650000143122
BENEFICIARIO:
M B M S E M TRABALHO LTDA
NOME FANTASIA:
M B M S E M TRABALHO LTDA
CNPJ: 08.201.833/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
M B M S E M TRABALHO LTDA
CNPJ: 08.201.833/0001-22
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64
---
NR. DOCUMENTO 90.419
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.431,22
VALOR COBRADO 1.431,22
==========
NR.AUTENTICACAO B.64E.51D.C86.ABC.1BB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

**Nº. 2179**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1 de 2**

CHAVE DE ACESSO
**3526 0848 2860 1600 0139 5500 1000 0021 7919 0782 0694**

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 | 135263151437420 04/08/2026 21:51:54 |

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

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM | | | 52775392000164 | 04/08/2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| R. Maestro Azevedo 124 | Centro | 13800200 | | 04/08/2026 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Mogi Mirim | | SP | | 21:49:00 |

## FATURA / DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.340,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **9.340,00** |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CÁLC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PAPEL INTERFOLHAS CELULOSE | 48182000 | 0102 | 5102 | pc | 1500,0000 | 4,40000 | 6.600,00 | | | | | |
| 599 | HIGIENICO BOBINA 100% | 48181000 | 0102 | 5102 | pc | 100,0000 | 9,00000 | 900,00 | | | | | |
| 15 | HYDRA GEL 800 ML | 38089429 | 0500 | 5405 | pc | 12,0000 | 19,00000 | 228,00 | | | | | |
| 466 | CLOREXIDINA 800ML | 34011110 | 0500 | 5405 | pc | 12,0000 | 33,00000 | 396,00 | | | | | |
| 5 | HAND BLUE 800 ML | 34029019 | 0500 | 5405 | pc | 24,0000 | 14,00000 | 336,00 | | | | | |
| 2 | PAPEL BOBINA ALTO CORTE 200 METROS | 48182000 | 0500 | 5405 | pc | 40,0000 | 22,00000 | 880,00 | | | | | |

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

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

Recebido Conforme 05/08/2026 Retirado Conforme

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".<br>PEDIDO : 202608721MM<br>CONVENIO 01/2026<br>PAGAMENTO 28DDL<br>BANCO ITAU<br>AG 0031<br>CC 0099491-6<br>Voce pagou aproximadamente:<br>R$ 1.585,38 de tributos federais | MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA |

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

**Nº. 2185**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1 de 2**

CHAVE DE ACESSO
**3526 0848 2860 1600 0139 5500 1000 0021 8516 6256 2555**

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 | 135263162277927 05/08/2026 12:45:19 |

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

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM | 52775392000164 | 05/08/2026 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| R. Maestro Azevedo 124 | Centro | 13800200 | 05/08/2026 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Mogi Mirim | | SP | | 12:44:00 |

## FATURA / DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.160,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **2.160,00** |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CÁLC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 156 | SACO PARA LIXO 100L ROSA | 39232190 | 0102 | 5102 | pc | 45,0000 | 48,00000 | 2.160,00 | | | | | |

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

Conferido Recebido 05/08/2026 Fabiana Cardoso

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".<br>PEDIDO :202608723MM<br>CONVENIO 01/2026<br>PAGAMENTO 28DDL<br>PIX 48286016000139<br>BANCO ITAU 0031<br>CC 99491-6<br>Voce pagou aproximadamente:<br>R$ 2.022,03 de tributos federais | Danilo de Carvalho Frugoli<br>Interventor<br>Santa Casa de Mogi Mirim<br>CNPJ: 52.775.392/0001-64 |

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

**Nº. 2184**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1 de 2**

CHAVE DE ACESSO
**3526 0848 2860 1600 0139 5500 1000 0021 8415 1153 5004**

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 | 135263162256603 05/08/2026 12:44:00 |

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

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM | 52775392000164 | 05/08/2026 |

| ENDEREÇO | BAIRRO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| R. Maestro Azevedo 124 | Centro | 13800200 | 05/08/2026 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Mogi Mirim | | SP | | 12:43:00 |

## FATURA / DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.100,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **2.100,00** |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CÁLC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 295 | SACO DE LIXO 60L BRANCO | 39232910 | 0500 | 5405 | pc | 50,0000 | 42,00000 | 2.100,00 | | | | | |

Recebido conforme 05/08/2026 Luciane Cardoso

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

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".<br>PEDIDO : 202608722MM<br>CONVENIO 01/2026<br>PAGAMENTO 28DDL<br>PIX 48286016000139<br>BANCO ITAU 0031<br>CC 99491-6<br>Voce pagou aproximadamente:<br>R$ 2.022,03 de tributos federais | Daniel de Carvalho Frugoli<br>Interventor<br>Santa Casa de Mogi Mirim<br>CNPJ: 52.775.392/0001-64 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.56
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031-0 - MOGI MIRIM SP
CONTA: 99.491-6

FAVORECIDO: DESCARTAVEIS MIRIM LTDA
CPF/CNPJ: 48.286.016/0001-39
VALOR: R$ 13.600,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090420
AUTENTICACAO SISBB: 9.66B.AA0.82A.023.B5F

# 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: 001063196** | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

**SÉRIE:** 10 **FOLHA:** 1/1

**CHAVE DE ACESSO**
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.063.196-198.495.898-7

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**
135263072576540 30/07/2026 23:24:20

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

**NOSSO PEDIDO:** 758352 **REMESSA:** 0081380083

| 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 | 30.07.2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA ENTRADA/SAÍDA** |
| R MAESTRO AZEVEDO ,124 | CENTRO | | 13800-200 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| MOGI MIRIM | 19 3814 3015 | SP | ISENTO | |

**LOCAL DE ENTREGA**

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

**FATURA/DUPLICATA**

| VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03.09.2026 | 646,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST | VALOR PIS | VALOR TOTAL PROD |
|---|---|---|---|---|---|
| 646,00 | 116,28 | 0,00 | 0,00 | 11,12 | 646,00 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESS | VALOR TOTAL IPI | VALOR COFINS | VALOR TOTAL NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52,44 | 646,00 |

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

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

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | PESO CUBADO | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUÍDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,000 | VOLUME | | | 3,236 | 2,785 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LIQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000430 | CODEIN 3mg/mL Sol.Oral 1fr.120mL - POS<br>FCI: 13263A65-EB36-4EF4-871C-40AB1C030255 \| A2<br>PMC: R$ 83,39<br>Lote 50039907 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 3,000 | 3004.49.40 | 500 | 5102 | 3,000 | CX | 57,00000 | 171,00 | 0,00 | 171,00 | 171,00 | 30,78 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000106 | XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS<br>FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075<br>Lote 50041553 Validade 04/29 Fabricação 04/26 Quant. 5,000 | 3004.90.43 | 300 | 5102 | 5,000 | CX | 95,00000 | 475,00 | 0,00 | 475,00 | 475,00 | 85,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Faturamento: 91010835 - Remessa: 81380083 - Ordem: 758352 - Referência Cliente: 2026071966MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO**
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 529,72

**RESERVADO AO FISCO**

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 03/08/26
Fabiana

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.56
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 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$ 646,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090421
AUTENTICACAO SISBB: 8.397.226.35D.546.B5E

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v2.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

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

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-E**

| NÚMERO DA NFS-E | COMPETÊNCIA DA NFS-E | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E |
|---|---|---|
| 16424 | 09/2026 | 01/09/2026 09:54:14 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| | | 01/09/2026 09:54:14 |

| CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO | RPS | SÉRIE RPS | TIPO RPS |
|---|---|---|---|
| NBO9FTYA7 | | | |

DANFE EMITIDO POR (NOME DO SISTEMA/VERSÃO)
GissOnline

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

### EMITENTE DA NFS-E

| CNPJ / CPF / NIF | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | TELEFONE |
|---|---|---|
| 49.073.893/0001-94 | 1153 | (11)2409-9377 |

| NOME / NOME EMPRESARIAL | MUNICÍPIO / SIGLA UF | CÓDIGO IBGE / CEP |
|---|---|---|
| ORGANIZAÇÃO CONTABIL YARA SS LTDA | GUARULHOS/SP | 07011050 |

| ENDEREÇO | E-MAIL |
|---|---|
| Rua CAPITÃO TEÓFILO, 49 - CENTRO | financeiro@orgyara.com.br |

| SIMPLES NACIONAL NA DATA DE COMPETÊNCIA | REGIME DE APURAÇÃO TRIBUTÁRIA PELO SN | REGIME REGULAR DO IBS/CBS |
|---|---|---|
| Sim | Simples Nacional | |

### PRESTADOR

| CNPJ / CPF / NIF | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | TELEFONE |
|---|---|---|
| 49.073.893/0001-94 | 1153 | (11)2409-9377 |

| NOME / NOME EMPRESARIAL | MUNICÍPIO / SIGLA UF | CÓDIGO IBGE / CEP |
|---|---|---|
| ORGANIZAÇÃO CONTABIL YARA SS LTDA | GUARULHOS/SP | 07011050 |

| ENDEREÇO | E-MAIL |
|---|---|
| Rua CAPITÃO TEÓFILO, 49 - CENTRO | financeiro@orgyara.com.br |

### TOMADOR / ADQUIRENTE

| CNPJ / CPF / NIF | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | TELEFONE |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | | |

| NOME / NOME EMPRESARIAL | MUNICÍPIO / SIGLA UF | CÓDIGO IBGE / CEP |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | MOGI MIRIM /SP | 13800200 |

| ENDEREÇO | E-MAIL |
|---|---|
| Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro | financeiro@santacasamogi.com.br |

### DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO

| CNPJ / CPF / NIF | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | TELEFONE |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | | |

| NOME / NOME EMPRESARIAL | MUNICÍPIO / SIGLA UF | CÓDIGO IBGE / CEP |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | MOGI MIRIM /SP | 13800200 |

| ENDEREÇO | E-MAIL |
|---|---|
| Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro | financeiro@santacasamogi.com.br |

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | TELEFONE |
|---|---|---|
| | | |

| NOME / NOME EMPRESARIAL | MUNICÍPIO / SIGLA UF | CÓDIGO IBGE / CEP |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | E-MAIL |
|---|---|
| | |

### SERVIÇO PRESTADO

| CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL | CÓDIGO DA NBS | LOCAL DA PRESTAÇÃO / SIGLA UF / PAÍS |
|---|---|---|
| 1718 / 692060100 | 1.1302.21.00 | GUARULHOS - SP |

DESCRIÇÃO DO CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL
Atividades De Contabilidade

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
HONORARIOS CONTABEIS
AGOSTO/2026
CONVENIO DE ADESÃO AO SUS 01/2026 - MOGI MIRIM

BRADESCO
AG: 0154
C/C: 053.8845-7

### TIPO TRIBUTAÇÃO (ISSQN)

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

| BC ISSQN | ALÍQUOTA APLICADA | RETENÇÃO DO ISSQN | ISSQN APURADO |
|---|---|---|---|
| | | Não | |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

### TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

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

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO | DESCONTO CONDICIONADO | DESCONTO INCONDICIONADO |
|---|---|---|
| 12.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL DAS RETENÇÕES (ISSQN / FEDERAIS)** | **TOTAL DO IBS/CBS** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS** |
| 0,00 | 0,00 | 12.000,00 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| FEDERAIS (%) | ESTADUAIS (%) | MUNICIPAIS (%) |
|---|---|---|
| 0,00% | 0,00% | 0,00% |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| IMÓVEL (DADOS DO BLOCO OBRA) | OBRA (DADOS DO BLOCO OBRA) | EVENTO (DADOS DO BLOCO OBRA) | INFOCOMPL (DADOS DO BLOCO OBRA) |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 01 / 09 / 26
Ass: Fernanda

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 01 / 09 / 26
Ass:

Nº NFS-E / CHAVE NFS-E
16424 / NBO9FTYA7

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.56
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0154-6 - GUARULHOS-CENTRO
CONTA: 538.845-7

FAVORECIDO: ORGANIZACAO CONTABIL YARA S/S. LTDA
CPF/CNPJ: 49.073.893/0001-94
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090422
AUTENTICACAO SISBB: 5.FD4.68C.123.E6C.B18

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051245152024000102000000000001826098128096226

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 18 | 01/09/2026 00:09 | 01/09/2026 11:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 18 | 1 | 01/09/2026 11:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| GABRIEL SOUZA FAVILLA FELISBINO ME | 45.152.024/0001-02 | 39506 | 19 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | contato@econtabilreal.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-200 |

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

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de tributação nacional | Código de tributação municipal | Local da prestação | País da prestação |
|---|---|---|---|
| 17.11.01<br>Organização de festas e recepções. | 1711 | Mogi Mirim - SP | BR |

**Descrição do serviço**
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE FORNECIMENTO DE NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO REFERENTE A 01/08/2026 A 31/08/2026 - CONVENIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026.MUNICIPIO DE MOGI MIRIM DADOS BANCARIOS: BANCO CAIXA FEDERAL AG. 4900 CC: 03000888-3 CHAVE PIX kascaixa@gmail.com

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação tributável | **País resultado da prest. do serviço**<br>BR | **Município de Incidência do ISSQN.**<br>Mogi Mirim - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN**<br>- | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>283.000,00 | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções**<br>0,00 | **Cálculo do BM**<br>0,00 |
| **BC ISSQN**<br>283.000,00 | **Alíquota Aplicada**<br>5.000 | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>14.150,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>283.000,00 | **Desconto Condicionado**<br>- | **Desconto Incondicionado**<br>- | **ISSQN Retido**<br>- |
| **Total das Retenções Federais**<br>0,00 | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>283.000,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 14.150,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**NBS:** 103013900

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 195.826,09

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 03/09/26
Ass: fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03/09/26
Ass:

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

7373

Prefeitura Morro Vermelho

| BENEFICIÁRIOS | SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIAS | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| GERAL (HAS/DM/ACOMP.) | DESJEJUM | R$ - | 42 | 37 | 31 | 40 | 44 | 64 | 54 | 52 | 67 | 46 | 52 | 64 | 72 | 78 | 78 |
| | ALMOÇO | R$ - | 42 | 36 | 29 | 40 | 45 | 64 | 58 | 52 | 67 | 46 | 50 | 59 | 72 | 78 | 78 |
| | LANCHE DA TARDE | R$ - | 33 | 19 | 22 | 22 | 29 | 34 | 28 | 24 | 35 | 27 | 50 | 28 | 32 | 49 | 49 |
| | CEIA | R$ - | 28 | 22 | 25 | 20 | 31 | 25 | 26 | 23 | 38 | 24 | 54 | 42 | 29 | 52 | 52 |
| DIABETICOS | COLAÇAO | R$ - | 2 | 0 | 5 | 4 | 0 | 7 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| BRANDA | DESJEJUM | R$ - | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | ALMOÇO | R$ - | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | LANCHE DA TARDE | R$ - | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | CEIA | R$ - | 2 | 1 | 1 | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| PASTOSA | DESJEJUM | R$ - | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 7 | 2 | 2 | 3 | 4 | 7 | 7 | 6 | 3 | 3 |
| | ALMOÇO | R$ - | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 7 | 2 | 2 | 3 | 4 | 7 | 11 | 6 | 3 | 3 |
| | LANCHE DA TARDE | R$ - | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 4 | 7 | 7 | 5 | 3 | 3 |
| | JANTAR | R$ - | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 4 | 7 | 7 | 5 | 1 | 1 |
| | CEIA | R$ - | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 6 | 3 | 2 | 4 | 7 | 7 | 5 | 1 | 1 |
| LEVE | DESJEJUM | R$ - | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 0 | 1 | 2 | 2 | 10 | 6 | 6 | 3 | 3 |
| | ALMOÇO | R$ - | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 0 | 1 | 2 | 2 | 10 | 4 | 6 | 3 | 3 |
| | LANCHE DA TARDE | R$ - | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 10 | 6 | 6 | 3 | 3 |
| | JANTAR | R$ - | 36 | 38 | 40 | 55 | 55 | 58 | 55 | 53 | 71 | 53 | 73 | 68 | 64 | 70 | 70 |
| | CEIA | R$ - | 1 | 1 | 1 | 7 | 4 | 4 | 8 | 1 | 5 | 5 | 12 | 7 | 9 | 5 | 5 |
| LIQUIDA | DESJEJUM | R$ - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | ALMOÇO | R$ - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 0 | 4 | 1 | 1 |
| | LANCHE DA TARDE | R$ - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 0 | 4 | 1 | 1 |
| | JANTAR | R$ - | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 0 | 4 | 1 | 1 |
| NEFROLOGIA | LANCHE | R$ - | 90 | 89 | 0 | 90 | 89 | 90 | 89 | 90 | 89 | 0 | 90 | 89 | 0 | 90 | 89 |
| CENTRO CIRURGICO | KIT | R$ - | 0 | 0 | 27 | 12 | 27 | 22 | 28 | 0 | 0 | 31 | 15 | 20 | 34 | 25 | 0 |
| PRESTADORES | DESJEJUM | R$ - | 0 | 0 | 0 | 21 | 25 | 22 | 0 | 0 | 26 | 30 | 30 | 30 | 0 | 30 | 30 |
| | ALMOÇO | R$ - | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | LANCHE DA TARDE | R$ - | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | JANTAR | R$ - | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | | | 300 | 271 | 205 | 350 | 381 | 448 | 377 | 322 | 433 | 300 | 500 | 472 | 375 | 503 | 477 |

Maria Luiza G. Meschiari
Nutricionista
CRN3 93136

PLANILHA REFEIÇÕES PACIENTES AGOSTO

CONTRATO DE: SANTA CASA MOGI MIRIM

| | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL SERVIÇOS | FATURAMENTO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 28 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |
| 58 | 50 | 75 | 69 | 82 | 85 | 87 | 73 | 68 | 56 | 69 | 64 | 78 | 52 | 53 | 55 | | R$ - |
| 57 | 80 | 69 | 67 | 71 | 85 | 80 | 73 | 71 | 56 | 63 | 74 | 63 | 42 | 53 | 55 | | R$ - |
| 34 | 52 | 35 | 44 | 43 | 39 | 38 | 42 | 45 | 27 | 30 | 37 | 45 | 27 | 39 | 38 | | R$ - |
| 30 | 56 | 40 | 49 | 55 | 42 | 40 | 49 | 30 | 36 | 30 | 32 | 49 | 1 | 40 | 38 | | R$ - |
| 0 | 0 | 9 | 7 | 0 | 0 | 9 | 0 | 6 | 8 | 0 | 4 | 0 | 6 | 0 | 4 | | R$ - |
| 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | | R$ - |
| 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | | R$ - |
| 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | | R$ - |
| 0 | 0 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | | R$ - |
| 5 | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 7 | 2 | 3 | | R$ - |
| 5 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 6 | 2 | 3 | | R$ - |
| 5 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 3 | | R$ - |
| 5 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | 2 | 2 | | R$ - |
| 5 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 5 | 1 | 3 | 2 | 2 | 5 | 9 | 2 | 2 | | R$ - |
| 3 | 10 | 5 | 5 | 6 | 9 | 6 | 5 | 3 | 12 | 5 | 1 | 1 | 6 | 5 | 4 | | R$ - |
| 7 | 10 | 10 | 8 | 6 | 9 | 7 | 5 | 3 | 12 | 6 | 1 | 1 | 4 | 5 | 4 | | R$ - |
| 9 | 10 | 7 | 4 | 6 | 9 | 8 | 5 | 2 | 12 | 6 | 1 | 1 | 3 | 5 | 4 | | R$ - |
| 59 | 92 | 80 | 73 | 88 | 81 | 72 | 72 | 76 | 89 | 57 | 71 | 67 | 40 | 45 | 62 | | R$ - |
| 6 | 5 | 9 | 8 | 10 | 10 | 10 | 6 | 8 | 14 | 6 | 3 | 1 | 6 | 5 | 3 | | R$ - |
| 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | | R$ - |
| 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | | R$ - |
| 2 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | | R$ - |
| 2 | 2 | 3 | 4 | 6 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | | R$ - |
| 90 | 89 | 90 | 89 | 0 | 90 | 89 | 0 | 90 | 89 | 90 | 89 | 90 | 89 | 0 | 90 | | R$ - |
| 0 | 24 | 14 | 45 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 29 | 13 | 49 | 26 | 0 | 0 | 24 | | R$ - |
| 0 | 25 | 35 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35 | 0 | 30 | 0 | 30 | 0 | 0 | 0 | | R$ - |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | R$ - |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | R$ - |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | R$ - |
| 380 | 493 | 499 | 523 | 395 | 512 | 467 | 359 | 448 | 454 | 415 | 450 | 471 | 314 | 260 | 398 | 12552 | R$ - |

Maria Luiza G. Meschiari
Nutricionista
CRN 93136

| Contagem Refeições - AGOSTO 2026 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA DA SEMANA | DIA | DESJEJUM | ALMOÇO | JANTAR | A+J |
| SÁB | 1 | 72 | 111 | 65 | 176 |
| DOM | 2 | 92 | 87 | 47 | 134 |
| SEG | 3 | 84 | 212 | 68 | 280 |
| TER | 4 | 152 | 208 | 63 | 271 |
| QUA | 5 | 166 | 222 | 74 | 296 |
| QUI | 6 | 140 | 206 | 59 | 265 |
| SEX | 7 | 85 | 205 | 60 | 265 |
| SÁB | 8 | 69 | 106 | 58 | 164 |
| DOM | 9 | 155 | 79 | 57 | 136 |
| SEG | 10 | 135 | 218 | 57 | 275 |
| TER | 11 | 159 | 215 | 70 | 285 |
| QUA | 12 | 149 | 213 | 67 | 280 |
| QUI | 13 | 146 | 216 | 70 | 286 |
| SEX | 14 | 87 | 212 | 63 | 275 |
| SÁB | 15 | 77 | 112 | 57 | 169 |
| DOM | 16 | 146 | 83 | 57 | 140 |
| SEG | 17 | 146 | 210 | 73 | 283 |
| TER | 18 | 167 | 216 | 62 | 278 |
| QUA | 19 | 163 | 218 | 69 | 287 |
| QUI | 20 | 155 | 217 | 67 | 284 |
| SEX | 21 | 157 | 207 | 56 | 263 |
| SÁB | 22 | 90 | 110 | 55 | 165 |
| DOM | 23 | 139 | 79 | 56 | 135 |
| SEG | 24 | 151 | 218 | 74 | 292 |
| TER | 25 | 161 | 211 | 74 | 285 |
| QUA | 26 | 150 | 215 | 67 | 282 |
| QUI | 27 | 146 | 209 | 68 | 277 |
| SEX | 28 | 163 | 205 | 57 | 262 |
| SÁB | 29 | 85 | 110 | 62 | 172 |
| DOM | 30 | 71 | 85 | 59 | 144 |
| SEG | 31 | 155 | 218 | 67 | 285 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL: | 3941 | 5322 | 1958 |
| TOTAL TODAS AS REFEIÇÕES | 11221 | | |

Maria Luiza G. Meschiari
Nutricionista
CRN3 93136

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.56
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4900-X - PRACA FLORIANO PEIXOTO
CONTA: 3.000.888-3

FAVORECIDO: GABRIEL SOUZA FAVILLA FELISBINO
CPF/CNPJ: 45.152.024/0001-02
VALOR: R$ 195.826,09
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090423
AUTENTICACAO SISBB: 7.8AE.9EF.37D.E65.D6B

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051203626100001007000000000019426093229773390

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 194 | 02/09/2026 00:09 | 02/09/2026 16:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 194 | 1 | 02/09/2026 16:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| ANALISES LABORATORIO LTDA | 03.626.100/0010-07 | 40989 | (13) 3856-7076 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | coppicon@terra.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-200 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de tributação nacional**
04.02.01
Análises clínicas e congêneres.

**Código de tributação municipal** 402

**Local da prestação** Mogi Mirim - SP

**País da prestação** BR

**Descrição do serviço**
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim Dados bancários – Banco Santander (033) – agência 0042 – c/c 13008542-9 Competência: 01/08/2026 a 31/08/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES SUS

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 84.430,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 84.430,00 | 3.000 | Não Retido | 2.532,90 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 1.266,45 | 0,00 | 3.926,00 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 84.430,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 5.192,45 | - | | 79.237,55 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 5.192,45 | 0,00 | 2.532,90 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123019300

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/09/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03/09/26
Ass:

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051203626100001007000000000195260921846772 36

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 195 | 02/09/2026 00:09 | 02/09/2026 16:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 195 | 1 | 02/09/2026 16:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| ANALISES LABORATORIO LTDA | 03.626.100/0010-07 | 40989 | (13) 3856-7076 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | coppicon@terra.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-200 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de tributação nacional**
04.02.01
Análises clínicas e congêneres.

**Código de tributação municipal** 402

**Local da prestação** Mogi Mirim - SP

**País da prestação** BR

**Descrição do serviço**
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim Dados bancários – Banco Santander (033) – agência 0042 – c/c 13008542-9 Competência: 01/08/2026 a 31/08/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES EXOTERICO

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 2.186,40 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 2.186,40 | 3.000 | Não Retido | 65,59 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 32,80 | 0,00 | 101,66 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 2.186,40 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 134,46 | - | | 2.051,94 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 134,46 | 0,00 | 65,59 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123019300

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/09/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03/09/26
Ass:

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051203626100001007000000000019626091678011790

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 196 | 02/09/2026 00:09 | 02/09/2026 16:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 196 | 1 | 02/09/2026 16:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| ANALISES LABORATORIO LTDA | 03.626.100/0010-07 | 40989 | (13) 3856-7076 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | coppicon@terra.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-200 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de tributação nacional**
04.02.01
Análises clínicas e congêneres.

**Código de tributação municipal** 402

**Local da prestação** Mogi Mirim - SP

**País da prestação** BR

**Descrição do serviço**
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim Dados bancários – Banco Santander (033) – agência 0042 – c/c 13008542-9 Competência: 01/08/2026 a 31/08/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES PSC-SUS

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 20.000,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 20.000,00 | 3.000 | Não Retido | 600,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 300,00 | 0,00 | 930,00 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 20.000,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 1.230,00 | - | | 18.770,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 1.230,00 | 0,00 | 600,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123019300

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/09/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03/09/26
Ass:

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051203626100001007000000000197260917585431 55

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 197 | 02/09/2026 00:09 | 02/09/2026 16:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 197 | 1 | 02/09/2026 16:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| ANALISES LABORATORIO LTDA | 03.626.100/0010-07 | 40989 | (13) 3856-7076 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | coppicon@terra.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-200 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de tributação nacional**
04.02.01
Análises clínicas e congêneres.

**Código de tributação municipal** 402

**Local da prestação** Mogi Mirim - SP

**País da prestação** BR

**Descrição do serviço**
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim Dados bancários – Banco Santander (033) – agência 0042 – c/c 13008542-9 Competência: 01/08/2026 a 31/08/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES PSC/EXOTERICO

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 435,44 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 435,44 | 3.000 | Não Retido | 13,06 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 0,00 | 0,00 | 20,24 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 435,44 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 20,24 | - | | 415,20 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 20,24 | 0,00 | 13,06 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123019300

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/09/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03/09/26
Ass:

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051203626100001007000000000019826090650406985

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 198 | 02/09/2026 00:09 | 02/09/2026 16:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 198 | 1 | 02/09/2026 16:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| ANALISES LABORATORIO LTDA | 03.626.100/0010-07 | 40989 | (13) 3856-7076 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | coppicon@terra.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-200 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de tributação nacional | Código de tributação municipal | Local da prestação | País da prestação |
|---|---|---|---|
| 04.02.01<br>Análises clínicas e congêneres. | 402 | Mogi Mirim - SP | BR |

**Descrição do serviço**
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim Dados bancários – Banco Santander (033) – agência 0042 – c/c 13008542-9 Competência: 01/08/2026 a 31/08/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES SESMT

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN**<br>Operação tributável | **País resultado da prest. do serviço**<br>BR | **Município de Incidência do ISSQN.**<br>Mogi Mirim - SP | **Regime Especial de Tributação**<br>Nenhum |
| **Tipo de Imunidade**<br>- | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN**<br>- | **Número Processo Suspensão**<br>- | **Benefício Municipal**<br>- |
| **Valor do Serviço**<br>1.980,57 | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções**<br>0,00 | **Cálculo do BM**<br>0,00 |
| **BC ISSQN**<br>1.980,57 | **Alíquota Aplicada**<br>3.000 | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>59,42 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>29,71 | **Contribuição Previdenciária - Retidas**<br>0,00 | **Contribuições Sociais- Retidas**<br>92,10 | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas**<br>3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria**<br>- | **COFINS - Débito Apuração Própria**<br>- | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço**<br>1.980,57 | **Desconto Condicionado**<br>- | **Desconto Incondicionado**<br>- | **ISSQN Retido**<br>- |
| **Total das Retenções Federais**<br>121,81 | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**<br>- | | **Valor Líquido da NFS-e**<br>1.858,76 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 121,81 | 0,00 | 59,42 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123019300

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 03/09/26
Ass: Fernanda.

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03/09/26
Ass:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.56
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0042-6 - REGISTRO
CONTA: 13.008.542-9

FAVORECIDO: ANALISES LABORATORIO LTDA
CPF/CNPJ: 03.626.100/0010-07
VALOR: R$ 102.333,45
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090424
AUTENTICACAO SISBB: 3.CCC.54D.51D.6A5.928

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v2.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

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

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35307062202641981000181000000000048326088548554029

**NÚMERO DA NFS-e**
483

**COMPETÊNCIA DA NFS-e**
19/08/2026

**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e**
19/08/2026 14:13:38

**NÚMERO DA DPS**
432

**SÉRIE DA DPS**
70000

**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
19/08/2026 14:13:38

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador

**SITUAÇÃO DA NFS-e**
NFS-e Gerada

**FINALIDADE**
-

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

### PRESTADOR / FORNECEDOR

**CNPJ / CPF / NIF**
02.641.981/0001-81

**Indicador Municipal (Inscrição)**
-

**Telefone**
(19) 3861-3573

**Nome / Nome Empresarial**
COLTRI & MOTA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA

**Município / Sigla UF**
Mogi Guaçu / SP

**Código IBGE / CEP**
35.30706 / 13.840-036

**Endereço**
RUA SIQUEIRA CAMPOS, 309, CENTRO

**E-mail**
jonely2004@yahoo.com.br

**Simples Nacional na Data de Competência**
Optante - Microempresa ou Empresa de ...

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

### TOMADOR / ADQUIRENTE

**CNPJ / CPF / NIF**
52.775.392/0001-64

**Indicador Municipal (Inscrição)**
-

**Telefone**
-

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

**Município / Sigla UF**
Moji Mirim / SP

**Código IBGE / CEP**
35.30805 / 13.800-200

**Endereço**
MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

**E-mail**
-

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

### SERVIÇO PRESTADO

**Código de Tributação Nacional/Municipal**
04.07.01 / -

**Código da NBS**
1.2301.99.00

**Local da Prestação / Sigla UF / País**
Mogi Guaçu / SP / -

Serviços farmacêuticos.

**Descrição do Serviço**
FÓRMULAS SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE MEDICAÇÃO MANIPULADA REFERENTE AO N° DO PEDIDO :2026082014MM/CONVENIO:01/2026/PAPAINA 10% BISNAGA 100GRS.....2BIS.....R$27,00.....R$54,00.....TOTAL:R$74,00

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

**Tipo de Tributação do ISSQN**
Operação Tributável

**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN**
Mogi Guaçu / SP / -

**BC ISSQN**
-

**Alíquota Aplicada**
-

**Retenção do ISSQN**
Não Retido

**ISSQN Apurado**
-

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

**IRRF**
-

**Contribuição Previdenciária - Retida**
-

**Contribuições Sociais - Retidas**
-

**PIS - Débito Apuração Própria**
-

**COFINS - Débito Apuração Própria**
-

**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

### TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

**CST / cClassTrib**
- / -

**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF**
- / - / - / -

**Exclusões e Reduções da Base de Cálculo**
R$ 0,00

**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**
-

**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**
- / - / -

**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
- / -

**Alíq. Efetiva Municipal - IBS**
-

**Valor Apurado Municipal - IBS**
-

**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**
-

**Valor Apurado Estadual - IBS**
-

**Valor Total Apurado - IBS**
-

**Alíquota - CBS**
-

**Alíquota Efetiva - CBS**
-

**Valor Total Apurado - CBS**
-

### VALOR TOTAL DA NFS-e

**VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO**
R$ 74,00

**Desconto Incondicionado**
-

**Desconto Condicionado**
-

**Total das Retenções (ISSQN / Federais)**
-

**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**
R$ 74,00

**Total do IBS/CBS**
R$ 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 15 DIAS DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO BRADESCO: COLTRI & MOTA AG: 224-0 C/C 71317-1FAVOR ENVIAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO POR EMAIL.
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

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

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | N° NFS-e / CHAVE NFS-e |
|---|---|---|
| | | 483 / 35307062202641981000181000000000048326088548554029 |

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Aérica
19/08/26

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

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

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35307062202641981000181000000000048526088584817422

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DA NFS-e**<br>485 | **COMPETÊNCIA DA NFS-e**<br>20/08/2026 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e**<br>20/08/2026 13:53:22 | |
| **NÚMERO DA DPS**<br>434 | **SÉRIE DA DPS**<br>70000 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**<br>20/08/2026 13:53:22 | |
| **EMITENTE DA NFS-e**<br>Prestador | **SITUAÇÃO DA NFS-e**<br>NFS-e Gerada | **FINALIDADE**<br>- | |

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>02.641.981/0001-81 | | **Indicador Municipal (Inscrição)**<br>- | **Telefone**<br>(19) 3861-3573 |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>COLTRI & MOTA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA | | **Município / Sigla UF**<br>Mogi Guaçu / SP | **Código IBGE / CEP**<br>35.30706 / 13.840-036 |
| **Endereço**<br>RUA SIQUEIRA CAMPOS, 309, CENTRO | | **E-mail**<br>jonely2004@yahoo.com.br | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempresa ou Empresa de ... | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional/Municipal**<br>04.07.01 / - | | **Código da NBS**<br>1.2301.99.00 | **Local da Prestação / Sigla UF / País**<br>Mogi Guaçu / SP / - |

Serviços farmacêuticos.

**Descrição do Serviço**
FÓRMULAS SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE MEDICAÇÃO MANIPULADA : CONVENIO 01/2026 N° 2026082024MM/ N° 2026082010MM - NEOMICINA 500MG.....80 CAPS.....R$80,00.....FRETE.....R$20,00.....IODETO DE POTASSIO 0,5%.....500ML.....10 FRCS.....R$36,50 CADA.....R$365,00.....TOTAL.....R$465,00

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

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

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | | **Contribuição Previdenciária - Retida**<br>- | **Contribuições Sociais - Retidas**<br>- |
| **PIS - Débito Apuração Própria**<br>- | **COFINS - Débito Apuração Própria**<br>- | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas**<br>0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos | |

**TRIBUTAÇÃO IBS/CBS**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-e**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO**<br>R$ 465,00 | | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Desconto Condicionado**<br>- |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)**<br>- | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**<br>R$ 465,00 | **Total do IBS/CBS**<br>R$ 0,00 | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**<br>R$ 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Cont.: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 15 DIAS DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO BRADESCO: COLTRI & MOTA AG: 224-0 C/C 71317-1 FAVOR ENVIAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO POR EMAIL.
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

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

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

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | N° NFS-e / CHAVE NFS-e |
|---|---|---|
| | | 485 / 35307062202641981000181000000000048526088584817422 |

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 20/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.57
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202609041744408561328 52
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$539,00
TARIFA: R$5,33
DATA: 04/09/2026 - 14:45:03

---

PAGO PARA: Herbaflora
CNPJ: 2.641.981/0001-81
CHAVE PIX: 02641981000181
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0224 - CONTA: 00000000000000713171
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: 04/09/2026 - 14:45:04

==========

DOCUMENTO: 090425
AUTENTICACAO SISBB: E.580.D82.058.385.BF7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/08/2026 VALOR TOTAL: R$ 2.160.00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI M

| DATA DO RECEBIMENTO | NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR | RG/CPF: |
|---|---|---|
| | | |

**NF-e**
**Nº.: 63553**
**Série: 0**

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA**

RUA NADIR , S/N - QUADRA 1 LOTE 18
CHACARAS ARCAMPO
DUQUE DE CAXIAS - RJ - 25251560

Fone: (21)3439-3917

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 63553**
**SÉRIE: 0**
**FOLHA: 1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3326.0819.3490.0900.0130.5500.0000.0635.5312.7612.2287

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

| NATUREZA DA OPERAÇAO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou re | 233260364785390 / 06/08/2026 - 14:51:37 |

| INSCRIÇAO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 86596814 | | 19.349.009/0001-30 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZAO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSAO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI | | | 52.775.392/0001-64 | 06/08/2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAIDA** |
| R MAESTRO AZEVEDO , 124 | CENTRO | 13800-200 | | 06/08/2026 |
| **MUNICIPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇAO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| MOGI MIRIM | SP | 1938143007 | | 14:51:35 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZAO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | INSCRIÇAO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI | | | 52.775.392/0001-64 | |
| **ENDEREÇO** | **NUMERO** | **COMPLEMENTO** | | **CEP** |
| R MAESTRO AZEVEDO | 124 | | | 13800-200 |
| **BAIRRO / DISTRITO** | **MUNICIPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | |
| CENTRO | MOGI MIRIM | SP | 1938143007 | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 05/09/2026 | 2.160,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC ICMS S.T. | VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST | VALOR ICMS DESON | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.160,00 | 259,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.160,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESSORIAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.160,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZAO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| RODOVIARIO CAMILO DOS | EMITENTE | | LLY8H41 | | 19451038000109 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICIPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| ROD BR 040, 20 - KM 800 | MATIAS BARBOSA | | MG | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPECIE** | **MARCA** | **NUMERO** | **PESO BRUTO** | **PESO LIQUIDO** |
| 2 | | | | 15,150 | 0,000 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇAO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05907 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 AMP (FARMARIN) FARMARIN Lt: P40025B Val.: 30/09/2027 Qtd.: 1000 | 30049099 | 000 | 6108 | UND | 1000 | 0,990000 | 0,00 | 990,00 | 990,00 | 118,80 | 0,00 | 12 | 0 |
| 10315 | MILRINONA LACTATO G 1MG/ML 10ML IV CX 1 FR-AMP FARMA VISION Lt: E092A009 Val.: 28/02/2028 Qtd.: 10 | 30049019 | 000 | 6108 | FRA | 10 | 117,00000 | 0,00 | 1170,00 | 1170,00 | 140,40 | 0,00 | 12 | 0 |

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 59,40-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 75011 Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 2026071972MM CONVENIO 01/2026 DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AG 6079 - C/C: 73974-1 Item 10315 com reducao de aliquota interna no Estado de Sao Paulo a 12%, conforme Decreto 45.490/2000, artigo 54 (ou Decreto 45.490/2000, artigo 53-A, no caso dos preservativos) DIFAL aliquota 0%. Val Aprox Tributos R 577,81 (26,75%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 17/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.57
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6079-8 - DUQUE DE CAXIAS
CONTA: 73.974-1

FAVORECIDO: BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E
CPF/CNPJ: 19.349.009/0001-30
VALOR: R$ 2.160,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090426
AUTENTICACAO SISBB: 8.8AF.B9B.811.41A.7FD

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

Município de Taubaté
Secretaria Municipal de Finanças
(12) 3625-5000
alisson.ribeiro@taubate.sp.gov.br

**Chave de acesso da NFS-e**
35541021247567500000173000000000344326084394900734

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 3443 | 25/08/2026 00:08 | 25/08/2026 15:08 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 3443 | 1 | 25/08/2026 15:08 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| VALE GERADORES SERVICOS LTDA | 47.567.500/0001-73 | 99951 | - |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R HAROLDO MATTOS, 1.790, ESPLANADA INDEPENDENCIA | jac.processos@gmail.com | Taubaté - SP | 12040-670 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de tributação nacional**
14.01.01
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregad...

**Código de tributação municipal**
1401

**Local da prestação**
Mogi Mirim - SP

**País da prestação**
BR

**Descrição do serviço**
MANUTENÇÃO CORRETIVA NO GERADOR, INCLUINDO SUBSTITUIÇÃO E INSTALAÇÃO DO TANQUE DIÁRIO 250L E SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE COMBUSTIVEL PROPOSTA : 2026/0652 CONVENIO: 01/2026 VENCIMENTO: PARCELA 01/03 - 04/09/2026 - R$ 2.329,50 PARCELA 02/03 - 24/09/2026 - R$ 2.329,50 PARCELA 03/03 - 24/10/2026 - R$ 2.329,50 FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU – AG 4275 C/C: 99426-9

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Taubaté - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 6.988,50 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 6.988,50 | 5.000 | Não Retido | 349,43 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 6.988,50 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 0,00 | - | | 6.988,50 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 349,43 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**NBS:** 120018900

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 2.329,50

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

Irm. Santa Casa de Mis. Mogi Mirim
Recebido em: 25/08/2026

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.57
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202609041748582825789OO
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$2.329,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2026 - 14:49:16

---

PAGO PARA: Vale Geradores
CNPJ: 47.567.500/0001-73
CHAVE PIX: 47567500000173
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4275 - CONTA: 00000000000000994269
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: 04/09/2026 - 14:49:18

==========

DOCUMENTO: 090427
AUTENTICACAO SISBB: D.83D.D91.79A.8EE.427

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051208419207000107000000000103826094935094677

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 1038 | 01/09/2026 00:09 | 01/09/2026 14:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 1038 | 1 | 01/09/2026 14:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| NADIA MARIA DE CARVALHO NETO ME | 08.419.207/0001-07 | 8937 | - |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R DO TUCURA, 52, TUCURA | floraambiental2020@gmail.com | Mogi Mirim - SP | 13807-011 |

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

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de tributação nacional | Código de tributação municipal | Local da prestação | País da prestação |
|---|---|---|---|
| 07.13.01<br>Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. | 713 | Mogi Mirim - SP | BR |

**Descrição do serviço**
DEDETIZAÇÃO EXTERNA EM TODA ÁREA , DESRATIZAÇÃO CONTROLE E ABASTECIMENTO DE ´PORTA ISCAS COLOCADOS EXTERNAMENTE NAS ÁREAS DA SANTA CASA, LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE CAIXAS DE ÁGUA , DEDETIZAÇÃO INTERNA É FORNECIDO GEL REPELENTE A FORMIGAS E BARATAS ( 03) UNIDADES DE CADA ) * CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS N°01/2026 COMPETÊNCIA SETEMBRO 2026 CONTA CORRENTE AGÊNCIA 0402 CONTA CORRENTE 91342-1 OU PIX CNPJ 08419207000107 EM NOME DE NÁDIA MARIA DE CARVALHO NETO ME

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| Tributação do ISSQN | País resultado da prest. do serviço | Município de Incidência do ISSQN. | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 1.546,22 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 1.546,22 | 2.113 | Não Retido | 32,67 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retidas | Contribuições Sociais- Retidas | Descrição Contrib.Sociais - Retidas |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 170,09 | 0,00 | Não retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| 1.546,22 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 170,09 | - | | 1.376,13 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 170,09 | 0,00 | 32,67 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 118032100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 01 / 09 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 01 / 09 / 26
Ass: Josiane M G Zuccolotto
Josiane Helena Gaudêncio Gualtieri
Técnica de Segurança do Trabalho
Registro Nº 0129131/SP

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.57
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202609041751057813158 73
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.376,13
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2026 - 14:51:23

---

PAGO PARA: Nadia Maria de Carvalho Neto - Me
CNPJ: 8.419.207/0001-07
CHAVE PIX: 08419207000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 00000000000000913421
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: 04/09/2026 - 14:51:24

==========

DOCUMENTO: 090428
AUTENTICACAO SISBB: E.96F.187.60C.2DE.4D9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

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

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35019051235314027000133000000000212926090000007396

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DA NFS-e**<br>2129 | **COMPETÊNCIA DA NFS-e**<br>02/09/2026 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e**<br>02/09/2026 13:15:19 | |
| **NÚMERO DA DPS**<br>200000520 | **SÉRIE DA DPS**<br>1 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**<br>02/09/2026 13:15:19 | |
| **EMITENTE DA NFS-e**<br>Prestador | **SITUAÇÃO DA NFS-e**<br>NFS-e Gerada | **FINALIDADE**<br>NFS-e regular | |

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>35.314.027/0001-33 | | **Indicador Municipal (Inscrição)**<br>026372 | **Telefone**<br>- |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>INSTALACAO E COMERCIO VAREJISTA DE ELEVADORES LUMEN LTDA | | **Município / Sigla UF**<br>Amparo / SP | **Código IBGE / CEP**<br>35.01905 / 13.905-100 |
| **Endereço**<br>R. EUROPA, 298, JARDIM CAMANDOCAIA | | **E-mail**<br>lumen.elevadores@hotmail.com | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempresa ou Empresa de ... | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela... | | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>52.775.392/0001-64 | | **Indicador Municipal (Inscrição)**<br>- | **Telefone**<br>- |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>IRMANDADE DE MISERICORDIA DA STA CASA DE MOGI MIRIM | | **Município / Sigla UF**<br>Moji Mirim / SP | **Código IBGE / CEP**<br>35.30805 / 13.800-200 |
| **Endereço**<br>Rua Maestro Azevedo, 124, Centro | | **E-mail**<br>notasfiscais@santacasamogi.com | |

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional/Municipal**<br>14.01.01 / - | **Código da NBS**<br>1.2001.89.00 | **Local da Prestação / Sigla UF / País**<br>AMPARO / SP / - | |

LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, ...

**Descrição do Serviço**
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE ELEVADOR. Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim Ref: 08/2026 Santander Ag: 0029 c/c: 13007633-4

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN**<br>AMPARO / SP / - | | |
| **BC ISSQN**<br>R$ 486,00 | **Alíquota Aplicada**<br>2,00 % | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>R$ 9,72 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

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

**TRIBUTAÇÃO IBS/CBS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CST / cClassTrib**<br>000 / 000001 | | **Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF**<br>050101 / 3501905 / Amparo / SP | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo**<br>R$ 9,72 | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**<br>R$ 476,28 | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**<br>- / - / - | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun**<br>0,10 % / 0,00 % |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS**<br>0,00 % | **Valor Apurado Municipal - IBS**<br>R$ 0,00 | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS**<br>0,10 % | **Valor Apurado Estadual - IBS**<br>R$ 0,47 |
| **Valor Total Apurado - IBS**<br>R$ 0,47 | **Alíquota - CBS**<br>0,90 % | **Alíquota Efetiva - CBS**<br>0,90 % | **Valor Total Apurado - CBS**<br>R$ 4,28 |

**VALOR TOTAL DA NFS-e**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO**<br>R$ 486,00 | | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Desconto Condicionado**<br>- |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)**<br>- | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**<br>R$ 486,00 | **Total do IBS/CBS**<br>R$ 4,75 | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**<br>R$ 486,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 3,90 %;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 02 / 09 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 02 / 09 / 26
Ass:

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

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | Nº NFS-e / CHAVE NFS-e<br>2129 / 35019051235314027000133000000000212926090000007396 |
|---|---|---|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.57
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202609041752135081903 81
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$486,00
TARIFA: R$4,81
DATA: 04/09/2026 - 14:52:44

---

PAGO PARA: Lumen Elevadores
CNPJ: 35.314.027/0001-33
CHAVE PIX: 35314027000133
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0029 - CONTA: 000000000130076334
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: 04/09/2026 - 14:52:46

==========

DOCUMENTO: 090429
AUTENTICACAO SISBB: D.DC9.58A.A22.26D.654

==========

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.

# TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA

RUA JOSÉ MARIA DE LACERDA, 1900
Bairro: CIDADE INDUSTRIAL
CONTAGEM - MG - 32210-120
Fone: (31)3347-9444 Fax: (31)3347-9444
sac@trespharma.com.br

Alv. Sanit.: 2021082922 Aut. Esp.: 25351480340
Aut. Func.: 2021011992

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.124.166**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
**3126 0926 4015 7100 0121 5500 1000 1241 6615 2904 6866**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
|---|---|
| VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. | **131267877648491 - 03/09/2026 16:23:08** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0028516310000 | 813021170114 | 26.401.571/0001-21 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CÓDIGO | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | 007760 | 52.775.392/0001-64 | 03/09/2026 16:22 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R MAESTRO AZEVEDO, 124 | CENTRO | 13.800-200 | 03/09/2026 16:22:33 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| MOGIMIRIM | | SP | | 16:22 |

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO: | 124166-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 04/09/2026 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 2.401,24 | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.401,24 | 96,05 | 0,00 | 0,00 | 2.401,24 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.401,24 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPORTADORA GLI LTDA | 0 - Remetente (CIF) | | | SP | 18.670.098/0001-50 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R ARMANDO TAROZZO, 140 | RIBEIRAO PRETO | SP | 797.292.017.119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUÍDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | | | 1,00 | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | VALOR UNIT. | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003151 | PEYONA 20 MG/ML SOL IV/OR PED C/ 10 AMP X1ML - Princípio Ativo: CITRATO DE CAFEINA - CHIESI FARMACEUTICA LTDA LT: 32066 Val: 31/12/2028 Qtd: 2 | 0 | 30044990 | 200 | 6108 | CX | 2,00 | 1.200,620600 | 2.401,24 | | 2.401,24 | 96,05 | | 4,00 | ,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 10 / 09 / 26
Ass: Fernanda

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nome Fantasia:HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D
Número do Pedido: 132875
CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026092063MM
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 336,17. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

Dados Bancários do Recebedor.
Banco : SANTANDER Agência: 3476-2 Conta Corrente: 13006433-6

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
08 / 09 / 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.57
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3476-2 - BH-R.CARIJOS
CONTA: 13.006.433-6

FAVORECIDO: TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVICO
CPF/CNPJ: 26.401.571/0001-21
VALOR: R$ 2.401,24
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090430
AUTENTICACAO SISBB: 2.DE7.1DE.B7D.77A.0CD

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 102 Série 102, emitido em 02/09/2026

20260902u25241307000105

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **00000102** | **02/09/2026 11:39:02** | **PCW6-SSMB** |

Identificador Nacional: 3550308124030561500014000000000001022609204124657 4

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.305.615/0001-40** Inscrição Municipal: **6.803.749-0**
Nome/Razão Social: **FHFR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS 14401, CONJ 2016 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000**
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: **honorarios.medicos@santacasamogi.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
Plantão de Anestesiologia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026.

Serviços realizados pelo Dr. Flávio Henrique Franco da Rocha, CRM 215.839.

Plantão Presencial Diurnos 12h: 30/08

VALOR TOTAL R$1.800,00

DR(A). FLAVIO HENRIQUE FRANCO DA ROCHA - COD: 156 230CRM: 215839/SP

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
Banco do brasil
Ag 0171
Cc 51495-0

NÃO RETENÇÃO DO INSS
Os serviços são prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dessa forma está isenta da retenção do INSS prevista no artigo 112 do inciso XXIII, conforme estabelece o artigo 115, inciso III, da IN 2110/2022 Art. 115

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.800,00

| Contribuição Previdenciária - Retida (R$) | IRRF (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) | IPI (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - |

| Contribuições Sociais - Retidas (R$) | Descrição Contribuições Sociais - Retidas |
|---|---|
| 0,00 | - |

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 | * | * | * | 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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 102 Série 102, emitido em 02/09/2026;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

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

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:42:51
657800578 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.171.000.051.495
VALOR TOTAL 1.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FHFR S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 51.495-0
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186
==========
NR.AUTENTICACAO E.570.FBB.39F.CFB.438

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

Município: Araçoiaba da Serra - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35029032255230957000469000000000899426085375565945

| NÚMERO DA NFS-e | COMPETÊNCIA DA NFS-e | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e |
|---|---|---|
| 8994 | 29/08/2026 | 29/08/2026 16:01:05 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| 8994 | 1111 | 29/08/2026 00:00:00 |
| **EMITENTE DA NFS-e** | **SITUAÇÃO DA NFS-e** | **FINALIDADE** |
| Prestador | NFS-e Gerada | NFS-e Regular |

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

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 55.230.957/0004-69 | - | (15) 3500-7901 |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA | Araçoiaba da Serra - SP | 35.02903 / 18.190-000 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| RODOVIA RAPOSO TAVARES, 729, BARREIRO | CONTATO@STERILENO.COM.BR | |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | - | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | ISENTO | (19) 3814-3071 |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| IRM. DA SANTA CASA DE MISER DE MOG... | Mogi Mirim - SP | 35.30805 / 13.800-200 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | notafiscal@santacasamogi.com.br | |

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de Tributação Nacional / Municipal | Código da NBS | Local da Prestação / Sigla UF / País |
|---|---|---|
| 07.13.01 / - | 1.2301.99.00 | Araçoiaba da Serra / SP / - |

Dedetizacao, desinfeccao, desinsetizacao, imunizacao, higienizacao, desratizacao, pulverizacao e congeneres.

**Descrição do Serviço**
ESTE SERVICO REFERE-SE A ESTERILIZACAO DE MATERIAS MEDICOS/HOSPITALARES - R$ 1748,06

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

| Tipo de Tributação do ISSQN | Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN | |
|---|---|---|
| Operação Tributável | Araçoiaba da Serra / SP / - | |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| R$ 1.748,06 | 2,00 % | Não Retido | R$ 34,96 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| IRRF | Contrib. Previdenciária - Retida | Contribuições Sociais - Retidos |
|---|---|---|
| - | - | - |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | **Desc. Contrib. Sociais - Retidos** |
| - | - | 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos |

**TRIBUTAÇÃO IBS/CBS**

| CST / cClassTrib | Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF | | |
|---|---|---|---|
| 000 / 000001 | 050101 / 3502903 / Aracoiaba da Serra / SP | | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo** | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun** |
| R$ 34,96 | R$ 1.713,10 | - / - / - | 0,10 % / 0,00 % |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS** | **Valor Apurado Municipal - IBS** | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS** | **Valor Apurado Estadual - IBS** |
| 0,00 % | R$ 0,00 | 0,10 % | R$ 1,71 |
| **Valor Total Apurado - IBS** | **Alíquota - CBS** | **Alíquota Efetiva - CBS** | **Valor Total Apurado - CBS** |
| R$ 1,71 | 0,90 % | 0,90 % | R$ 15,42 |

**VALOR TOTAL DA NFS-e**

| VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado |
|---|---|---|
| R$ 1.748,06 | - | - |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** | **Total do IBS/CBS** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** |
| - | R$ 1.748,06 | R$ 17,13 | **R$ 1.748,06** |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Cont.: VENCTO FATURA: 14/09/2026
SERV PRESTADOS CONFORME PEDIDOS: 1839736,1839737,1839738,1852449,1852450,1855690,1855691,1855692,1893401
CONVENIO DE ADESAO AO SUS N 01/2026 MUNICIPIO DE MOGI MIRIM BANCO BRASIL AGENCIA 0191 CONTA CORRENTE 74559-6
Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais R$ 0.00; Estaduais R$ 0.00; Municipais R$ 34.96;

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 01 / 09 / 26
Ass: Fernanda

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | Nº NFS-e / CHAVE NFS-e |
|---|---|---|
| | | 8994 / 35029032255230957000469000000000899426085375565945 |

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:04:47
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.191.000.074.559
VALOR TOTAL 1.748,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALVES LIMA COM ESTE
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.559-6
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A7D.955.CFE.EBB.312

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: 000719905**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CHAVE DE ACESSO:**
**3126 0800 8749 2900 0140 5500 1000 7199 0511 3913 1148**

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131267790379262 05/08/26 16:43:11**

| 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 | 05/08/2026 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTR/SAÍDA** |
| MAESTRO AZEVEDO, 124 | | CENTRO | 13800-200 | | 05/08/2026 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| MOGI-MIRIM | 19998532577 | SP | | | 16:42:57 |

**FATURA / DUPLICATA**

001 04/09/2026 696,00

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 696,00 | 83,52 | 0,00 | 0,00 | 696,00 |

| 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 | | 696,00 |

**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) | | 799154 | 0,000 Kg | 0,000 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 | %.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02017200 3004.90.69 | **CIPROFLOXACINO 200MG INJ 100ML - 6020329/FAB.23/02/26/VAL.23/02/28** | 2 0 | 6108 000 | 2 CX | 348,00000000 | 0,00% 0,00 | 696,00 | 696,00 696,00 | 0,00 0,00 | 83,52 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 02/09/26.
Ass: Fernanda.

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
CONVENIO 01/2026NUMERO DE OC PEDIDO 2026081978MMDADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASILAG:0368-9CC: 1162-2CNPJ:00.874.929/0001-40
Pedido: 799154
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$: 41,76

**RESERVADO AO FISCO**

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
06/08/26

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

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:02:45
057800578 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.368.000.001.162
VALOR TOTAL 696,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186
==========
NR.AUTENTICACAO D.B4D.289.0C6.DCD.2D1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MetalSoldas

**METALSOLDAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**

R RIO DE JANEIRO, 230
SAUDE - 13800-470
Mogi Mirim - SP Fone: (19) 99976-0883

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 37.004**
**Série 1**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 8139 5500 0193 5500 1000 0370 0410 6517 5318

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros | 135263601713291 - 31/08/2026 09:00:45 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 456.063.623.115 | | 02.813.955/0001-93 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | 52.775.392/0001-64 | 31/08/2026 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 | CENTRO | 13800-000 | 31/08/2026 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| Mogi Mirim | SP | (19) 3814-3000 | | 09:00:41 |

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/09/2026
Valor R$ 2.445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.445,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.445,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (9) Sem Frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 385 | DIOXIDO CARBONO SS GAS CIL 4,0 KG MED | 28112100 | 0102 | 5102 | KG | 4,0000 | 168,75 | 675,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 390 | NITROGENIO GAS 50L 10M3 ONU 1066 | 28043000 | 0102 | 5102 | M3 | 10,0000 | 20,00 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 390 | NITROGENIO GAS 50L 10M3 ONU 1066 | 28043000 | 0102 | 5102 | M3 | 10,0000 | 20,00 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 390 | NITROGENIO GAS 50L 10M3 ONU 1066 | 28043000 | 0102 | 5102 | M3 | 10,0000 | 20,00 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 831 | OXIGENIO GAS MED 04,5L 0,75 M3 TRANSADORA ONU 1072 | 28044000 | 0102 | 5102 | M | 1,000 | 130,01 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6721 | OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072 | 28044000 | 0102 | 5102 | M3 | 2,0000 | 130,00 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6721 | OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072 | 28044000 | 0102 | 5102 | M3 | 2,0000 | 130,00 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6721 | OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072 | 28044000 | 0102 | 5102 | M3 | 2,0000 | 130,00 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6721 | OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072 | 28044000 | 0102 | 5102 | M3 | 2,0000 | 130,00 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis. Mogi Mirim
Recebido em: 04/09/2026

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Email do Destinatario: notafiscal@santacasamogi.com.br<br>Inf. Contribuinte: rq 25035-25032-25025-25020-25011-22004 dep bb ag 0578-3 c/c 11481-2 convenio 01/2026<br>1-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.<br>Produto destinado a Consumidor Final.<br>Trib aprox R$ 326,86 Federal e R$ 440,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 42CA5A | |

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:04:00
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.578.000.011.481
VALOR TOTAL 2.445,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: METALSOLDAS COM EQUI LTDA
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 11.481-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186
==========
NR.AUTENTICACAO 7.589.D84.424.E43.290

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051233778463000138000000000027726095250874032

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

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 277 | 03/09/2026 00:09 | 03/09/2026 11:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 277 | 1 | 03/09/2026 11:09 |

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| G. FARIA FERREIRA SERVICOS MEDICOS PEDIATRICOS S/S LTDA | 33.778.463/0001-38 | 44530 | 19 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| AV BRASÍLIA, 580, LOTEAMENTO NOVA MOGI | gustavomed42@gmail.com | Mogi Mirim - SP | 13800-280 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de tributação nacional | Código de tributação municipal | Local da prestação | País da prestação |
|---|---|---|---|
| 04.03.01<br>Hospitais e congêneres. | 403 | Mogi Mirim - SP | BR |

**Descrição do serviço**
Prestação de serviços de Coordenação de Pediatria - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. Serviços prestados pelo Dr. Gustavo Faria Ferreira (CRM nº 985935 ). Período de prestação dos serviços: de 01/08/2026 a 31/08/2026. Agência: 0578-9 C/C 47955-1

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 6.600,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 6.600,00 | 3.000 | Não Retido | 198,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 99,00 | 0,00 | 306,90 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 6.600,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 405,90 | - | | 6.194,10 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 405,90 | 0,00 | 198,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123011900

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051233778463000138000000000027826093471599309

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 278 | 03/09/2026 00:09 | 03/09/2026 12:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 278 | 1 | 03/09/2026 12:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| G. FARIA FERREIRA SERVICOS MEDICOS PEDIATRICOS S/S LTDA | 33.778.463/0001-38 | 44530 | 19 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| AV BRASÍLIA, 580, LOTEAMENTO NOVA MOGI | gustavomed42@gmail.com | Mogi Mirim - SP | 13800-280 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de tributação nacional | Código de tributação municipal | Local da prestação | País da prestação |
|---|---|---|---|
| 04.03.01<br>Hospitais e congêneres. | 403 | Mogi Mirim - SP | BR |

**Descrição do serviço**
Descrição do serviço Descrição do serviço Plantão Presencial Pediatria Diurno / Noturno Conv. Municipal 01/2026 ref. 08/2026 Gustavo Faria Ferreira Nº CRM 140302 14 Plantões nos dias: 2 (noite), 04 (dia e noite), 10 (noite), 11 (dia e noite), 18 (dia e noite), 20 (noite), 22 (dia e noite), 23 (dia), 24 (noite) e 25 (dia). Agência: 0578-9 C/C: 47955-1 Serviço realizado em : Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro Mogi Mirim

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| Tributação do ISSQN | País resultado da prest. do serviço | Município de Incidência do ISSQN. | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 25.200,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 25.200,00 | 3.000 | Não Retido | 756,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retidas | Contribuições Sociais- Retidas | Descrição Contrib.Sociais - Retidas |
|---|---|---|---|
| 378,00 | 0,00 | 1.171,80 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| 25.200,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 1.549,80 | - | | 23.650,20 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 1.549,80 | 0,00 | 756,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123011900

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass. Daiane

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:41:25
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.578.000.047.955
VALOR TOTAL 29.844,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: G. F F S M P EIRELI
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 47.955-1
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186
==========
NR.AUTENTICACAO 3.246.160.26A.6DE.FCC

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051227466636000180000000000013126094371081116

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 131 | 04/09/2026 00:09 | 04/09/2026 07:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 131 | 1 | 04/09/2026 07:09 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| GUILHERME DE LIMA POZZATTO EIRELI ME | 27.466.636/0001-80 | 43794 | - |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R ÁUREA, 23, JARDIM ÁUREA | gui.pozzatto@yahoo.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-206 |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | | - | |

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

### SERVIÇO PRESTADO

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

**Descrição do serviço**
Plantões à Distância - Endoscopia e Colonoscopia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026. Realizados pelo Dr. Guilherme de Lima Pozzatto CRM nº.164179 10 Plantões nos dias 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 26, 27 e 28. Banco do Brasil Agência 1172-X Conta 47149-6 Plantões à Distância - Endoscopista e Colonoscopia Conv. 01/2026 Municipal R$ 3.387,10

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País resultado da prest. do serviço | Município de Incidência do ISSQN. | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 3.387,10 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 3.387,10 | 3.000 | Não Retido | 101,61 |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retidas | Contribuições Sociais- Retidas | Descrição Contrib.Sociais - Retidas |
|---|---|---|---|
| 50,81 | 0,00 | 157,50 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| 3.387,10 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 208,31 | - | | 3.178,79 |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 208,31 | 0,00 | 101,61 |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 123012200

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Brixius

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Brixius

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

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:42:03
057800578 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 551.172.000.047.149
VALOR TOTAL 3.178,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUILHERME L POZZATTO-EIRE
AGENCIA: 1172-X CONTA: 47.149-6
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186
==========
NR.AUTENTICACAO F.FC9.0FC.8D7.403.F54

**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 174.992
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1749 9211 1930 3943

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 | 135263533782194 26/08/2026 13:44:39 |

| 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 | 26/08/2026 |

| 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=09/09/2026 Valor=430,00 | OUT=002 Venc=16/09/2026 Valor=430,00 | OUT=003 Venc=23/09/2026 Valor=430,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.290,00 | 154,80 | 0,00 | 0,00 | 1.290,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | 1.290,00 |

**TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS**

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

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

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15,00 | | | | 3456886 | 166,6500 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4612 | AGUA PARA INJECAO 1000ML C/10 FR ECOFLAC PLUS SIST FECH - IV \| 200105 \| 1008501170120 \| B.BRAUN \| Lote: 2620223302 D.Fab: 12/05/26 D.Val: 12/05/29 \| 0,0000 \| Referencia:200105 \| EAN:7891543000045 | 30049099 | 500 | 5102 | UN | 15 | 86,00000 | 0,00 | 0,00 | 1.290,00 | 1.290,00 | 154,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 01 / 09 / 26
Ass: Fernanda

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

**CALC ISSQ**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP - "OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025"
CONVENIO 01/2026 - NUMERO DE OC PEDIDO 2026082688MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102505-2 || $PED_3456886 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

PED 3456886

27/08/26

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:03:25
057800578 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.290,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186
==========
NR.AUTENTICACAO 5.037.F31.744.3F0.543

**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. 2192685 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1926 8512 9866 8130

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 | 135263253623732 10/08/2026 19:29:52 |

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM | | | 52.775.392/0001-64 | 10/08/2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA MAESTRO AZEVEDO 124 | CENTRO | | 13800-200 | 10/08/2026 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| MOGI MIRIM | 1938143015 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2192685/1 | 07/09/2026 | 518,40 | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 518,40 | 62,21 | 0,00 | 0,00 | 518,40 |

| 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 | 518,40 |

**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) | | 0,03130 | 7,980 | 7,980 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 035029 | CIPROFLOXACINO 400MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA ) (ITEM GENERICO) L: 6010110 Q: 32,0000 F: 13/01/26 V: 13 /01/2028 | 30049069 | 000 | 5102 | BO | 32,00 | 16,20 | 518,40 | 518,40 | 62,21 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 12/08/2026
Ass:

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/08/2026 Pedido: 3614388 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3614388 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Processo: 2026081989MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
11 / 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. 2193349 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
**3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1933 4910 1319 9430**

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 | 135263273271907 11/08/2026 18:47:08 |

| 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 | 11/08/2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA MAESTRO AZEVEDO 124 | CENTRO | | 13800-200 | 11/08/2026 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| MOGI MIRIM | 1938143015 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2193349/1 | 08/09/2026 | 3.279,00 | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 3.279,00 | 590,22 | 0,00 | 0,00 | 3.279,00 |

| 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 | 3.279,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,00 | VOLUME(S) | | 0,04937 | 2,537 | 2,537 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 036008 | CLARITROMICINA 500MG INJ (UNIAO QUIMICA) L: 261710<br>7 Q: 50,0000 F: 01/04/26 V: 30/04/2029 | 30042029 | 000 | 5102 | FA | 50,00 | 27,50 | 1.375,00 | 1.375,00 | 247,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 036977 | VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 60201<br>014 Q: 70,0000 F: 17/04/26 V: 30/04/2028 | 30043999 | 000 | 5102 | AP | 70,00 | 27,20 | 1.904,00 | 1.904,00 | 342,72 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17 / 09 / 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: 12/08/2026 Pedido: 3616826 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3616826 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Processo: 2026081993MM 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

CONTEM RECIBO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
13 / 08 / 26

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:05:42
057800578 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 3.797,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186
---
IDENTIFICADOR 1: 00052775392000164
==========
NR.AUTENTICACAO 6.79A.A5E.4FC.BB4.904

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

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 255/2026

Mogi Mirim, 17 de agosto de 2026.

Ref.: Pagamento referente às Férias de setembro.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de setembro de 2026 para pagamento na data de **11/09/2026** no valor total de **R$ 76.771,36**

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 36.784,42

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-81

Nome:
Data: 18/08/26

| Matrícula | Colaborador | Função | CPF | Agência | Conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 006565 | ALEX EDUARDO HERRERA | ENFERMEIRA (O) | 353.922.918-30 | 578-9 | 56658-6 | R$ 3.784,62 |
| 006425 | CAMILA RODRIGUES DE OLIVEIRA | ENFERMEIRA (O) | 048.368.119-96 | 578-9 | 55283-6 | R$ 4.643,44 |
| 003907 | CLAUDINEA DA SILVA DIAS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 323.876.538-82 | 578-9 | 55313-1 | R$ 3.535,50 |
| 005915 | DENISE DOS SANTOS TAVARES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 522.282.568-03 | 578-9 | 55275-5 | R$ 3.581,34 |
| 006135 | ELIZANDRA RAFAELA BIBIANO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 440.658.658-08 | 578-9 | 55344-1 | R$ 3.912,53 |
| 006130 | FABIANA CARLA DE CAMPOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 353.746.178-00 | 578-9 | 55338-7 | R$ 3.359,74 |
| 003063 | FRANCERNI DE JESUS FEITOZA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 201.644.618-84 | 578-9 | 55368-9 | R$ 3.912,53 |
| 006358 | HARYADYNYS SOLENE MATA GOMES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 533.800.388-06 | 578-9 | 55444-8 | R$ 2.983,47 |
| 006416 | HEVELYN DE JESUS AUGUSTO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 416.482.058-60 | 578-9 | 55480-4 | R$ 2.948,61 |
| 005876 | IVETE JORDAO RODRIGUES | ASSISTENTE DE COMPRAS | 258.939.475-68 | 578-9 | 55446-4 | R$ 2.846,20 |
| 004679 | JULIANA MARIA SGUASSABIA ROSA | ASSISTENTE DE FATURAMENTO | 277.676.598-36 | 578-9 | 55609-2 | R$ 3.063,98 |
| 006526 | KELLY LUANA GUIDO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 367.288.678-56 | 578-9 | 56447-8 | R$ 3.618,89 |
| 005755 | LUIZ FABIANO GONÇALVES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 302.416.548-74 | 578-9 | 55703-X | R$ 3.912,53 |
| 004854 | MARCIA EUSTAQUIA DE ARAUJO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 079.655.438-26 | 578-9 | 55437-5 | R$ 3.583,71 |
| 005969 | MARIA RITA RODRIGUES TEIXEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 298.865.008-08 | 578-9 | 55387-5 | R$ 3.577,81 |
| 005958 | MARILHIA GABRIELA DA SILVA | PSICOLOGA | 432.355.678-01 | 578-9 | 55593-2 | R$ 4.801,20 |
| 005828 | NILDA MARIA DO NASCIMENTO VITOR | ENFERMEIRA (O) | 292.403.218-02 | 578-9 | 55599-1 | R$ 4.817,35 |
| 006448 | REGIANE DA COSTA SIMAO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 280.398.278-17 | 578-9 | 55769-2 | R$ 2.562,11 |
| 005072 | RUTH MATIELO DA SILVA | AUXILIAR ADMINISTRATIVA | 354.585.488-41 | 578-9 | 55430-8 | R$ 2.966,65 |
| 005570 | SHEILA DE CASSIA SILVA PERES | ENFERMEIRA (O) | 182.788.128-37 | 578-9 | 55826-5 | R$ 4.772,57 |
| 002072 | SONIA REGINA GRASSI AVILA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 137.313.648-08 | 578-9 | 55556-8 | R$ 3.586,58 |

BANCO DO BRASIL

# Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 09/09/2026

**Empresa:** Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

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

**Nome da Folha:** PAGTO FERIAS 11_09_09.xlsx

**Data Pagamento:** 09/09/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

**Valor Total:** R$ 36.784,42 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 11

**Assinaturas válidas:**
Daiane Aparecida Candido 09/09/2026 13:01:35

**OBS:**
Processada

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Marcia Eustaquia de Araujo | 079.655.438-26 | 578-9 / 55437-5 | Pago | Férias Lp | R$ 3.583,71 |
| 2 | Ivete Jordao Rodrigues | 258.939.475-68 | 578-9 / 55446-4 | Pago | Férias Lp | R$ 2.846,20 |
| 3 | Juliana Maria Sguassabia Rosa | 277.676.598-36 | 578-9 / 55609-2 | Pago | Férias Lp | R$ 3.063,98 |
| 4 | Maria Rita Rodrigues Teixeira | 298.865.008-08 | 578-9 / 55387-5 | Pago | Férias Lp | R$ 3.577,81 |
| 5 | Claudinea da Silva Dias | 323.876.538-82 | 578-9 / 55313-1 | Pago | Férias Lp | R$ 3.535,50 |
| 6 | Alex Eduardo Herrera | 353.922.918-30 | 578-9 / 56658-6 | Pago | Férias Lp | R$ 3.784,62 |
| 7 | Ruth Matielo da Silva | 354.585.488-41 | 578-9 / 55430-8 | Pago | Férias Lp | R$ 2.966,65 |
| 8 | Hevelyn de Jesus Augusto | 416.482.058-60 | 578-9 / 55480-4 | Pago | Férias Lp | R$ 2.948,61 |
| 9 | Elizandra Rafaela Bibiano | 440.658.658-08 | 578-9 / 55344-1 | Pago | Férias Lp | R$ 3.912,53 |
| 10 | Denise Dos Santos Tavares | 522.282.568-03 | 578-9 / 55275-5 | Pago | Férias Lp | R$ 3.581,34 |
| 11 | Haryadynys Solene Mata Gomes | 533.800.388-06 | 578-9 / 55444-8 | Pago | Férias Lp | R$ 2.983,47 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2026 às 14:58:58 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

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

G3340913582251611
09/09/2026 14:58:04

EMPRESA

## Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 09/09/2026 Valor R$ 36.784,42 D

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

(Trinta e seis mil e setecentos e oitenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem09/09/202614:58:04

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 253/2026

Mogi Mirim, 17 de agosto de 2026.

Ref.: Pagamento referente às Férias de setembro.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de setembro de 2026 para pagamento na data de **09/09/2026** no valor total de **R$ 33.665,55**

Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

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

Nome: Fernanda
Data: 18/08/26

| Matrícula | Colaborador | Função | CPF | Agência | Conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 006460 | AGNY THAWANNA BRAZ FARIA | FISIOTERAPEUTA | 025.879.032-62 | 578-9 | 55809-5 | R$ 5.101,29 |
| 006279 | ALBA APARECIDA LOURA TENORIO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 338.790.638-26 | 578-9 | 54855-3 | R$ 3.912,53 |
| 006106 | CAMILA DE GODOY BUENO | FISIOTERAPEUTA | 136.833.356-70 | 578-9 | 55297-6 | R$ 4.997,44 |
| 006355 | ISRAEL DIEGO VITORINO DE MORAES PINHEIRO | AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA | 333.993.598-02 | 578-9 | 55471-5 | R$ 2.470,08 |
| 005560 | JERUSA DE CARVALHO | AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA | 126.243.858-60 | 578-9 | 55615-7 | R$ 2.506,41 |
| 005195 | JUSCELINA RODRIGUES DE SOUSA | CONTROLADOR DE ACESSO | 282.018.598-39 | 578-9 | 54882-0 | R$ 2.304,70 |
| 006540 | LETICIA MOREIRA DE MELLO | RECEPCIONISTA | 474.466.628-08 | 578-9 | 56452-4 | R$ 2.288,84 |
| 006582 | MARLI PEREIRA DE TOLEDO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 308.397.688-77 | 578-9 | 56782-5 | R$ 2.914,25 |
| 005186 | REGINA APARECIDA BRANDINO | AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA | 030.130.788-12 | 578-9 | 55436-7 | R$ 3.094,73 |
| 006414 | SABRINA MARIS APARECIDA ZANCHETA | ENFERMEIRA (O) | 454.637.368-63 | 578-9 | 54902-9 | R$ 4.075,28 |

BANCO DO BRASIL

# Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 09/09/2026

**Empresa:** Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

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

**Nome da Folha:** PAGAMENTO FERIAS 09_09.xlsx

**Data Pagamento:** 09/09/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5

**Valor Total:** R$ 33.665,55 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 10

**Assinaturas válidas:**
Daiane Aparecida Candido 09/09/2026 13:00:52

**OBS:**
Processada

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Agny Thawanna Braz Faria | 025.879.032-62 | 578-9 / 55809-5 | Pago | Férias Lp | R$ 5.101,29 |
| 2 | Regina Aparecida Brandino | 030.130.788-12 | 578-9 / 55436-7 | Pago | Férias Lp | R$ 3.094,73 |
| 3 | Jerusa de Carvalho | 126.243.858-60 | 578-9 / 55615-7 | Pago | Férias Lp | R$ 2.506,41 |
| 4 | Camila de Godoy Bueno | 136.833.356-70 | 578-9 / 55297-6 | Pago | Férias Lp | R$ 4.997,44 |
| 5 | Juscelina Rodrigues de Sousa | 282.018.598-39 | 578-9 / 54882-0 | Pago | Férias Lp | R$ 2.304,70 |
| 6 | Marli Pereira de Toledo | 308.397.688-77 | 578-9 / 56782-5 | Pago | Férias Lp | R$ 2.914,25 |
| 7 | Israel Diego Vitorino de Morae | 333.993.598-02 | 578-9 / 55471-5 | Pago | Férias Lp | R$ 2.470,08 |
| 8 | Alba Aparecida Loura Tenorio | 338.790.638-26 | 578-9 / 54855-3 | Pago | Férias Lp | R$ 3.912,53 |
| 9 | Sabrina Maris Aparecida Zanche | 454.637.368-63 | 578-9 / 54902-9 | Pago | Férias Lp | R$ 4.075,28 |
| 10 | Leticia Moreira de Mello | 474.466.628-08 | 578-9 / 56452-4 | Pago | Férias Lp | R$ 2.288,84 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2026 às 14:59:22 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

G334091358225161 1
09/09/2026 14:57:08

EMPRESA

## Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 09/09/2026 Valor R$ 33.665,55 D

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

(Trinta e três mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem09/09/202614:57:08

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v2.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Uberlândia - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
31702062243640595000152000000000005126095567241456

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DA NFS-e**<br>51 | **COMPETÊNCIA DA NFS-e**<br>02/09/2026 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e**<br>02/09/2026 11:01:28 | |
| **NÚMERO DA DPS**<br>46 | **SÉRIE DA DPS**<br>70000 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**<br>02/09/2026 11:01:28 | |
| **EMITENTE DA NFS-e**<br>Prestador | **SITUAÇÃO DA NFS-e**<br>NFS-e Gerada | **FINALIDADE**<br>- | |

### PRESTADOR / FORNECEDOR

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>43.640.595/0001-52 | | **Indicador Municipal (Inscrição)**<br>- | **Telefone**<br>(34) 9138-9777 |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>AFB CLINICA MEDICA LTDA | | **Município / Sigla UF**<br>Uberlândia / MG | **Código IBGE / CEP**<br>31.70206 / 38.400-618 |
| **Endereço**<br>RUA TUPACIGUARA, 575, NOSSA SENHORA APARECIDA | | **E-mail**<br>JOLUB@UAIVIP.COM.BR | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempresa ou Empresa de ... | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | | |

### TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional/Municipal**<br>04.03.03 / - | | **Código da NBS**<br>- | **Local da Prestação / Sigla UF / País**<br>Uberlândia / MG / - |

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Descrição do Serviço**
REF Plantões Presenciais de Pediatria Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026. Realizados pela Dra. Ana Flávia Buiatte Andrade (CRM nº 224804 -MG). 4 Plantões nos dias 1 (dia e noite), 12 (noite) e 26 (noite). Banco nubank (banco 0260) Agencia: 0001 Conta corrente: 23495815-1 Cnpj 43.640.595/0001-52

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | | **Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN**<br>Uberlândia / MG / - | |
| **BC ISSQN**<br>- | **Alíquota Aplicada**<br>- | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>- |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | | **Contribuição Previdenciária - Retida**<br>- | **Contribuições Sociais - Retidas**<br>- |
| **PIS - Débito Apuração Própria**<br>- | **COFINS - Débito Apuração Própria**<br>- | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas**<br>0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos | |

### TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

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

### VALOR TOTAL DA NFS-e

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO**<br>R$ 7.200,00 | | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Desconto Condicionado**<br>- |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)**<br>- | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**<br>R$ 7.200,00 | **Total do IBS/CBS**<br>R$ 0,00 | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**<br>R$ 0,00 |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

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

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | Nº NFS-e / CHAVE NFS-e |
|---|---|---|
| | | 51 / 31702062243640595000152000000000005126095567241456 |

EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340913582251611
09/09/2026 14:50:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.50.10
0578900578         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.186-5
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:         23.495.815-1

FAVORECIDO:  AFB CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 43.640.595/0001-52
VALOR: R$                              7.200,00
DEBITO EM: 09/09/2026
================================================
DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB:        6.6A9.9E0.22C.204.1D0
```

# Prefeitura Municipal de Mococa

## Secretaria Municipal de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

| Número da Nota/Série | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação | Página |
|---|---|---|---|
| 548/NFE | 02/09/2026 16:52:52 | 73F1688D82884F0E4776 | 1 / 2 |

**PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO**

CNPJ : 17.426.365/0001-85 IE: IM: 5417403
Razão Social: CLINICA BUTIKOFER S/S
Endereço : AVENIDA SAUDADE - Num: 1571. Bairro: CENTRO - CEP: 13.730-240
Município : MOCOCA - SP Telefone: (19)3656-0315
E-mail : fiscal.intersoft@uol.com.br

Dados da Nota

**Tomador/Adquirente da Operação**

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**Local de Prestação de Serviço**

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

**Local de Incidência do ISSQN**

Sem incidência de ISSQN.

**TRIBUTAÇÃO IBS / CBS**

CST: 200 Class.Tributária: 200029 Indicador de Operação: 030101
Município de Incidência: 3530805-MOGI MIRIM-SP Reduções da Base Cálc.: 394,20
Base Cálc. Após Reduções: 5.005,80

Operação Onerosa SIM

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Alíq. CBS: 0,90 | % Redução: 60,00 | % Red.Gov: 0,00 | Alíq. Efetiva: 0,36 | Valor: 18,02 |
| Alíq. IBS UF: 0,10 | % Redução: 60,00 | % Red.Gov: 0,00 | Alíq. Efetiva: 0,04 | Valor: 2,00 |
| Alíq. IBS Mun: 0,00 | % Redução: 60,00 | % Red.Gov: 0,00 | Alíq. Efetiva: 0,00 | Valor: 0,00 |

**Discriminação do Serviço**

Plantões Presenciais de Pediatria Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026.

Realizado pela Dra. Iby Fanny Butikofer CRM Nº 52605 3 Plantões nos dias 14(noite) e 15(dia e noite).

Dados p/depósito
Ag: 0533-9
Cc: 41010-1 Bradesco
CNPJ 17.426.365/0001-85
CLINICA BUTIKOFER S/S

**Dedução / Outras Informações**

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.400,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/03
Código Tributação Nacional: 04.01.01.000 Código NBS: 1.2301.22.00

| Desconto Incondicional (R$) | Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | ISSQN Retido na Fonte |
|---|---|---|---|
| | | 5.400,00 | NAO |
| Alíquota ISSQN (%) | Valor do ISSQN (R$) | | |
| 0,00 | | | |

## Prefeitura Municipal de Mococa

### Secretaria Municipal de Finanças

### Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

| Número da Nota/Série |
|---|
| 548/NFE |
| Data e Hora de Emissão |
| 02/09/2026 16:52:52 |
| Código de Verificação |
| 73F1688D82884F0E4776 |
| Página 2 / 2 |

**Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não**

| PIS RET 0,65% | COFINS RET 3,00% | PIS DEV 0,65% | COFINS DEV 3,00% | CSLL (R) 1,00% | IR (R) 1,50% | TOT.TRIB: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 35,10 | 162,00 | 35,10 | 162,00 | 54,00 | 81,00 | 529,20 |

VALOR LIQUIDO = R$ 5.067,90

**Dados do Vencimento**

Valor Documento R$: 5.067,90 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Cinco Mil e Sessenta e Sete Reais e Noventa Centavos

**Outras Informações**

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:529,20 (9,80%)

Recebi(emos) de CLINICA BUTIKOFER S/S
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/__ Data

_____ Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 548/NFE

Emissão 02/09/2026 16:52:52

Código de verificação 73F1688D82884F0E4776

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.10
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0533-9 - MOCOCA
CONTA: 41.010-1

FAVORECIDO: CLINICA BUTIKOFER LTDA
CPF/CNPJ: 17.426.365/0001-85
VALOR: R$ 5.067,90
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: 8.073.D7F.B2C.992.A4F

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

Município: Mogi Guaçu / SP
Ambiente Gerador: Sistema Nacional da NFS-e
Tipo de Ambiente: Produção

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-E**
35307062233550774000145000000000032726096628143822

| NÚMERO DA NFS-E | COMPETÊNCIA DA NFS-E | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E |
|---|---|---|
| 327 | 03/09/2026 | 03/09/2026 07:57:22 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| 30 | 1 | 03/09/2026 00:00:00 |
| **EMITENTE DA NFS-E** | **SITUAÇÃO DA NFS-E** | **FINALIDADE** |
| Prestador | NFS-e Gerada | NFS-e regular |

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

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 33.550.774/0001-45 | - | (19) 4042-6133 |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| MAKMED SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES | Mogi Guaçu / SP | 3530706 / 13.843-214 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| RUA VICENTE ORTIZ DE CAMARGO, 80, JARDIM PLANALTO VERDE | CONTATO@AUDISER.COM.BR | |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não Optante | - | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | 8320 | - |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | Mogi Mirim / SP | 3530805 / 13.800-200 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | - | |

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de Tributação Nacional / Municipal | Código da NBS | Local da Prestação / Sigla UF / País |
|---|---|---|
| 04.03.03 / - | 1.2301.11.00 | Mogi Guaçu / SP / BR |

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Descrição do Serviço**
Plantões Presenciais de Pediatria - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026.

Realizados pela Dra. Marcelle Barão CRM no197613
11 Plantões nos dias 03 (dia), 05 (dia), 09 (noite), 10 (dia), 17 (dia), 19 (dia), 23 (noite), 24 (dia), 28 (noite), 30 (noite) e 31 (dia).

Dados Bancarios - Ag 00224 - C/c 0016454-2 - Bradesco - DR. MARCELLE BARAO
NBS: 1.2301.11.00
Vencimento: 03/10/2026

Serviços prestados pessoalmente pelo sócio, sem empregados ou auxiliares. Dispensado a retenção de 11% INSS.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

| Tipo de Tributação do ISSQN | Município / Sigla UF / País Incidência ISSQN | |
|---|---|---|
| Operação tributável | Mogi Guaçu / SP / BR | |
| **Regime Especial de Tributação do ISSQN** | **Tipo de Imunidade do ISSQN** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** |
| Nenhum | - | - | - |
| **Benefício Municipal** | **Cálculo do BM** | **Total Deduções / Reduções** | **Desconto Incondicionado** |
| - | - | R$ 0,00 | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| R$ 19.800,00 | 3,00% | Não Retido | R$ 594,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retida | Contribuições Sociais - Retidas |
|---|---|---|
| R$ 297,00 | - | R$ 920,70 |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas** |
| R$ 128,70 | R$ 594,00 | PIS/COFINS/CSLL Retidos |

**TRIBUTAÇÃO IBS / CBS**

| CST / cClassTrib | Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF | | |
|---|---|---|---|
| 200 / 200029 | 030101 / 3530706 / Mogi Guaçu / SP | | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo** | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun** |
| R$ 1.316,70 | R$ 18.483,30 | 60,000% / 60,000% / 60,000% | 0,100% / 0,000% |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS** | **Valor Apurado Municipal - IBS** | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS** | **Valor Apurado Estadual - IBS** |
| 0,000% | R$ 0,00 | 0,040% | R$ 7,39 |
| **Valor Total Apurado - IBS** | **Alíquota - CBS** | **Alíquota Efetiva - CBS** | **Valor Total Apurado - CBS** |
| R$ 7,39 | 0,900% | 0,360% | R$ 66,54 |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor da Operação / Serviço | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado | |
|---|---|---|---|
| R$ 19.800,00 | - | - | |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)** | **Valor Líquido da NFS-e** | **Total do IBS/CBS** | **Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** |
| R$ 1.217,70 | R$ 18.582,30 | R$ 73,93 | R$ 18.582,30 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 2.243,34 ; Estaduais: R$ 0,00 ; Municipais: R$ 0,00 .

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0224-0 - MOGI GUACU-CTO
CONTA: 16.454-2

FAVORECIDO: MAKMED SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE S
CPF/CNPJ: 33.550.774/0001-45
VALOR: R$ 18.582,30
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090903
AUTENTICACAO SISBB: 7.E04.B17.944.E02.855

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051253689862000130000000000020526091210828827

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 205 | 03/09/2026 00:09 | 03/09/2026 08:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 205 | 1 | 03/09/2026 08:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| DANILO LEITE LOURENCO LTDA | 53.689.862/0001-30 | 42445 | (19) 9410-7838 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| AV PAULO DOS REIS JUNQUEIRA, 108, JARDIM TROPICAL | fiscal@audiser.com.br | Mogi Mirim - SP | 13806-220 |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | | - | |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**Descrição do serviço**
Medicina e biomedicina.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 14.400,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 14.400,00 | 3.000 | Não Retido | 432,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 216,00 | 0,00 | 669,60 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 14.400,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 885,60 | - | | 13.514,40 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 525,60 | 0,00 | 432,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Plantões Presenciais de Pediatria - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026. Realizados pelo Dr. Danilo Leite Lourenço CRM no116016 8 Plantões nos dias 06 (dia e noite), 13 (dia e noite), 20 (dia), 27 (dia e noite) e 29 (dia). CNPJ: 53.689.862/0001-30 Dados bancários: Banco: 756 Agência: 3122 Conta: 863483-1 - DR. DANILO LEITE LOURENCO | Vencimento: 03/10/2026 | NBS: 1.2301.22.00 | **NBS:**

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3122-4 - SICOOB CREDINTER
CONTA: 863.483-1

FAVORECIDO: DANILO LEITE LOURENCO LTDA
CPF/CNPJ: 53.689.862/0001-30
VALOR: R$ 13.514,40
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090904
AUTENTICACAO SISBB: 7.B70.0E9.B62.66E.2CA

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

Amparo / SP
Ambiente Gerado: 1
Tipo de Ambiente: 1

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-E**
35019051207773074000100000000000036426090000001048

| NÚMERO DA NFS-e | COMPETÊNCIA DA NFS-e | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E |
|---|---|---|
| 364 | 03/09/2026 | 03/09/2026 08:21:50 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| 200000067 | 00001 | 03/09/2026 08:21:50 |
| **EMITENTE DA NFS-E** | **SITUAÇÃO DA NFS-E** | **FINALIDADE** |
| Prestador | NFS-e Gerada | NFS-e regular |

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

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 07.773.074/0001-00 | 013424 | |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| HDMB SERVICOS MEDICOS S/S | Amparo / SP | 3501905 / 13.900-000 |
| **Endereço** | **Email** | |
| R. DOM PEDRO I, 212, SALAS 03 04, LOTEAMENTO MARSON | fernanda.becalete@micai.com.br | |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não Optante | | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | | |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | Mogi Mirim / SP | 3530805 / 13.800-200 |
| **Endereço** | **Email** | |
| R. Maestro Azevedo, 124, CENTRO | financeiro@santacasamogi.com.br | |

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de Tributação Nacional / Municipal | Código do NBS | Local de Prestação / Sigla UF / País |
|---|---|---|
| 04.01.01 / - | 1.2301.22.00 | Mogi Mirim / SP / BR |

MEDICINA E BIOMEDICINA.

**Descrição do Serviço**
Plantões Presenciais (Diurnos) - Ortopedia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim referente ao mês de Agosto de 2026. Realizados pelo Dr. Kao Chein Hui (CRM nº 73017) 2 Plantões realizados nos dias 01 e 02. Plantões à distância (Noturno) - Ortopedia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. Realizados pelo Dr. Kao Chein Hui (CRM nº º 73017). 2 Plantões realizados nos dias 01 e 02.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN) - OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISSQN

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retida | Contribuição Sociais - Retidas |
|---|---|---|
| R$ 72,00 | R$ 0,00 | R$ 223,20 |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas** |
| R$ 31,20 | R$ 144,00 | PIS/COFINS/CSLL Retidos |

**TRIBUTAÇÃO IBS / CBS**

| CST / cClassTrib | Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF | | |
|---|---|---|---|
| 200 / 200029 | 030102 / 3530805 / Mogi Mirim / SP | | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo** | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun** |
| R$ 175,20 | R$ 4.624,80 | 60,00 % / 60,00 % / 60,00 % | 0,10 % / 0,00 % |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS** | **Valor Apurado Municipal - IBS** | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS** | **Valor Apurado Estadual - IBS** |
| 0,00 % | R$ 0,00 | 0,04 % | R$ 1,84 |
| **Valor Total Apurado - IBS** | **Alíquota - CBS** | **Alíquota Efetiva - CBS** | **Valor Total Apurado - CBS** |
| R$ 1,84 | 0,90 % | 0,36 % | R$ 16,64 |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado |
|---|---|---|
| R$ 4.800,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** | **Total do IBS/CBS** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** |
| R$ 0,00 | R$ 4.504,80 | R$ 18,48 | R$ 4.504,80 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Cont.: DADOS BANCÁRIOS BANCO: SANTANDER AGÊNCIA: 3584 C/C: 13000175-7 | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45 % ; Estaduais: 0,00 % ; Municipais: 3,25 %

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass. Daiane

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3584-X - PA TREZE DE MAIO AMPARO SP
CONTA: 13.000.175-7

FAVORECIDO: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 07.773.074/0001-00
VALOR: R$ 4.504,80
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090905
AUTENTICACAO SISBB: D.DBF.5BB.482.219.7C4

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051261711842000146000000000511826096540409000

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 5118 | 03/09/2026 00:09 | 03/09/2026 08:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 5118 | 1 | 03/09/2026 08:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| ORTOPEDIA MOGI MIRIM SOCIEDADE SIMPLES | 61.711.842/0001-46 | 8297 | (19) 3805-3737 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| PR DUQUE DE CAXIAS, 169, CENTRO | nfe@audiser.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-177 |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | | - | |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**Descrição do serviço**
Medicina e biomedicina.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Sociedade de Profissionais |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 11.400,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 0,00 | - | Não Retido | 0,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 171,00 | 0,00 | 530,10 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 11.400,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 701,10 | - | | 10.698,90 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 416,10 | 0,00 | 342,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Plantões Presenciais (Diurnos) - Ortopedia - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim referente ao mês de Agosto de 2026. 5 Plantões realizados nos dias 04, 08, 18, 22 e 23. Plantões à distância (Noturno) - Ortopedia - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. 4 Plantões realizados nos dias 08, 18, 22 e 23 DADOS BANCÁRIOS : SANTANDER AG0047 C/C - 13001430-3 - DR. HERISTON CRISTOVAM LOPES CRM 151.193 | Vencimento: 03/10/2026 Serviços prestados pessoalmente pelo sócio, sem empregados ou auxiliares. Dispensado a retenção de 11% INSS. | NBS: 1.2301.22.00 | **NBS:**

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass. Daiane

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051261711842000146000000000511926094632061326

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 5119 | 03/09/2026 00:09 | 03/09/2026 08:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 5119 | 1 | 03/09/2026 08:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| ORTOPEDIA MOGI MIRIM SOCIEDADE SIMPLES | 61.711.842/0001-46 | 8297 | (19) 3805-3737 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| PR DUQUE DE CAXIAS, 169, CENTRO | nfe@audiser.com.br | Mogi Mirim - SP | 13800-177 |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | | - | |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**Descrição do serviço**
Medicina e biomedicina.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Sociedade de Profissionais |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 12.000,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 0,00 | - | Não Retido | 0,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 180,00 | 0,00 | 558,00 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 12.000,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 738,00 | - | | 11.262,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 438,00 | 0,00 | 360,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Plantões Presenciais (Diurnos) - Ortopedia - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. 5 Plantões realizados nos dias 03, 10, 17, 24 e 31. Plantões à distância (Noturno) - Ortopedia - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. 5 Plantões realizados nos dias 03, 04, 10, 17 e 24. DADOS BANCÁRIOS : SANTANDER AG0047 C/C - 13001430-3 - DR. PEDRO GABRIEL PELEGRINO DO VAL CRM 170.413 | Vencimento: 03/10/2026 Serviços prestados pessoalmente pelo sócio, sem empregados ou auxiliares. Dispensado a retenção de 11% INSS. | NBS: 1.2301.22.00 | **NBS:**

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass. Daiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0047-7 - MOGI-MIRIM
CONTA: 13.001.430-3

FAVORECIDO: ORTOPEDIA MOGI MIRIM SOCIEDADE SIMP
CPF/CNPJ: 61.711.842/0001-46
VALOR: R$ 21.960,90
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090906
AUTENTICACAO SISBB: E.057.140.CD6.19D.D7D

# Prefeitura Municipal Campinas
## Secretaria Municipal de Finanças
### Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
### NFSe Campinas - Prestador

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

## DADOS DA NFSe Campinas

| Data e hora de emissão | Competência | Número / Série | Data do RPS | Número / Série do RPS |
|---|---|---|---|---|
| 04/09/2026 11:49:05 | 09/2026 | 894 / E | 04/09/2026 | 638 / E |

**Código de Verificação**
IWQA4Cxdg

## EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

**CPF / CNPJ / NIF**
21.724.924/0001-00

**Inscrição Municipal**
00.737.944-7

**Telefone**
(19) 9909-3057

**Nome / Nome Empresarial**
PRIMA SAUDE LTDA

**E-mail**
luquipriscila@gmail.com

**Endereço**
RUA COMENDADOR TORLOGO DAUNTRE 74 SALA 1606 E 1608 CAMBUI

**Município**
CAMPINAS / SP BRASIL

**CEP**
13025-270

## TOMADOR DO SERVIÇO

**CPF / CNPJ / NIF**
52.775.392/0001-64

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
-

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

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

**Endereço**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO

**Município**
MOGI MIRIM / SP BRASIL

**CEP**
13800-200

## SERVIÇO PRESTADO

**CNAE / CBO**
8630-5/01-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

**Serviço**
04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

**Local da prestação do serviço**
CAMPINAS / SP

**País da prestação do serviço**
BRASIL

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

PLANTÃO DE ORTOPEDIA PRESENCIAL DIURNO - CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS N° 01/2026 - MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM, REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2026
REALIZADO PELO MARCELO MARQUES VIEIRA CRM/SP 173954 7 PLANTÕES NOS DIAS 07, 09, 14, 15, 16, 21 E 28
PLANTÃO DE ORTOPEDIA À DISTÂNCIA NOTURNO - CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS N° 01/2026 - MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM, REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2026
REALIZADO PELO MARCELO MARQUES VIEIRA CRM/SP 173954 8 PLANTÕES NOS DIAS 06, 07, 09, 14, 15, 16, 21 E 28
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI
AGÊNCIA: 0710
CONTA: 29241-1
RAZÃO SOCIAL: PRIMA SAUDE LTDA
CNPJ: 21.724.924/0001-00
VALOR BRUTO: R$ 17.400,00
VALOR LIQUIDO: R$ 16.329,90
EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 LEI IMPOSTO NOTA FISCAL INFORMAMOS QUE O VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE A OPERAÇÃO SOBRE DESTE ESTABELECIMENTO É DE 16,33%
O SERVIÇO É EXECUTADO PELO PRÓPRIO SÓCIO, O QUE DESOBRIGA A CONTRATANTE DA RETENÇÃO DO INSS, CONFORME ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 2110, DE 17 DE OUTUBRO DE 2022.

Trib aprox: R$ 0.00 (0.00% - Federal) e R$ 870.00 (5.0000000000% - Municipal). Fonte: IBPT

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

**Exigibilidade do ISSQN**
EXIGÍVEL

**Município da Incidência do ISSQN**
CAMPINAS - SP

**Responsável pelo recolhimento do ISSQN**
PRESTADOR DO SERVIÇO

**Retenção do ISSQN**
NÃO RETIDO

**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**
NÃO OPTANTE

**Regime especial de tributação do ISSQN**
-

## CÁLCULO DO ISSQN

| Valor total da NFSe Campinas (R$) | Total das deduções (R$) | Desc. incondicionado (R$) | Base de cálculo do ISSQN (R$) | Alíq. (%) | Valor do ISSQN (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 17.400,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 17.400,00 | 5,000000 | R$ 870,00 |

## RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 261,00 | R$ 113,10 | R$ 522,00 | R$ 0,00 | R$ 174,00 | R$ 0,00 |

## VALOR TOTAL

| Base de cálculo do ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Desc. incondicionado (R$) | Desc. condicionado (R$) | Valor Líquido da NFSe Campinas (R$) |
|---|---|---|---|---|
| R$ 17.400,00 | R$ 1.070,10 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 16.329,90 |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass. Daiane

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI
AGENCIA: 0710-2 - SICREDI MEDIANEIRA
CONTA: 29.241-1

FAVORECIDO: PRIMA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 21.724.924/0001-00
VALOR: R$ 16.329,90
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090907
AUTENTICACAO SISBB: 3.5AF.F4C.67D.34A.DE3

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051261119039000117000000000017326095563148548

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 173 | 04/09/2026 00:09 | 04/09/2026 16:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 173 | 1 | 04/09/2026 16:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| DOCXPED - SERVICOS MEDICOS LTDA | 61.119.039/0001-17 | 44215 | (19) 9832-9889 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R DOUTOR ALEXANDRE COELHO, 110, JARDIM ÁUREA | mateus@offcont.com.br | Mogi Mirim - SP | 13803-220 |

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

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**Descrição do serviço**
Plantões Presenciais de Pediatria – Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 – Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026. Realizados pelo Dr. Luis Oscar de Souza Oliveira CRM no 121522. 15. 17 Plantões nos dias 03 (noite), 07 (dia e noite), 08 (dia e noite), 12 (dia), 14 (dia), 16 (noite), 17 (noite), 21 (dia e noite), 25 (noite), 26 (dia), 28 (dia), 29 ( noite), 30 (dia) e 31 (noite). Dr. Luis Oscar de Sousa Oliveira. DOCXPED - Servicos medico LTDA Sicoob Ag: 3122 CC:

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| Tributação do ISSQN | País resultado da prest. do serviço | Município de Incidência do ISSQN. | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 30.600,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 30.600,00 | 3.258 | Não Retido | 996,80 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| 30.600,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 0,00 | - | | 30.600,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 996,80 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**NBS:** 123012200

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 08/09/2026
Ass: Daiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 08/09/2026
Ass: Daiane

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3122-4 - SICOOB CREDINTER
CONTA: 874.636-2

FAVORECIDO: DOCXPED - SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.119.039/0001-17
VALOR: R$ 30.600,00
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090908
AUTENTICACAO SISBB: E.2A8.7A7.836.015.598

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

Município: São Paulo - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35503081248818161000113000000000880260971819752O3

| NÚMERO DA NFS-e | COMPETÊNCIA DA NFS-e | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e |
|---|---|---|
| 880 | 04/09/2026 | 04/09/2026 16:20:31 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| 880 | 1 | 04/09/2026 16:20:31 |
| **EMITENTE DA NFS-e** | **SITUAÇÃO DA NFS-e** | **FINALIDADE** |
| Prestador | NFS-e Gerada | NFS-e regular |

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

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 48.818.161/0001-13 | 75341883 | - |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| MORAES OLIVEIRA MEDICINA DIAGNOSTICA E ORTOPEDIA LTDA | São Paulo / SP | 35.50308 / 01.310-200 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| PAULISTA, 1636, SALA 1504, BELA VISTA | drgabrielfoliveira@gmail.com | |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | - | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | - | - |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | Moji Mirim / SP | 35.30805 / 13.800-200 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| Rua Maestro Azevedo, 124, Centro | honorarios.medicos@santacasamogi.com.br | |

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de Tributação Nacional/Municipal | Código da NBS | Local da Prestação / Sigla UF / País |
|---|---|---|
| 04.01.01 / 097 | 1.2301.19.00 | São Paulo / SP / - |

Medicina.

**Descrição do Serviço**
Plantões Presenciais (Diurnos) - Ortopedia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim referente ao mês de Agosto de 2026. Gabriel Faria de Oliveira CRM/SP 150181 4 Plantões realizados nos dias 05, 12, 19 e 26 Plantões à distância (Noturno) - Ortopedia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026 Gabriel Faria de Oliveira CRM/SP 150181 4 Plantões realizados nos dias 05, 12, 19 e 26. Valor Bruto: R$ 9.600,00 Valor Líquido: R$ 9.009,60 Dados Bancários: Nubank - 260 Ag: 0001 - C/C: 61151689-6 "Em atendimento a lei 12.741/2012 lei imposto nota fiscal informamos que o valor aproximado de tributos incidentes sobre a operação sobre deste estabelecimento é de 16,33%" "O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS, conforme Artigo 115, Inciso III, da Instrução Normativa RFB nº 2110, de 17 de outubro de 2022"

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

| Tipo de Tributação do ISSQN | Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN | |
|---|---|---|
| Operação Tributável | São Paulo / SP / - | |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| R$ 9.600,00 | 2,00 % | Não Retido | R$ 192,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retida | Contribuições Sociais - Retidas |
|---|---|---|
| R$ 144,00 | - | R$ 446,40 |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas** |
| R$ 62,40 | R$ 288,00 | - |

**TRIBUTAÇÃO IBS/CBS**

| CST / cClassTrib | Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF | | |
|---|---|---|---|
| 200 / 200029 | 100101 / 3530805 / Mogi Mirim / SP | | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo** | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun** |
| R$ 542,40 | R$ 9.057,60 | 60,00 % / 60,00 % / 60,00 % | 0,10 % / 0,00 % |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS** | **Valor Apurado Municipal - IBS** | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS** | **Valor Apurado Estadual - IBS** |
| 0,00 % | R$ 0,00 | 0,04 % | R$ 3,62 |
| **Valor Total Apurado - IBS** | **Alíquota - CBS** | **Alíquota Efetiva - CBS** | **Valor Total Apurado - CBS** |
| R$ 3,62 | 0,90 % | 0,36 % | R$ 32,60 |

**VALOR TOTAL DA NFS-e**

| VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado |
|---|---|---|
| R$ 9.600,00 | - | - |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** | **Total do IBS/CBS** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** |
| R$ 940,80 | R$ 9.600,00 | R$ 36,22 | R$ 9.600,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: R$ 940,80; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 192,00;

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 08/09/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 08/09/2026
Ass: Daiane

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

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | Nº NFS-e / CHAVE NFS-e |
|---|---|---|
| | | 880 / 35503081248818161000113000000000880260971819752O3 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 61.151.689-6

FAVORECIDO: MORAES OLIVEIRA MEDICINA DIAGNOSTIC
CPF/CNPJ: 48.818.161/0001-13
VALOR: R$ 9.009,60
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090909
AUTENTICACAO SISBB: 1.5E9.E13.70B.DB7.013

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v2.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Mogi Mirim - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35308051222791010000125000000000134826099871848078

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

| NÚMERO DA NFS-e | COMPETÊNCIA DA NFS-e | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e |
|---|---|---|
| 1348 | 03/09/2026 | 03/09/2026 16:38:06 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| 1348 | 1 | 03/09/2026 16:38:06 |
| **EMITENTE DA NFS-e** | **SITUAÇÃO DA NFS-e** | **FINALIDADE** |
| Prestador | NFS-e Gerada | - |

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 22.791.010/0001-25 | - | - |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| AS CLINICA MEDICA LTDA. | Moji Mirim / SP | 35.30805 / 13.800-178 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| R DOUTOR EDGARD NETTO DE ARAÚJO, 35, CENTRO | - | |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não optante | - | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | 8320 | - |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | Moji Mirim / SP | 35.30805 / 13.800-200 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | - | |

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de Tributação Nacional/Municipal | Código da NBS | Local da Prestação / Sigla UF / País |
|---|---|---|
| 04.01.01 / - | - | Mogi Mirim / SP / - |

Medicina e biomedicina.

**Descrição do Serviço**
Medicina e biomedicina.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

| Tipo de Tributação do ISSQN | Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN | |
|---|---|---|
| Operação Tributável | Mogi Mirim / SP / - | |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| R$ 155.400,00 | 3,00 % | Não Retido | R$ 4.662,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retida | Contribuições Sociais - Retidas |
|---|---|---|
| R$ 2.331,00 | - | R$ 7.226,10 |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas** |
| R$ 1.010,10 | R$ 4.662,00 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |

**TRIBUTAÇÃO IBS/CBS**

| CST / cClassTrib | Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF | | |
|---|---|---|---|
| - / - | - / - / - / - | | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo** | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun** |
| R$ 10.334,10 | - | - / - / - | - / - |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS** | **Valor Apurado Municipal - IBS** | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS** | **Valor Apurado Estadual - IBS** |
| - | - | - | - |
| **Valor Total Apurado - IBS** | **Alíquota - CBS** | **Alíquota Efetiva - CBS** | **Valor Total Apurado - CBS** |
| - | - | - | - |

**VALOR TOTAL DA NFS-e**

| VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado |
|---|---|---|
| R$ 155.400,00 | - | - |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** | **Total do IBS/CBS** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** |
| - | R$ 145.842,90 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Cont.: Plantões Presenciais (Diurno e Noturno), à Distância e Coordenação da Clínica Cirúrgica - Convênio de Adesão ao SUS no 01 2026 Município de Mogi Mirim referente ao mês de Agosto de 2026. Serviços realizados pela Equipe de Cirurgia Geral, conforme relatório anexo. Competência: Agosto 2026 Dados bancários p pagamento - BANCO INTER 077 - AG 0001 CC 29921367-6 "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, inciso III, § 2o, da IN RFB no 2.110 2022." - Vencimento: 03 10 2026 - NBS: 1.2301.22.00
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: R$ 5.672,10; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 4.662,00;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Beixiloo

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Beixiloo

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

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | N° NFS-e / CHAVE NFS-e |
|---|---|---|
| | | 1348 / 35308051222791010000125000000000134826099871848078 |

## RELAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS – AGOSTO 2026

Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim | Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim

**Competência: Agosto/2026 | Plantões Médicos Presencial / Distância**

**Empresa: AS CLÍNICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 22.791.010/0001-25**

| Data do Plantão | Tipo de Plantão | Nome do Médico | CRM | Especialidade |
|---|---|---|---|---|
| 01/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Mayara F. Victal | CRM-SP: 184946/SP | Cirurgia Geral |
| 01/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Guilherme Pozatto | CRM-SP: 164179/SP | Cirurgia Geral |
| 01/08/2026 | P2 - Distância 24h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 02/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Karen Gasparotto | CRM-SP: 174785/SP | Cirurgia Geral |
| 02/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Karen Gasparotto | CRM-SP: 174785/SP | Cirurgia Geral |
| 02/08/2026 | P2 - Distância 24h | Vinicius Chiarelli | CRM-SP: 208345/SP | Cirurgia Geral |
| 03/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Fernando Forghieri S. | CRM-SP: 192626/SP | Cirurgia Geral |
| 03/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 03/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 04/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 04/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Mayara F. Victal | CRM-SP: 184946/SP | Cirurgia Geral |
| 04/08/2026 | P2 - Distância 24h | José Cláudio Meirelles | CRM-SP: 58978/SP | Cirurgia Geral |
| 05/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Aryssa Anielli Sakai | CRM-SP: 197221/SP | Cirurgia Geral |
| 05/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Aryssa Anielli Sakai | CRM-SP: 197221/SP | Cirurgia Geral |
| 05/08/2026 | P2 - Distância 24h | José Cláudio Meirelles | CRM-SP: 58978/SP | Cirurgia Geral |
| 06/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 06/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 06/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 07/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 07/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Roque Beltrão Batista | CRM-SP: 221884/SP | Cirurgia Geral |
| 07/08/2026 | P2 - Distância 24h | Vinicius Chiarelli | CRM-SP: 208345/SP | Cirurgia Geral |
| 08/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Laura Mello | CRM-SP: 209352/SP | Cirurgia Geral |
| 08/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Laura Mello | CRM-SP: 209352/SP | Cirurgia Geral |
| 08/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 09/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Karen Gasparotto | CRM-SP: 174785/SP | Cirurgia Geral |
| 09/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Karen Gasparotto | CRM-SP: 174785/SP | Cirurgia Geral |
| 09/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 10/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Fernando Forghieri S. | CRM-SP: 192626/SP | Cirurgia Geral |
| 10/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 10/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 11/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 11/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Mayara F. Victal | CRM-SP: 58978/SP | Cirurgia Geral |
| 11/08/2026 | P2 - Distância 24h | José Cláudio Meirelles | CRM-SP: 58978/SP | Cirurgia Geral |
| 12/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Aryssa Anielli Sakai | CRM-SP: 197221/SP | Cirurgia Geral |
| 12/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Guilherme Pozatto | CRM-SP: 164179/SP | Cirurgia Geral |
| 12/08/2026 | P2 - Distância 24h | José Cláudio Meirelles | CRM-SP: 58978/SP | Cirurgia Geral |
| 13/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Guilherme Pozatto | CRM-SP: 164179/SP | Cirurgia Geral |
| 13/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 14/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 14/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Karen Gasparotto | CRM-SP: 174785/SP | Cirurgia Geral |
| 14/08/2026 | P2 - Distância 24h | Vinicius Chiarelli | CRM-SP: 208345/SP | Cirurgia Geral |
| 15/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 15/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 15/08/2026 | P2 - Distância 24h | Fabrício Castilho | CRM-SP: 167567/SP | Cirurgia Geral |
| 16/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 16/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Cassio Cerruti | CRM-SP: 209218/SP | Cirurgia Geral |
| 16/08/2026 | P2 - Distância 24h | Fabrício Castilho | CRM-SP: 167567/SP | Cirurgia Geral |
| 17/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Fernando Forghieri S. | CRM-SP: 192626/SP | Cirurgia Geral |
| 17/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 17/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 18/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 18/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Mayara F. Victal | CRM-SP: 184946/SP | Cirurgia Geral |
| 18/08/2026 | P2 - Distância 24h | José Cláudio Meirelles | CRM-SP: 58978/SP | Cirurgia Geral |
| 19/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Aryssa Anielli Sakai | CRM-SP: 197221/SP | Cirurgia Geral |
| 19/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Aryssa Anielli Sakai | CRM-SP: 197221/SP | Cirurgia Geral |
| 19/08/2026 | P2 - Distância 24h | José Cláudio Meirelles | CRM-SP: 58978/SP | Cirurgia Geral |
| 20/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Mayara F. Victal | CRM-SP: 184946/SP | Cirurgia Geral |
| 20/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 20/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 21/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 21/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Cassio Cerruti | CRM-SP: 209218/SP | Cirurgia Geral |
| 21/08/2026 | P2 - Distância 24h | Vinicius Chiarelli | CRM-SP: 208345/SP | Cirurgia Geral |
| 22/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Guilherme Cartaxo de S. | CRM-SP: 268852/SP | Cirurgia Geral |
| 22/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Guilherme Cartaxo de S. | CRM-SP: 268852/SP | Cirurgia Geral |
| 22/08/2026 | P2 - Distância 24h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 23/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Laura Mello | CRM-SP: 209352/SP | Cirurgia Geral |
| 23/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Cassio Cerruti | CRM-SP: 209218/SP | Cirurgia Geral |
| 23/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 24/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Fernando Forghieri S. | CRM-SP: 192626/SP | Cirurgia Geral |
| 24/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 24/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 25/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 25/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Mayara F. Victal | CRM-SP: 184946/SP | Cirurgia Geral |
| 25/08/2026 | P2 - Distância 24h | José Cláudio Meirelles | CRM-SP: 58978/SP | Cirurgia Geral |
| 26/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Aryssa Anielli Sakai | CRM-SP: 197221/SP | Cirurgia Geral |
| 26/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Guilherme Pozatto | CRM-SP: 164179/SP | Cirurgia Geral |
| 26/08/2026 | P2 - Distância 24h | José Cláudio Meirelles | CRM-SP: 58978/SP | Cirurgia Geral |
| 27/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Mayara F. Victal | CRM-SP: 184946/SP | Cirurgia Geral |
| 27/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 27/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |
| 28/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 28/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Roque Beltrão Batista | CRM-SP: 221884/SP | Cirurgia Geral |
| 28/08/2026 | P2 - Distância 24h | Vinicius Chiarelli | CRM-SP: 208345/SP | Cirurgia Geral |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 29/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Guilherme Pozatto | CRM-SP: 164179/SP | Cirurgia Geral |
| 29/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 29/08/2026 | P2 - Distância 24h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 30/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Guilherme Pozatto | CRM-SP: 164179/SP | Cirurgia Geral |
| 30/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Guilherme Pozatto | CRM-SP: 164179/SP | Cirurgia Geral |
| 30/08/2026 | P2 - Distância 24h | Paulo Eduardo Vick | CRM-SP: 143921/SP | Cirurgia Geral |
| 31/08/2026 | P1D - Presencial Diurno 12h | Fernando Forghieri S. | CRM-SP: 192626/SP | Cirurgia Geral |
| 31/08/2026 | P1N - Presencial Noturno 12h | Bruno M. Grilo | CRM-SP: 179718/SP | Cirurgia Geral |
| 31/08/2026 | P2 - Distância 24h | Ary Reis Macedo | CRM-SP: 69157/SP | Cirurgia Geral |

**TOTAL DE PLANTÕES:** **93**

| COORDENAÇÃO GERAL – AGOSTO 2026 | | | |
|---|---|---|---|
| **Serviço** | **Médico Responsável** | **CRM** | **Valor (R$)** |
| Coordenação Geral | Antônio de Pádua | CRM-SP: 164834/SP | **R$ 6.600,00** |

| RESUMO DE VALORES – AGOSTO 2026 | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Plantão** | **Descrição** | **Qtd** | **Total (R$)** |
| P1D | Plantão Presencial Diurno 12h | 31 | **R$ 55.800,00** |
| P1N | Plantão Presencial Noturno 12h | 31 | **R$ 55.800,00** |
| P2 | Plantão Distância 24h | 31 | **R$ 37.200,00** |
| Coordenação | Coordenação Geral – Dr. Antônio | 1 | **R$ 6.600,00** |
| **VALOR TOTAL DOS PLANTÕES** | | | **R$ 155.400,00** |

Dr. Antônio de Pádua Souto Junior
CRM-SP 164834/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 29.921.367-6

FAVORECIDO: AS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.791.010/0001-25
VALOR: R$ 145.842,90
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090910
AUTENTICACAO SISBB: F.383.F59.40B.A9A.9D4

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051222568399000144000000000397026091286292235

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 3970 | 02/09/2026 00:09 | 02/09/2026 11:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 3970 | 1 | 02/09/2026 11:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES | 22.568.399/0001-44 | 30284 | - |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| AVENIDA VINTE E DOIS DE OUTUBRO, 733, AGUARDENTE DO REINO | wara_leticia@hotmail.com | Mogi Mirim - SP | 13806-050 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**Descrição do serviço**
Medicina e biomedicina.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Sociedade de Profissionais |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 75.600,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 0,00 | - | Não Retido | 0,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF** | **Contribuição Previdenciária - Retidas** | **Contribuições Sociais- Retidas** | **Descrição Contrib.Sociais - Retidas** |
| 1.134,00 | 0,00 | 3.515,40 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor do Serviço** | **Desconto Condicionado** | **Desconto Incondicionado** | **ISSQN Retido** |
| 75.600,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 4.649,40 | - | | 70.950,60 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 2.759,40 | 0,00 | 2.268,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Plantão de Anestesiologia - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026. Serviços de plantões Presenciais/Distância dos sócios 21 PLANTÕES DIURNOS 12H PRESENCIAL: R$37.800,00 21 PLANTÕES P2 R$:25.200,00 21 PLANTÕES P3: 12.600,00 Dados bancários p/ pagamento - BANCO SICREDI 748 - AG 0718 CC 74635-3 | Vencimento: 02/10/2026 Serviços prestados pessoalmente pelo sócio, sem empregados ou auxiliares. Dispensado a retenção de 11% INSS. | NBS: 1.2301.22.00 | **NBS:**

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 09 / 2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 09 / 2026
Ass: Priscila

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

Secretaria de **Saúde**

MOGI MIRIM
CUIDANDO DE PESSOAS

Mogi Mirim, 01 de Setembro de 2026.

**Especialidade:** Anestesia (Diurno, Noturno, P2 e P3)

**Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim**

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de Anestesia, referente ao mês de Agosto de 2026, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

| MÉDICOS | PLANTÕES | TOTAL DE PLANTÕES |
|---|---|---|
| Dr. Luiz Alípio de Souza Junior – CRM – 183.232 | **Diurno 06H:** 05, 06, 12, 13, 19, 20, 26, 27, 28<br>**Diurno 12H:** 02, 16<br>**P2:** 04, 11, 18, 25<br>**P3:** 03, 10, 17, 24, 31 | 09<br>02<br>04<br>05 |
| Dr. Anderson Garcia Lima e Paula – CRM 135.431 | **Diurno 06H:** 03, 04, 10, 11, 17, 18, 28, 31<br>**Diurno 12H:** 21<br>**Noturno:** 02, 06, 07, 14, 20, 27, 30<br>**P2:** 05, 12, 19, 26 | 08<br>01<br>07<br>04 |
| Dr. Fernando Baldavira Hirano – CRM – 134.146 | **Diurno 06H:** 05, 06, 12, 13, 19, 20, 24, 25, 26, 27<br>**Diurno 12H:** 01<br>**Noturno:** 01, 13 | 10<br>01<br>02 |
| Dr. Fábio Fabiano Gomes – CRM – 164.439 | **Diurno 06H:** 03, 04, 10, 11, 17, 18, 24, 25, 31<br>**Diurno 12H:** 07, 14<br>**Noturno:** 05, 09, 12, 16, 23 | 09<br>02<br>05 |
| Dr. Rodrigo Couto Gabas – CRM – 115.863 | **P3:** 04, 06, 07, 11, 12, 13, 14, 18, 20, 21, 25, 27, 28 | 13 |
| Dr. Marcelo Pinto – CRM – 86.087 | **P2:** 03, 06, 07, 10, 13, 14, 17, 20, 21, 24, 27, 28, 30<br>**P3:** 05, 19, 26 | 13<br>03 |
| | | **DIURNO 06H: 36**<br>**DIURNO 12H: 06**<br>**NOTURNO: 14**<br>**P2: 21**<br>**P3: 21** |
| Dr. Fábio Fabiano Gomes **(Coordenação)** | 01/08/2026 a 31/08/2026 | |

As notas fiscais deverão ser solicitadas através do e-mail : emissão.nfe@audiser.com.br e com cópia para anestesiamogimirim@gmail.com.

Dr. Fábio Fabiano Gomes
092 00 000391 5
CRM 164.439

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051222568399000144000000000397126091324877677

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 3971 | 02/09/2026 00:09 | 02/09/2026 11:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 3971 | 1 | 02/09/2026 11:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| ANESTESIA MOGI MIRIM SERVIÇOS MÉDICOS SOCIEDADE SIMPLES | 22.568.399/0001-44 | 30284 | - |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| AVENIDA VINTE E DOIS DE OUTUBRO, 733, AGUARDENTE DO REINO | wara_leticia@hotmail.com | Mogi Mirim - SP | 13806-050 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**Descrição do serviço**
Medicina e biomedicina.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Sociedade de Profissionais |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 37.200,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 0,00 | - | Não Retido | 0,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retidas | Contribuições Sociais- Retidas | Descrição Contrib.Sociais - Retidas |
|---|---|---|---|
| 558,00 | 0,00 | 1.729,80 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| 37.200,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 2.287,80 | - | | 34.912,20 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 1.357,80 | 0,00 | 1.116,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Plantão de Anestesiologia - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026. Serviços de plantões Presenciais/Distância dos sócios 3 PLANTÕES DIURNOS 12H PRESENCIAIS: R$5.400,00 14 PLANTÕES NOTURNOS 12H PRESENCIAIS: R$25.200,00 COORDENAÇÃO: R$6.600,00 Dados bancários p/ pagamento - BANCO SICREDI 748 - AG 0718 CC 74635-3 | Vencimento: 02/10/2026 Serviços prestados pessoalmente pelo sócio, sem empregados ou auxiliares. Dispensado a retenção de 11% INSS. | NBS: 1.2301.22.00 | **NBS:**

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 09 / 2026
Ass: Patrícia

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 09 / 2026
Ass: Patrícia

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 74.635-3

FAVORECIDO: ANESTESIA MOGI MIRIM SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 22.568.399/0001-44
VALOR: R$ 105.862,80
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090911
AUTENTICACAO SISBB: D.16E.EAC.B14.3DD.E88

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

Município de
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
(19) 3843-9128 / (19) 3843-9173
issqn@itapira.sp.gov.br

**Chave de acesso da NFS-e**
35226041259988269000170000000000008260931530855552

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 8 | 03/09/2026 00:09 | 03/09/2026 09:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 8 | 1 | 03/09/2026 09:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| DANILLO ANTONIO MANHAS LTDA | 59.988.269/0001-70 | 111514 | (19) 99601-0818 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R CRISTÓVÃO COLOMBO, 290, NOVA ITAPIRA | auditor@bvmauditores.com.br | Itapira - SP | 13974-230 |

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

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

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**Descrição do serviço**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NA SANTA CASA DE MOGI MIRIM, EM REGIME DE PLANTÃO DO MÉDICO REALIZADO PELO DR DANILO ANTONIO MANHAS, CRM: 116165, RQE: 49698 - CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS 01/2026 - MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM (INFORMAÇÃO ADICIONAL CONFORME EXIGIDO INSTRUÇÕES N. 01/2024 TCESP). COMPETENCIA AGOSTO/2026. PLANTOES PRESENCIAIS 12H NOTURNO: 04/08/2026 - 19-07H 11/08/2026 - 19-07H 18/08/2026 - 19-07H 19/08/2026 - 19-07H 25/08/2026 - 19-07H 26/08/2026 - 19-07H DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0332 CONTA CORRENTE 13007692-8 VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 10.800,00

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| Tributação do ISSQN | País resultado da prest. do serviço | Município de Incidência do ISSQN. | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação tributável | BR | Itapira - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 10.800,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 10.800,00 | 2.010 | Não Retido | 217,08 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| 10.800,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 0,00 | - | | 10.800,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 217,08 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123012200

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0332-8 - ITAPIRA
CONTA: 13.007.692-8

FAVORECIDO: DANILLO ANTONIO MANHAS LTDA
CPF/CNPJ: 59.988.269/0001-70
VALOR: R$ 10.800,00
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090912
AUTENTICACAO SISBB: 0.952.FD0.56E.71C.E04

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v2.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

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

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-E**
35122091234618186000169000000000013626090000001365

| NÚMERO DA NFS-E | COMPETÊNCIA DA NFS-E | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E |
|---|---|---|
| 136 | 01/09/2026 | 01/09/2026 14:44:10 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| - | - | 01/09/2026 14:44:10 |
| **EMITENTE DA NFS-E** | **SITUAÇÃO DA NFS-E** | **FINALIDADE** |
| Prestador | NFS-e Gerada | NFS-e Regular |

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

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 34.618.186/0001-69 | 34618186000169 | 19 3877-2923 |
| **Razão Social** | **Município** | **Código IBGE / CEP** |
| CLMORAES CLINICA LTDA | Conchal - SP | 3512209/13836-040 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| RUA MOGI MIRIM,777 ,DESM. JOSE CITELLI | cluismoraes@uol.com.br | |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Optante - Microempresa ou Empresa de Pequ... | Competência | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

| CNPJ / CPF/ NIF | Inscrição Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | | 1938143000 |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | Mogi Mirim/SP | 3530805/13800-200 |
| **Endereço** | **Email** | |
| RUA MAESTRO AZEVEDO,124,Centro | jane.lovo@santacasamogi.com.br,honorarios.medicos@santacasamogi.com.br | |

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de Tributação Nacional/Municipal | Código NBS | Local da Prestação / Sigla UF / País |
|---|---|---|
| 04.01.01 | 1.2301.22.00 | Conchal-SP |

Medicina.

**Descrição do Serviço**
Plantão de Anestesiologia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de agosto de 2026.
Serviços realizados pelo Dr. Claudio Luiz de Moraes, CRM 74382.
Plantões Presenciais Diurnos: 23 e 29/08
Plantões Presenciais Noturnos: 08 e 29/08
Dados Bancários: Caixa – Ag 4718, CC – 000578739398-4

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL ( ISSQN )**

| Tipo de Tributação do ISSQN | Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN | | |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | Conchal-SP | | |
| **Regime Especial de Tributação do ISSQN** | **Tipo de Imunidade do ISSQN** | **Suspenção da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspenso** |
| - | - | - | - |
| **Benefício Municipal** | **Cálculo do BM** | **Total de Deduções / Reduções** | **Desconto Incondicionado** |
| - | - | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| R$ 7.200,00 | - | Não | Apuração PGDAS-D |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

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

**TRIBUTAÇÃO IBS / CBS**

| CST / cClassTrib | Indicador de Operação / Código IBGE / Sigla UF | | |
|---|---|---|---|
| - | | | |
| **Exclusões / Reduções de Base de Cálculo** | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** | **Redução Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** | **Alíquota IBS UF / IBS Mun** |
| R$ 0,00 | R$ 7.200,00 | 0.00% / 0.00% | - |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS** | **Valor Apurado Municipal - IBS** | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS** | **Valor Apurado Estadual - IBS** |
| 0.0% | R$ 0,00 | 0.0% | R$ 0,00 |
| **Valor Total Apurado Municipal - IBS** | **Alíquota - CBS** | **Alíquota Efetiva - CBS** | **Valor Total Apurado - CBS** |
| R$ 0,00 | - | 0.0% | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor da Operação / Serviço | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado |
|---|---|---|
| R$ 7.200,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **Total das Retenções ( ISSQN / Federais )** | **Valor Líquido da NFS-e** | **Total do IBS / CBS** | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** |
| R$ 0,00 | R$ 7.200,00 | R$ 0,00 | R$ 7.200,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 3256 de 02/12/2010
Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.25% Municipal, perfazendo o valor de R$ 1202,40

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4718-X - CONCHAL
CONTA: 578.739.398-4

FAVORECIDO: CLMORAES CLINICA LTDA
CPF/CNPJ: 34.618.186/0001-69
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090913
AUTENTICACAO SISBB: 2.04A.E3A.AAA.14D.2A5

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

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

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35307062265715242000107000000000039260980631255 15

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DA NFS-e**<br>39 | **COMPETÊNCIA DA NFS-e**<br>01/09/2026 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e**<br>01/09/2026 15:32:28 | |
| **NÚMERO DA DPS**<br>50 | **SÉRIE DA DPS**<br>70000 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**<br>01/09/2026 15:32:26 | |
| **EMITENTE DA NFS-e**<br>Prestador | **SITUAÇÃO DA NFS-e**<br>NFS-e Gerada | **FINALIDADE**<br>NFS-e regular | |

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>65.715.242/0001-07 | **Indicador Municipal (Inscrição)**<br>- | **Telefone**<br>(19) 3861-1521 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>FLORESI DE OLIVEIRA SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA LTDA | **Município / Sigla UF**<br>Mogi Guaçu / SP | **Código IBGE / CEP**<br>35.30706 / 13.843-215 | |
| **Endereço**<br>RUA CONSELHEIRO JOAO DIAS DE CAMPOS, 48, JARDIM PLANALTO VERDE | **E-mail**<br>CONTALEX.ADM@TERRA.COM.BR | | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Não optante | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>- | | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional/Municipal**<br>04.03.03 / - | **Código da NBS**<br>1.2301.22.00 | **Local da Prestação / Sigla UF / País**<br>Moji Mirim / SP / - | |

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**Descrição do Serviço**
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA, REALIZADOS POR PROFISSIONAL HABILITADO, SERVIÇO PRESTADO PELA DRA CRISTIANE FRANCO FLORESI DE OLIVEIRA CRM 94955 - PRESENCIALMENTE NOS PLANTÕES NOTURNOS (12H) DOS DIAS 03, 10, 17, 24 e 31/08/2026 SERVIÇO PRESTADO NÃO SUJEITO A RETENÇÃO DA SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME ART. 31 LEI 8212/1991 IN 971/2009 SERVIÇOS ACIMA DESCRITOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELO SÓCIO SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS CONVENIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026 MUNICÍPIO DE MOGI MRIM ISSQN MENSAL DADOS BANCÁRIO BANCO SANTANDER - Ag 0181, conta 13007562-8

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Tributação do ISSQN**<br>Operação Tributável | **Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN**<br>Mogi Guaçu / SP / - | | |
| **BC ISSQN**<br>R$ 9.000,00 | **Alíquota Aplicada**<br>3,00 % | **Retenção do ISSQN**<br>Não Retido | **ISSQN Apurado**<br>R$ 270,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>R$ 135,00 | **Contribuição Previdenciária - Retida**<br>- | **Contribuições Sociais - Retidas**<br>R$ 418,50 | |
| **PIS - Débito Apuração Própria**<br>R$ 58,50 | **COFINS - Débito Apuração Própria**<br>R$ 270,00 | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas**<br>3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos | |

**TRIBUTAÇÃO IBS/CBS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CST / cClassTrib**<br>200 / 200029 | **Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF**<br>030103 / 3530805 / Moji Mirim / SP | | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo**<br>R$ 598,50 | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**<br>R$ 8.401,50 | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**<br>60,00 % / 60,00 % / 60,00 % | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun**<br>0,10 % / 0,00 % |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS**<br>0,00 % | **Valor Apurado Municipal - IBS**<br>R$ 0,00 | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS**<br>0,04 % | **Valor Apurado Estadual - IBS**<br>R$ 3,36 |
| **Valor Total Apurado - IBS**<br>R$ 3,36 | **Alíquota - CBS**<br>0,90 % | **Alíquota Efetiva - CBS**<br>0,36 % | **Valor Total Apurado - CBS**<br>R$ 30,25 |

**VALOR TOTAL DA NFS-e**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO**<br>R$ 9.000,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Desconto Condicionado**<br>- | |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)**<br>R$ 553,50 | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**<br>R$ 8.446,50 | **Total do IBS/CBS**<br>R$ 33,61 | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**<br>R$ 8.446,50 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,01 %; Municipais: 2,31 %;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Beixilas

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Beixilas

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

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | N° NFS-e / CHAVE NFS-e |
|---|---|---|
| | | 39 / 35307062265715242000107000000000039260980631255 15 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0181-3 - MOGI-GUACU
CONTA: 13.007.562-8

FAVORECIDO: FLORESI DE OLIVEIRA SERVICOS DE ANE
CPF/CNPJ: 65.715.242/0001-07
VALOR: R$ 8.446,50
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090914
AUTENTICACAO SISBB: D.1BF.4EA.AF8.FDC.03E

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v2.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Mogi Guaçu / SP
Ambiente Gerador: Sistema Nacional da NFS-e
Tipo de Ambiente: Produção

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-E**
35307062207979838000118000000000011526090723482939

| NÚMERO DA NFS-E | COMPETÊNCIA DA NFS-E | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E |
|---|---|---|
| 115 | 03/09/2026 | 03/09/2026 09:21:40 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| 102 | 1 | 03/09/2026 00:00:00 |
| **EMITENTE DA NFS-E** | **SITUAÇÃO DA NFS-E** | **FINALIDADE** |
| Prestador | NFS-e Gerada | NFS-e regular |

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

### PRESTADOR / FORNECEDOR

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 07.979.838/0001-18 | - | (19) 4042-6133 |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| BAIXA MOGIANA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES | Mogi Guaçu / SP | 3530706 / 13.840-107 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| RUA SANTO ANTONIO, 225, LOTE | CONTATO@AUDISER.COM.BR | |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não Optante | - | |

### TOMADOR / ADQUIRENTE

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | 8320 | - |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | Mogi Mirim / SP | 3530805 / 13.800-200 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | - | |

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional / Municipal | Código da NBS | Local da Prestação / Sigla UF / País |
|---|---|---|
| 04.01.01 / - | 1.2301.22.00 | Mogi Mirim / SP / BR |

Medicina.

**Descrição do Serviço**
Plantões à Distância - Vascular (24 horas) - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026.
16 Plantões nos dias 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 e 16.

Banco 756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. (Sicoob)
Ag. 3188
C/C 170697-7 - DR. ADOLFO PALIARES MATEUS RODRIGUES CRM CRM 85842
NBS: 1.2301.22.00
Vencimento: 03/10/2026

Serviços prestados pessoalmente pelo sócio, sem empregados ou auxiliares. Dispensado a retenção de 11% INSS.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

| Tipo de Tributação do ISSQN | Município / Sigla UF / País Incidência ISSQN | |
|---|---|---|
| Operação tributável | Mogi Guaçu / SP / BR | |
| **Regime Especial de Tributação do ISSQN** | **Tipo de Imunidade do ISSQN** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** |
| Nenhum | - | - | - |
| **Benefício Municipal** | **Cálculo do BM** | **Total Deduções / Reduções** | **Desconto Incondicionado** |
| - | - | R$ 0,00 | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| R$ 25.600,00 | 3,00% | Não Retido | R$ 768,00 |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retida | Contribuições Sociais - Retidas |
|---|---|---|
| R$ 384,00 | - | R$ 1.190,40 |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas** |
| R$ 166,40 | R$ 768,00 | PIS/COFINS/CSLL Retidos |

### TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

| CST / cClassTrib | Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF | | |
|---|---|---|---|
| 200 / 200029 | 030101 / 3530706 / Mogi Guaçu / SP | | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo** | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun** |
| R$ 1.702,40 | R$ 23.897,60 | 60,000% / 60,000% / 60,000% | 0,100% / 0,000% |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS** | **Valor Apurado Municipal - IBS** | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS** | **Valor Apurado Estadual - IBS** |
| 0,000% | R$ 0,00 | 0,040% | R$ 9,56 |
| **Valor Total Apurado - IBS** | **Alíquota - CBS** | **Alíquota Efetiva - CBS** | **Valor Total Apurado - CBS** |
| R$ 9,56 | 0,900% | 0,360% | R$ 86,03 |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor da Operação / Serviço | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado |
|---|---|---|
| R$ 25.600,00 | - | - |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)** | **Valor Líquido da NFS-e** | **Total do IBS/CBS** | **Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** |
| R$ 1.574,40 | R$ 24.025,60 | R$ 95,59 | R$ 24.025,60 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 2.900,48 ; Estaduais: R$ 0,00 ; Municipais: R$ 0,00 .

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

Município: Mogi Guaçu / SP
Ambiente Gerador: Sistema Nacional da NFS-e
Tipo de Ambiente: Produção

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-E**
35307062207979838000118000000000011626090227861971

| NÚMERO DA NFS-E | COMPETÊNCIA DA NFS-E | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E |
|---|---|---|
| 116 | 03/09/2026 | 03/09/2026 09:24:01 |
| **NÚMERO DA DPS** | **SÉRIE DA DPS** | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** |
| 103 | 1 | 03/09/2026 00:00:00 |
| **EMITENTE DA NFS-E** | **SITUAÇÃO DA NFS-E** | **FINALIDADE** |
| Prestador | NFS-e Gerada | NFS-e regular |

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

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 07.979.838/0001-18 | - | (19) 4042-6133 |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| BAIXA MOGIANA SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES | Mogi Guaçu / SP | 3530706 / 13.840-107 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| RUA SANTO ANTONIO, 225, LOTE | CONTATO@AUDISER.COM.BR | |
| **Simples Nacional na Data de Competência** | **Regime de Apuração Tributária pelo SN** | |
| Não Optante | - | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

| CNPJ / CPF / NIF | Indicador Municipal (Inscrição) | Telefone |
|---|---|---|
| 52.775.392/0001-64 | 8320 | - |
| **Nome / Nome Empresarial** | **Município / Sigla UF** | **Código IBGE / CEP** |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | Mogi Mirim / SP | 3530805 / 13.800-200 |
| **Endereço** | **E-mail** | |
| MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO | - | |

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de Tributação Nacional / Municipal | Código da NBS | Local da Prestação / Sigla UF / País |
|---|---|---|
| 04.01.01 / - | 1.2301.22.00 | Mogi Mirim / SP / BR |

Medicina.

**Descrição do Serviço**
Prestação de serviços de Coordenação de Vascular - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026.
Período de prestação dos serviços: de 01/08/2026 a 31/08/2026.

Banco 756 - Banco Cooperativo do Brasil S.A. (Sicoob)
Ag. 3188
C/C 170697-7 - DR. ADOLFO PALIARES MATEUS RODRIGUES CRM CRM 85842
NBS: 1.2301.22.00
Vencimento: 03/10/2026

Serviços prestados pessoalmente pelo sócio, sem empregados ou auxiliares. Dispensado a retenção de 11% INSS.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

| Tipo de Tributação do ISSQN | Município / Sigla UF / País Incidência ISSQN | |
|---|---|---|
| Operação tributável | Mogi Guaçu / SP / BR | |
| **Regime Especial de Tributação do ISSQN** | **Tipo de Imunidade do ISSQN** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** |
| Nenhum | - | - | - |
| **Benefício Municipal** | **Cálculo do BM** | **Total Deduções / Reduções** | **Desconto Incondicionado** |
| - | - | R$ 0,00 | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| R$ 6.600,00 | 3,00% | Não Retido | R$ 198,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retida | Contribuições Sociais - Retidas |
|---|---|---|
| R$ 99,00 | - | R$ 306,90 |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas** |
| R$ 42,90 | R$ 198,00 | PIS/COFINS/CSLL Retidos |

**TRIBUTAÇÃO IBS / CBS**

| CST / cClassTrib | Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF | |
|---|---|---|
| 200 / 200029 | 030101 / 3530706 / Mogi Guaçu / SP | |
| **Exclusões e Reduções da Base de Cálculo** | **Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** | **Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** | **Alíquota - IBS UF / IBS Mun** |
| R$ 438,90 | R$ 6.161,10 | 60,000% / 60,000% / 60,000% | 0,100% / 0,000% |
| **Alíq. Efetiva Municipal - IBS** | **Valor Apurado Municipal - IBS** | **Alíq. Efetiva Estadual - IBS** | **Valor Apurado Estadual - IBS** |
| 0,000% | R$ 0,00 | 0,040% | R$ 2,46 |
| **Valor Total Apurado - IBS** | **Alíquota - CBS** | **Alíquota Efetiva - CBS** | **Valor Total Apurado - CBS** |
| R$ 2,46 | 0,900% | 0,360% | R$ 22,18 |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor da Operação / Serviço | Desconto Incondicionado | Desconto Condicionado |
|---|---|---|
| R$ 6.600,00 | - | - |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)** | **Valor Líquido da NFS-e** | **Total do IBS/CBS** | **Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** |
| R$ 405,90 | R$ 6.194,10 | R$ 24,64 | R$ 6.194,10 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 747,78 ; Estaduais: R$ 0,00 ; Municipais: R$ 0,00 .

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Prescila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Prescila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 170.697-7

FAVORECIDO: BAIXA MOGIANA SERVICOS MEDICOS SOCI
CPF/CNPJ: 07.979.838/0001-18
VALOR: R$ 30.219,70
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090915
AUTENTICACAO SISBB: 0.12D.EA6.685.43C.189

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
# SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
# FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| número da Nota - Série |
|---|
| **000000001009 - 1** |
| Autenticidade |
| **ID8K-DF49** |
| Data de Emissão |
| **01/09/2026** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**CPF/CNPJ:** 22.280.245/0001-52 **IM:** 8416 **IE:** ISENTO **Fone:** (19)98989-5208
**Nome/Razão Social:** LOUZADA MED LTDA
**Endereço:** RUA AUGUSTO RODRIGUES PEREIRA,395 - CEP : 13977165
**Bairro:** PARQUE SANTA BÁRBARA
**Município:** Itapira **UF:** SP **E-mail:** ffacontabil@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**CPF/CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938143004
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
**Endereço:** RUA R MAESTRO AZEVEDO,124 - CEP : 13800200 **Bairro:** CENTRO
**Município:** MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** honorarios.medicos@santacasamogi.com.br

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de Coordenação de Neurocirurgia - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026.

Serviços prestados pelo Dr. Breitner Louzada Lucio (CRM 143033)

Período de prestação dos serviços: de 01/08/2026 a 31/08/2026.

Informações Bancárias:
SICRED (748)
Agencia: 0307
Conta: 32549-5

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

Processo executado por: 172.16.20.230

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.itapira.sp.gov.br**

situação de Tributação
**Tributada no Prestador**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço
**403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.**

| I.N.S.S. (R$) | I.RENDA (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | CSLL (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **90,00** | **39,00** | **180,00** | **60,00** |

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

| Deduções de Materiais | Base de cálculo (R$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R$) |
|---|---|---|---|
| **0,00** | **6.000,00** | **4,000%** | **240,00** |

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
## SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
## FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| número da Nota - Série | Autenticidade | Data de Emissão |
|---|---|---|
| 000000001011 - 1 | ICO0-P5X9 | 03/09/2026 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**CPF/CNPJ:** 22.280.245/0001-52 **IM:** 8416 **IE:** ISENTO **Fone:** (19)98989-5208
**Nome/Razão Social:** LOUZADA MED LTDA
**Endereço:** RUA AUGUSTO RODRIGUES PEREIRA,395 - CEP : 13977165
**Bairro:** PARQUE SANTA BÁRBARA
**Município:** Itapira **UF:** SP **E-mail:** ffacontabil@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**CPF/CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **IM:** **IE:** **Fone:** 1938143004
**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
**Endereço:** RUA R MAESTRO AZEVEDO,124 - CEP : 13800200 **Bairro:** CENTRO
**Município:** MOGI MIRIM **UF:** SP **E-mail:** honorarios.medicos@santacasamogi.com.br

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões de Neurocirurgia à Distância (24 horas) - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim
Ref. ao mês de Agosto de 2026.

Realizados pelo Dr. Breitner Louzada Lucio (CRM 143033)

31 Plantões (24 horas) nos dias 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31.

Informações Bancárias:
SICRED (748)
Agencia: 0307
Conta: 32549-5

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2026
Ass: Priscila

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

Processo executado por: 172.16.20.230

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.itapira.sp.gov.br**

situação de Tributação
**Tributada no Prestador**

**Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira**

Código do Serviço
**403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.- SERVIÇOS PRESTADOS PARA PARTICULAR.**

| I.N.S.S. (R$) | I.RENDA (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | CSLL (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 1.200,00 | 520,00 | 2.400,00 | 800,00 |

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

| Deduções de Materiais | Base de cálculo (R$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R$) |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 80.000,00 | 4,000% | 3.200,00 |

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 80.000,00

Mogi Mirim/SP, 01 de setembro 2026

**Especialidade:** Neurologia/Neurocirurgia

**Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim**

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Neurologia e Ambulatório de Neurologia/Neurocirurgia,** referente ao mês de agosto 2026, foram executados pela equipe médica os plantões e Ambulatórios nas respectivas quantidades:

| **MÉDICOS** | **PLANTÃO DISTÂNCIA**<br>**(Diurno e Noturno)** | **Total de Plantões** |
|---|---|---|
| Dr. Breitner Louzada Lucio | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31 | 31 |
| | | |
| Dr. Breitner Louzada Lucio<br>**(Coordenação).** | 01/08/2026 à 31/08//2026 | 31 |

Atenciosamente,

Dr. Breitner Louzada Lúcio
Neurocirurgia
CRM-SP: 143033
RQE 79680

**Dr. Breitner Louzada Lúcia**
**CRM n°143033**
**Coordenador Médico**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI
AGENCIA: 0307-7 - SICREDI CERRO LARGO
CONTA: 32.549-5

FAVORECIDO: LOUZADA MED SOCIEDADE SIMPLES LTDA
CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52
VALOR: R$ 80.711,00
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090916
AUTENTICACAO SISBB: 0.167.A5E.4E3.E5B.BF2

# Prefeitura Municipal Campinas
## Secretaria Municipal de Finanças
### Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
### NFSe Campinas - Prestador

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

## DADOS DA NFSe Campinas

**Data e hora de emissão**
05/09/2026 09:29:10

**Competência**
09/2026

**Número / Série**
1374 / E

**Código de Verificação**
ie2BmuWQf

## EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

**CPF / CNPJ / NIF**
36.538.873/0001-08

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

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

**Inscrição Municipal**
00.596.205-6

**Telefone**
(17) 3305-9030

**E-mail**
contato@rissicontabilidade.com.br

**Município**
CAMPINAS / SP BRASIL

**CEP**
13010-219

## TOMADOR DO SERVIÇO

**CPF / CNPJ / NIF**
52.775.392/0001-64

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

**Endereço**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO

**Inscrição Municipal**
-

**Telefone**
(19) 3814-3000

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

**Município**
MOGI MIRIM / SP BRASIL

**CEP**
13800-200

## SERVIÇO PRESTADO

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

**Serviço**
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**Local da prestação do serviço**
CAMPINAS / SP

**Pais da prestação do serviço**
BRASIL

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

Plantão Distancia Urologia 24 horas Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 ¿ Município de Mogi Mirim referente ao período 01 a 31 de agosto 2026 + coordenação no mesmo período
Coordenação médica Dr Matheus Botelho Santos de 01/08/26 a 31/08/2026
Dr Matheus Botelho Santos, CRM-SP 186741,8 plantões nos dias 01,02,04,11,18,25,29,30
Dr. Ivan Borin Selegatto, CRM SP:174225, 1 plantão dias 06
Dr. Fabio Franco de Oliveira Junior, CRM SP 201205, 7 plantões nos dias 08,09,13,20,22,23,27
Dr André Canettieri Rubez, CRM SP 184753, 5 plantões nos dias 03,10,17,24,31
Dr Caio de Oliveira, CRM SP 207760, 4 plantões nos dias 07,14,21,28
Dr Arthur Degani Ottaiano, CRM SP 207179, 2 plantões nos dias 15,16
Dr Leonardo Bernardo de Amaro, CRM SP 219034 , 4 plantões nos dias 05,12,19,26, - BANCO INTER AG: 0001 C/C:5678953-0
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUCÃO NORMATIVA RFB 2.110,0 DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

Valor aprox dos tributos conforme Lei 12.741: R$ 4.922,70 federal, R$ 0,00 estadual e R$ 1.189,50 municipal. Fonte: IBPT 115C76

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

**Exigibilidade do ISSQN**
EXIGÍVEL

**Município da Incidência do ISSQN**
CAMPINAS - SP

**Responsável pelo recolhimento do ISSQN**
PRESTADOR DO SERVIÇO

**Retenção do ISSQN**
NÃO RETIDO

**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**
NÃO OPTANTE

**Regime especial de tributação do ISSQN**
-

## CÁLCULO DO ISSQN

| Valor total da NFSe Campinas (R$) | Total das deduções (R$) | Desc. incondicionado (R$) | Base de cálculo do ISSQN (R$) | Alíq. (%) | Valor do ISSQN (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 36.600,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 36.600,00 | 5,000000 | R$ 1.830,00 |

## RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 549,00 | R$ 237,90 | R$ 1.098,00 | R$ 0,00 | R$ 366,00 | R$ 0,00 |

## VALOR TOTAL

| Base de cálculo do ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Desc. incondicionado (R$) | Desc. condicionado (R$) | Valor Líquido da NFSe Campinas (R$) |
|---|---|---|---|---|
| R$ 36.600,00 | R$ 2.250,90 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 34.349,10 |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da NFSe Campinas substituída: 1370.

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 08/09/2026
Ass: Prestador

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 08/09/2026
Ass: Prestador

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.678.953-0

FAVORECIDO: SANTOS, SANTOS E FRANCO SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 36.538.873/0001-08
VALOR: R$ 34.349,10
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090917
AUTENTICACAO SISBB: D.C43.583.AB6.3DC.957

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento auxiliar da NFS-e

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

**Chave de acesso da NFS-e**
35308051267293714000106000000000000826098276928676

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 8 | 08/09/2026 00:09 | 08/09/2026 09:09 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 8 | 1 | 08/09/2026 09:09 |

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

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador de serviço

| Nome / Nome empresarial | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| BERNARDES SERVICOS MEDICOS EM CIRURGIA VASCULAR | 67.293.714/0001-06 | 45858 | (19) 6060-4667 |
| **Endereço** | **E-mail** | **Município** | **CEP** |
| R HEITOR MARETTI, 34, CONDOMÍNIO RESIDENCIAL DOS JEQUITIBÁS | DMBVASCULAR@GMAIL.COM | Mogi Mirim - SP | 13807-851 |

**Simples Nacional na Data de Competência**
Não optante

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de tributação nacional | Código de tributação municipal | Local da prestação | País da prestação |
|---|---|---|---|
| 04.03.01<br>Hospitais e congêneres. | 403 | Mogi Mirim - SP | BR |

**Descrição do serviço**
Referente aos Plantões à Distância - Vascular (24 horas) - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, Ref. ao mês de Agosto de 2026. Realizados pela Dra. Danielle Milani Bernardes (CRM nº 151827/SP). 15 Plantões nos dias 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31. RETENÇÕES: PIS... R$ 156,00; COFINS... R$ 720,00; C. SOCIAL... R$ 240,00; IR... R$ 360,00; VALOR LÍQUIDO... R$ 22.524,00.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tributação do ISSQN** | **País resultado da prest. do serviço** | **Município de Incidência do ISSQN.** | **Regime Especial de Tributação** |
| Operação tributável | BR | Mogi Mirim - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | - | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| 24.000,00 | | 0,00 | 0,00 |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| 24.000,00 | 3.000 | Não Retido | 720,00 |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| IRRF | Contribuição Previdenciária - Retidas | Contribuições Sociais- Retidas | Descrição Contrib.Sociais - Retidas |
|---|---|---|---|
| 360,00 | 0,00 | 1.116,00 | 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| **PIS - Débito Apuração Própria** | **COFINS - Débito Apuração Própria** | | |
| - | - | | |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| 24.000,00 | - | - | - |
| **Total das Retenções Federais** | **PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| 1.476,00 | - | | 22.524,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 2.352,00 | 0,00 | 720,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

| **NBS:** 123011100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 08 / 09 / 2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 08 / 09 / 2026
Ass. Priscila

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.11
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 2.277.119-0

FAVORECIDO: BERNARDES SERVICOS MEDICOS EM CIRUR
CPF/CNPJ: 67.293.714/0001-06
VALOR: R$ 22.524,00
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090918
AUTENTICACAO SISBB: 4.CCE.A2F.9E5.1A9.B5D

# 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:001071598** 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

**SÉRIE:** 10 **FOLHA:** 1/2

**CHAVE DE ACESSO**
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.071.598-108.390.254-4

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**
135263252420492 10/08/2026 18:04:00

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

**NOSSO PEDIDO:** 767242 **REMESSA:** 0081393683

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM ( 1000004546 ) | | | 52.775.392/0001-64 | 10.08.2026 |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09.09.2026 | 1.446,29 | | | | | | |
| 09.10.2026 | 1.445,86 | | | | | | |
| 08.11.2026 | 1.445,85 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST | VALOR PIS | VALOR TOTAL PROD |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.338,00 | 780,84 | 0,00 | 0,00 | 74,71 | 4.338,00 |

| 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 | 352,15 | 4.338,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 6,000 | VOLUME | | | 9,373 | 7,755 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000093 | XYLESTESIN 2% Gel. 10Ser.10g - POS<br>FCI: 31ED346D-0BD6-401E-92BF-946E15062B80<br>Lote 50040005 Validade 03/28 Fabricação 03/26 Quant. 4,000 | 3004.90.43 | 500 | 5102 | 4,000 | CX | 207,00000 | 828,00 | 0,00 | 828,00 | 828,00 | 149,04 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000108 | NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS<br>FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697<br>Lote 50041565 Validade 10/27 Fabricação 04/26 Quant. 1,000 | 3004.90.69 | 500 | 5102 | 1,000 | CX | 300,00000 | 300,00 | 0,00 | 300,00 | 300,00 | 54,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000052 | DORMIRE 1mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS<br>FCI: 814F82CC-A291-4691-8467-ED01A9CD8114 \| B1<br>Lote 50043781 Validade 06/28 Fabricação 06/26 Quant. 15,000 | 3004.90.69 | 500 | 5102 | 15,000 | CX | 25,00000 | 375,00 | 0,00 | 375,00 | 375,00 | 67,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1.446,29

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Faturamento: 91022116 - Remessa: 81393683 - Ordem: 767242 - Referência Cliente: PEDIDO 2026081990MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

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

**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$ 3.557,16

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

**RESERVADO AO FISCO**

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
11/08/2026

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:001071598**

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

**SÉRIE:** 10 **FOLHA:** 2/2

**CHAVE DE ACESSO**
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.071.598-108.390.254-4

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**
135263252420492 10/08/2026 18:04:00

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

**NOSSO PEDIDO:** 767242 **REMESSA:** 0081393683

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LIQUIDO | BS.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 70000049 | DIMORF 1mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.2mL - POS A1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50041146 04/28 04/26 1,000 | 3004.49.90 | 000 | 5102 | 1,000 | CX | 350,00000 | 350,00 | 0,00 | 350,00 | 350,00 | 63,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 73000007 | HEPARINOX 60mg/0,6mL SI 2 SER0,6mL+SIS S - POS<br>HEPARINOX (Enoxaparina Sódica) 60MG/0,6ML CAIXA X 2 SERINGAS X 0,6ML<br>PMC: R$ 269,27<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>A1A9112P 11/27 12/25 50,000 | 3004.90.99 | 700 | 5102 | 50,000 | CX | 37,50000 | 1.875,00 | 0,00 | 1.875,00 | 1.875,00 | 337,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 70000351 | MYTEDOM 10mg/ml So.Inj 25Ap.1mL - POS<br>FCI: 82A8ED8E-EC74-44EC-82D4-C3D0694BC498 \| A1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50042658 05/28 05/26 4,000 | 3004.90.39 | 500 | 5102 | 4,000 | CX | 152,50000 | 610,00 | 0,00 | 610,00 | 610,00 | 109,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:11
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000171767401012915640000144629
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 | 90.919 |
| DATA DE VENCIMENTO | 09/09/2026 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/09/2026 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.446,29 |
| VALOR COBRADO | 1.446,29 |

NR.AUTENTICACAO 1.78B.550.356.B61.97D

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 SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| VALOR NOTA | NF-e |
|---|---|
| R$ 1.653,76 | Nº: 000.078.905 SÉRIE : 1 |

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO |
|---|---|---|
| / / | | IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM |

**SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA MARIA DAS DORES LEAL DE QUEIROZ, 418
JARDIM DOS CALEGARIS
PAULINIA
SP
CEP: 13140101
TELEFONE: 1933957551

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.078.905
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0806 2853 7400 0187 5500 1000 0789 0510 0464 0327

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 CONSUMO | 135263282809118 - 12/08/2026 09:29:55 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 513061921110 | | 06.285.374/0001-87 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM | | | 52.775.392/0001-64 | 12/08/2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 | CENTRO | | 13800-200 | 12/08/2026 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| MOGI MIRIM | (19) 3814-3000 | SP | | 09:29:51 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 09/09/2026 | 1.653,76 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.653,76 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 355,56 | 1.653,76 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| Correios | 0 - Rem. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| , | | | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | 0,700 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 803 | CATETER HEMOSPLIT 23CM ST C/ AIRGUARD - 5733730 Lote: REKX0367 Cod.TUSS: 101660863 Validade: 31/08/2027 Fab: 18/11/202 5 Ref: 0110801741000451 | 90183929 | 0 40 | 5102 | UN | 2,00 | 826,8800 | 1.653,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 355,56 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17/11/26
Ass: Fernanda

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped. Interno: 13461 Percentual de Tributo Aproximado: 21,50% Fonte Valor Aproximado do imposto: IBPT LOCAL DE ENTREGA: RUA MAESTRO AZEVEDO,124-CENTRO MOGI MIRIM/SP. / Cod.Cli.:870 / ORDEM DE COMPRA N 2026082843MM - CONVENIO 01/2026 (PEDIDO PARCIAL) APROVACAO DO ORCAMENTO 3912 - DADOS BANCARIOS: ITAU Ag: 8320 Cc: 05489 Dig: 6 PIX CNPJ: 06.285.374/0001-87. OBS PRODUTOS: NREG. ANVISA: 80689090181

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 13/08/26

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:11
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090313291435346509938174915640000165376
BENEFICIARIO:
SAEDMED COMERCIO IMPORTACAO E
NOME FANTASIA:
SAEDMED COM IMP E EXP DE PRODUTOS H
CNPJ: 06.285.374/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
SAEDMED COMERCIO IMPORTACAO E EXPOR
CNPJ: 06.285.374/0001-87
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64
---
NR. DOCUMENTO 90.920
NOSSO NUMERO 31329143546509938
CONVENIO 03132914
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.653,76
VALOR COBRADO 1.653,76
==========
NR.AUTENTICACAO 6.3D4.06A.1CC.D67.C14
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NF-e
Nº.2031656
SÉRIE 4

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2031656 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
**3526 0861 4180 4200 0131 5500 4902 0316 5611 3755 6346**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS DE MERCADORIAS | | 135263249063704 10/08/2026 15:02:49 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 623112422119 | | 61.418.042/0001-31 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM | | | 52.775.392/0001-64 | 10/08/2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAIDA** |
| R: MAESTRO AZEVEDO 124 | CENTRO | | 13800-200 | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| MOGI-MIRIM | 1938143000 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2031656/001 | 09/09/2026 | 4.229,90 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 4.229,90 | 761,38 | 0,00 | 0,00 | 4.229,90 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.229,90 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7,00 | VOLUMES | CIRURGICA | | 30,468 | 25,873 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | B. CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LB621014 | SONDA ASP. TRAQUEAL NR 14FR FOYOMED \| Lote:FY2411021, Validade:17/12/29, Quantidade:300 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 300,00 | 0,926 | 277,80 | 277,80 | 0,00 | 50,01 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| A01A01751F | SONDA END.C/BL 7,5MM WELL LEAD \| Lote:2601010078, Validade:19/01/31, Quantidade:10 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 10,00 | 2,98 | 29,80 | 29,80 | 0,00 | 5,36 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 9406 | CAL SODADA 5 LITROS ATRASORB \| Lote:SD08G26-WV, Validade:08/07/31, Quantidade:4 | 38249971 | 000 | 5102 | GL | 4,00 | 150,00 | 600,00 | 600,00 | 0,00 | 108,01 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Ped Cliente: 2712868 Rota: 49852 | N Ped: 2712868 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES_ | Obs: ORD.COMPRA 2026082839 / CONVENIO 01/2026 / BCO PAGTO BRASIL AG.3348 0 C/C 301097 X | Cod Cliente:13745 ||Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributaria.

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 12/08/26
Ass: Fernanda

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
13/8/26

486557

222

**Identificação do emitente**

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

**Nº. 2031656** – FL 2 / 2
**SÉRIE 4**

CHAVE DE ACESSO
**3526 0861 4180 4200 0136 5500 4002 0316 5611 3755 6346**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS DE MERCADORIAS | | 135263249063704 10/08/2026 15:02:49 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 623112422119 | | 61.418.042/0001-31 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | B.CALC ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQUOTAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| A01A01501F | SONDA END.C/BL 5,0MM WELL LEAD \| Lote:2605011260, Validade:14/05/31, Quantidade:10 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 10,00 | 2,98 | 29,80 | 29,80 | 0,00 | 5,36 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| A01A01701F | SONDA END.C/BL 7,0MM WELL LEAD \| Lote:2601010078, Validade:19/01/31, Quantidade:20 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 20,00 | 2,98 | 59,60 | 59,60 | 0,00 | 10,73 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| A01A01801F | SONDA END.C/BL 8,0MM WELL LEAD \| Lote:2511013941, Validade:19/11/30, Quantidade:20 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 20,00 | 2,98 | 59,60 | 59,60 | 0,00 | 10,73 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| A01A01901F | SONDA END.C/BL 9,0MM WELL LEAD \| Lote:2604010694, Validade:01/04/31, Quantidade:10 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 10,00 | 2,98 | 29,80 | 29,80 | 0,00 | 5,36 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 10217 | CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED \| Lote:123104F01, Validade:30/09/30, Quantidade:1000 | 90183926 | 100 | 5102 | PC | 1.000,00 | 0,68 | 680,00 | 680,00 | 0,00 | 122,40 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 102416IM | SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 24H 16FR 56CM COMPER \| Lote:26050816, Validade:08/05/31, Quantidade:20 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 20,00 | 35,00 | 700,00 | 700,00 | 0,00 | 126,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| IN9144 | CAMPO CIRURGICO 91X44 CM PHARMAPLAST \| Lote:0245L25, Validade:30/12/30, Quantidade:10 | 30059090 | 100 | 5102 | PC | 10,00 | 35,00 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 62,99 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| TSB-0715-1 | CATETER CVC TRIPLO LUMEN 7FRX150MM KFF \| Lote:TSB-0715-20092024, Validade:20/09/27, Quantidade:10 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 10,00 | 69,55 | 695,50 | 695,50 | 0,00 | 125,19 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 324.400.000 | SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.4 AURASTRAIGHT AMBU \| Lote:1001299681, Validade:14/01/29, Quantidade:10 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 10,00 | 22,00 | 220,00 | 220,00 | 0,00 | 39,60 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 800.001.4350 | SONDA NASOG.SENGSTAKEN TYPE-32 - 18 FR - CREATE \| Lote:D24121112, Validade:01/12/29, Quantidade:1 | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 1,00 | 498,00 | 498,00 | 498,00 | 0,00 | 89,64 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CREDIFAR FARMAIS

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191090084311669293051369170009515640000422990

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

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 90.921 |
| DATA DE VENCIMENTO | 09/09/2026 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/09/2026 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 4.229,90 |
| VALOR COBRADO | 4.229,90 |

==========

NR.AUTENTICACAO E.D51.1C0.4EA.D45.17A

==========

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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FI | VALOR NOTA R$ 6.214,98 | NF-e Nº: 000.216.045 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___ | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM |

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

# DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.216.045
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0851 9436 4500 0107 5500 1000 2160 4510 0464 0328

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PRODUCAO PROPRIA | 135263291193607 - 12/08/2026 17:13:09 |

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

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | | | 52.775.392/0001-64 | 12/08/2026 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 | CENTRO | | 13800-200 | 12/08/2026 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| MOGI MIRIM | (19) 3814-3007 | SP | | 17:13:07 |

## FATURA

| Número | Data Vcto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 09/09/2026 | 6.214,98 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 775,86 | 139,65 | 0,00 | 0,00 | 6.214,98 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.954,61 | 6.214,98 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | 6,126 | 4,200 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CH7D20BW | CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R.O.P.M: 0702040150 L: 47428 QT: 60 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:DA2A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F3975 | 90183929 | 5 40 | 5101 | UN | 60,0000 | 67,070000 | 4.024,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.265,61 |
| PT6F26DEN | CATETER URETERAL DUPLO RABO DE PORCO (PONTAS ABERTA/FECHADA), 6FR X 26CM DEN R.O.P.M: 0702060011 L: 47020A QT: 2 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:ECE164C0-2521-4433-8D94-C577A646650A | 90183929 | 5 40 | 5101 | UN | 2,0000 | 120,000000 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 75,48 |
| H12D15BW | CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA HEMODIALISE, 11.5FR X 15CM BW L: 47316 QT: 6 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C73A1C1E-1A9B-4CF0-9007-21FDFB28DE85 | 90183929 | 3 40 | 5101 | UN | 6,0000 | 80,820000 | 484,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 152,51 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 85215163 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NOSSO PEDIDO: 199704 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 2026082836MM. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 835,91 (13,45%) Estadual: R$ 1.118,70 (18,00%) Fonte: IBPT. BENEFICIO DE ISENCAO APLICAVEL ATE 31/12/2026, CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 78/25 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69720/2025.CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA. BRADESCO: Ag 0601-7 C/Corrente: 1077-4 - ITAU: Ag 7482 C/Corrente 36000-0 - SANTANDER: Ag 388 C/Corrente: 13-002340-0 - CHAVE PIX CNPJ: 51.943.645/0001-07 | MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Fabiana 13/08/26 |

| RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FI | VALOR NOTA R$ 6.214,98 | NF-e Nº: 000.216.045 SÉRIE : 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM |

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

# DANFE
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.216.045
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0851 9436 4500 0107 5500 1000 2160 4510 0464 0328

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PRODUCAO PROPRIA | 135263291193607 - 12/08/2026 17:13:09 |

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

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H12T15BWZ | CATETER PARA SUBCLAVIA TRIPLO LUMEN PARA HEMODIALISE, 11.5FR X 15CM BWZ L: 47208 QT: 6 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:8F1B765C-C491-47FF-82EC-2721ED2E6C86 | 90183929 | 3 00 | 5101 | UN | 6,0000 | 129,310000 | 775,86 | 775,86 | 139,65 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 244,00 |
| T2N31RW | CATETER PARA DIALISE PERITONEAL UNI LUMEN 31CM T2 L: 47562A QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:84E3D62E-A59A-4A97-BEEC-D3C5E14E42C6 | 90183929 | 5 40 | 5101 | UN | 3,0000 | 230,000000 | 690,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,01 |

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

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

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090241604513748223600000006415640000621498
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER
CNPJ: 52.775.392/0001-64
---
NR. DOCUMENTO 90.922
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 6.214,98
VALOR COBRADO 6.214,98
==========
NR.AUTENTICACAO A.0D7.6DF.EEA.9FB.319
==========
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. 2194706 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1947 0618 3180 2588

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 | 135263313318762 13/08/2026 20:55:50 |

| 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 | 13/08/2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA MAESTRO AZEVEDO 124 | CENTRO | 13800-200 | | 13/08/2026 |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2194706/1 | 10/09/2026 | 170,00 | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 170,00 | 20,40 | 0,00 | 0,00 | 170,00 |

| 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 | 170,00 |

**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) | | 0,00240 | 0,530 | 0,530 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 033683 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG (GLENMARK) (ITEM GENERICO) L: 12250903A Q: 10,0000 F: 04/07/25 V: 30/06/2027 | 30043290 | 200 | 5102 | FR | 10,00 | 17,00 | 170,00 | 170,00 | 20,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

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

**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: 14/08/2026 Pedido: 3619620 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3619620 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Processo: 2026081997MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 14/08/26

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

---

00190000090284124300500026516179315650000017000
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 | 90.923 |
| NOSSO NUMERO | 28412430000026516 |
| CONVENIO | 02841243 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/09/2026 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/09/2026 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 170,00 |
| VALOR COBRADO | 170,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 3.19B.026.90D.8DC.A4C

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

**DANFSe v2.0**
**Documento Auxiliar da NFS-e**

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

**CHAVE DE ACESSO DA NFS-e**
35307062254342957000145000000000064426099379981784

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DA NFS-e**<br>644 | **COMPETÊNCIA DA NFS-e**<br>03/09/2026 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e**<br>03/09/2026 13:49:13 | |
| **NÚMERO DA DPS**<br>608 | **SÉRIE DA DPS**<br>70000 | **DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**<br>03/09/2026 13:49:13 | |
| **EMITENTE DA NFS-e**<br>Prestador | **SITUAÇÃO DA NFS-e**<br>NFS-e Gerada | **FINALIDADE**<br>- | |

**PRESTADOR / FORNECEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ / CPF / NIF**<br>54.342.957/0001-45 | **Indicador Municipal (Inscrição)**<br>- | **Telefone**<br>(19) 9222-2599 | |
| **Nome / Nome Empresarial**<br>PROATIVA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA | **Município / Sigla UF**<br>Mogi Guaçu / SP | **Código IBGE / CEP**<br>35.30706 / 13.840-103 | |
| **Endereço**<br>RUA NUNES PEDROSA, 466, LOTE | **E-mail**<br>VALDIRENE.GUARNIERI@YAHOO.COM.BR | | |
| **Simples Nacional na Data de Competência**<br>Optante - Microempresa ou Empresa de ... | **Regime de Apuração Tributária pelo SN**<br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | | |

**TOMADOR / ADQUIRENTE**

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Tributação Nacional/Municipal**<br>04.02.01 / - | **Código da NBS**<br>1.2301.21.00 | **Local da Prestação / Sigla UF / País**<br>Mogi Guaçu / SP / - | |

Análises clínicas e congêneres.

**Descrição do Serviço**
SERVIÇOS OCUPACIONAIS REFERENTE A AGOSTO DE 2026 - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim BOLETO VENCIMENTO 10/09/2026

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)**

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

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IRRF**<br>- | **Contribuição Previdenciária - Retida**<br>- | **Contribuições Sociais - Retidas**<br>- | |
| **PIS - Débito Apuração Própria**<br>- | **COFINS - Débito Apuração Própria**<br>- | **Descrição Contrib. Sociais - Retidas**<br>0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos | |

**TRIBUTAÇÃO IBS/CBS**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-e**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO**<br>R$ 175,00 | **Desconto Incondicionado**<br>- | **Desconto Condicionado**<br>- | |
| **Total das Retenções (ISSQN / Federais)**<br>- | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**<br>R$ 175,00 | **Total do IBS/CBS**<br>R$ 0,00 | **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**<br>R$ 0,00 |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04 / 09 / 26
Ass: Aliane

Aliane Dalbo Roberto Oliveira
COREN SP 2023053 TE

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 09 / 26
Ass: Fernanda

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

| DATA CIENTIFICAÇÃO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA | Nº NFS-e / CHAVE NFS-e<br>644 / 35307062254342957000145000000000064426099379981784 |
|---|---|---|

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191090080019880003919906820006715650000017500

BENEFICIARIO:
PROATIVA MEDICINA OCUPACIONAL
NOME FANTASIA:
PROATIVA MEDICINA OCUPACIONAL
CNPJ: 54.342.957/0001-45
BENEFICIARIO FINAL:
PROATIVA MEDICINA OCUPACIONAL
CNPJ: 54.342.957/0001-45
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 90.924 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/09/2026 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/09/2026 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 175,00 |
| VALOR COBRADO | 175,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO E.629.AC9.325.618.31A

==========

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

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

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

**DANFE**
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 383778
Série 1

Chave de Acesso
3526.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3837.7810.0693.1773
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| Natureza de Operação | Protocolo de autorização de uso |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | 135263272354182 |

| Inscrição Estadual | Inscr. Estadual do subst. Tribut. | CNPJ |
|---|---|---|
| 635.487.579.110 | | 05.847.630/0001-10 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| Razão Social | | | CNPJ / CPF | Data Emissão |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | | | 52.775.392/0001-64 | 11/08/2026 |
| **Endereço** | | **Bairro / Distrito** | **CEP** | **Data de Entrada / Saida** |
| RUA MAESTRO AZEVEDO 124 | | CENTRO | 13.800-200 | |
| **Município** | **Fone / Fax** | **UF** / **Inscrição Estadual** | | **Hora de Entrada / Saida** |
| MOGI MIRIM | | SP ISENTO | | |

FATURA/DUPLICATA

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 383778-A<br>10/09/2026<br>1.245,00 | | | | | | | | | |

DADOS DO PEDIDO

| Número | Empenho | Vendedor | DADOS BANCÁRIOS |
|---|---|---|---|
| 559426 | | 16 | Boleto Bancario |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 1.245,00 | 149,40 | 0,00 | 0,00 | 1.245,00 |

| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor do Desconto | Outras Despesas | Valor do IPI | Valor Aprox de Tributos | Valor Total da Nota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 316,85 | 1.245,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | 0-Remetente (CIF) | | | | 12.270.745/0004-00 |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| Avenida Pedro Pascoal dos Santos 410 | SUMARE | SP | 671.495.090.114 |

| Quantidade / Volumes | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) | Peso Liquido (Kg) | Cubagem Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 8,000 | 8,000 | 0,021 |

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un. | Qtde | Vlr.Unitário | Vlr.Total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vr.IPI | IPI | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 57902 | BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) FRESENIUS<br>Lote: 78UK4512 06/11/2027 Fabr: 06/11/2025<br>Cod.Fabr: 000810 Reg.MS: 1004101820036<br>EAN13: SEM GTIN Decr: 55<br>Trib. Aprox R$: 167,45 Federal e 149,40 Estadual Fonte:IBPT | 30049045 | 000 | 5102 | AMP | 1500,000 | 0,83000 | 1.245,00 | 1.245,00 | 149,40 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |

Informações Complementares
CONVENIO 01/2026
NUMERO OC PEDIDO 2026081994MM
DADOS BANCARIOS
SOMA SP - CNPJ: 05.847.630/0001-10
PIX
BANCO DO BRASIL AG: 3415-0 CC: 105047-8
BRADESCO AG: 7748-8 CC: 254447-4

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Luis
12/08/26

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

---

00190000090378185400900014381172715650000124500
BENEFICIARIO:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 90.925 |
| NOSSO NUMERO | 37818540000014381 |
| CONVENIO | 03781854 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/09/2026 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/09/2026 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.245,00 |
| VALOR COBRADO | 1.245,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 6.803.F52.EF3.22C.608

==========

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

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

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

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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 110.013**
**SÉRIE: 0**
**FOLHA: 1/1**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0814.3355.4400.0119.5500.0000.1100.1310.1694.2486

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
135263267428487 - 11/08/2026 13:06:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | 52.775.392/0001-64 | 11/08/2026 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 | CENTRO | 13800-200 | 11/08/2026 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Mogi Mirim | (019)3814-3000 | SP | | 13:06:09 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA**

| Nome/Razão Social | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| FAT - IRMANDADE DE MOGI MIRIM | 52.775.392/0001-64 | |

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

| MUNICIPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| Mogi Mirim | SP | |

**FATURA/DUPLICATAS**
110013/1 - 10/09/26 - 1540,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.878,05 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 338,05 | 0,00 | 0,00 | 1.540,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2253<br>30061090 | TISSEEL VHSD LYO 4ML BAXTER<br>Princípio Ativo: TROMBINA<br>Lote: T5C053AD - 31/08/2027 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: | 640<br>5102 | UN | 1,0000 | 1.878,0500 | 338,0500<br>0,0000 % | 1.878,05 | 0,00 | 0,00<br>0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 2026081991MM - CONVENIO 01/2026 HORARIO DE RECEBIMENTO: Seg. a sexta das 8h as 16h30 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 104204 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con / / Amparo Legal: ICMS ISENTO CONFORME ART 154 ANEXO 1 DO RICMS/SP/

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
BOLETO EM ANEXO
14/08/26

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090081075102271512711770003315650000154000
BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64
---
NR. DOCUMENTO 90.926
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.540,00
VALOR COBRADO 1.540,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.223.EBF.FFC.4AF.57D
==========
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

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.149.253 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0808 6009 0200 0170 5500 1000 1492 5314 7844 8989

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 135263299487741 13/08/2026 07:34:32 |

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | 52.775.392/0001-64 | 13/08/2026 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | CENTRO | | 13800-200 | 13/08/2026 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| MOGI MIRIM | (19)3814-3000 | SP | | 07:34:27 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | 52.775.392/0001-64 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | CENTRO | | 13800-200 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **TELEFONE / FAX** |
| MOGI MIRIM | | SP | |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 149253 | 1.546,95 | 0,00 | 1.546,95 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 10/09/2026 | 1.546,95 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.546,95 | 278,45 | 0,00 | 0,00 | 219,46 | 1.546,95 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESP. ACESS.** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.546,95 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ARTLIMP VEICULO PRÓPRIO | 0 - REMETENTE | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN | MOGI GUACU | | | SP | 455173959113 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
|---|---|---|---|---|---|
| 24 | DIVERSOS | | 0,24 | 680,580 | 680,580 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 102820 | PANO ALVEJADO PADRAO 38 X 60 MODELO SACO | 63071000 | 000 | 5102 | UN | 100,00 | 3,29 | 329,00 | 0,00 | 329,00 | 59,22 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 96016 | FIBRA BRC. LIMPEZA MACIA 100 X 260 MM 10 UN PERFEC | 68053090 | 000 | 5102 | UN | 3,00 | 15,00 | 45,00 | 0,00 | 45,00 | 8,10 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 42861 | FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN | 68053090 | 000 | 5102 | UN | 6,00 | 18,50 | 111,00 | 0,00 | 111,00 | 19,98 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 85196 | BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA | 56039240 | 000 | 5102 | UN | 6,00 | 69,90 | 419,40 | 0,00 | 419,40 | 75,49 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 78473 | PULVERIZADOR PET 500ML TRANSP NOBRE | 84248990 | 000 | 5102 | UN | 10,00 | 6,99 | 69,90 | 0,00 | 69,90 | 12,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 96459 | CLORO 5 LT SODIO 1% BARBAREX | 28289011 | 000 | 5102 | UN | 45,00 | 9,95 | 447,75 | 0,00 | 447,75 | 80,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 96898 | SANITO ROLO PRETO 40 LT C/ 50 UN P18 | 39232190 | 000 | 5102 | UN | 10,00 | 12,49 | 124,90 | 0,00 | 124,90 | 22,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVNIO 01 2026 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 16h40Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Codigo: 001163 Val Aprox Tributos R$ 219,46 (14,19%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: FABIANE - Ped. Compra: 202608727MM PEDIDO: 877615

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

RESERVADO AO FISCO

Recebido conforme 13/08/2026 Fabiana Cardoso

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

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

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/08/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R$ 1.546,95

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 000.149.253
SÉRIE 001

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23790921059000001545422005000504115650000154695
BENEFICIARIO:
PALACIO DAS FESTAS
NOME FANTASIA:
PALACIO DAS FESTAS
CNPJ: 08.600.902/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
PALACIO DAS FESTAS
CNPJ: 08.600.902/0001-70
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64
---
NR. DOCUMENTO 90.927
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.546,95
VALOR COBRADO 1.546,95
==========
NR.AUTENTICACAO 8.EA0.F34.592.93F.040
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FRANLAB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA

RUA BENTA PEREIRA, 133

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

N° 000.026.561
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 2824 3300 0102 5500 1000 0265 6119 2437 3157

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | 135263261733983 11/08/2026 08:34:13 |

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | 52.775.392/0001-64 | 11/08/2026 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R MAESTRO AZEVEDO, 124 - ******** | CENTRO | 13800-200 | 11/08/2026 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| MOGI MIRIM | SP | (19) 3814-3000 | | 08:34:12 |

**FATURA/DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/26561-001 | 10/09/2026 | 2.908,60 | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.908,60 | 523,55 | 0,00 | 0,00 | 18,91 | 2.843,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACES. | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,24 | 2.908,60 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS | 0-Remetente-CIF | | | | 06.321.409/0013-20 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| SYLVIA DA SILVA BRAGA,415 | CAMPINAS | SP | 122819217110 |

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35134000 | REVERCEL A1 E B<br>Fab: 04/07/2026 - Val: 11/09/2026 - 71YG04EF: 4,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 4,0000 | 133,000 | 532,00 | 544,16 | 97,95 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35144000 | TRIACEL I E II<br>Fab: 04/07/2026 - Val: 11/09/2026 - 71YG04EA: 4,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 4,0000 | 133,000 | 532,00 | 544,16 | 97,95 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35154000 | CONTROCEL<br>Fab: 04/07/2026 - Val: 11/09/2026 - 71YG04EL: 5,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 5,0000 | 133,000 | 665,00 | 680,20 | 122,44 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 31012000 | ANTI A<br>Fab: 02/12/2025 - Val: 02/11/2027 - 71XM02EA: 4,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 4,0000 | 27,900 | 111,60 | 114,15 | 20,55 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 31032000 | ANTI A,B<br>Fab: 06/10/2025 - Val: 06/09/2027 - 71XK06EA: 2,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 2,0000 | 48,000 | 96,00 | 98,19 | 17,67 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 31022000 | ANTI B<br>Fab: 05/03/2026 - Val: 05/02/2028 - 71YC05EB: 4,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 4,0000 | 30,500 | 122,00 | 124,78 | 22,46 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 32042000 | ANTI D<br>Fab: 02/12/2025 - Val: 02/11/2027 - 71XM02EB: 6,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 6,0000 | 65,000 | 390,00 | 398,91 | 71,80 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 330400 | ANTI HUMANO BLEND<br>Fab: 04/12/2025 - Val: 04/11/2027 - 71XM04EB: 1,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 1,0000 | 65,000 | 65,00 | 66,48 | 11,97 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 33117000 | BIO PEG<br>Fab: 05/02/2026 - Val: 05/01/2028 - 71YB05EF: 5,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 5,0000 | 33,000 | 165,00 | 168,77 | 30,38 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 33086000 | COOMBS<br>Fab: 05/02/2026 - Val: 05/01/2028 - 71YB05ED: 5,00 | 38221300 | 000 | 5102 | un | 5,0000 | 33,000 | 165,00 | 168,80 | 30,38 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ORDEM DE COMPRA: 202607292MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS AG: 386-7 C/C: 108221-3 BANCO DO BRASIL ; END. ENTREGA: 13800-200, R MAESTRO AZEVEDO - ;, 124, CENTRO-MOGI MIRIM/SP; BC IBS/CBS 2.278,90, VLR IBS 2,28 E VLR CBS 20,51 - | 13/8/26 |

RECEBEMOS DE FRANLAB COM E REPRES DE PRODUTOS MEDICOHOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/08/2026 VALOR TOTAL: R$ 2.908,60 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO, MOGI MIRIM - SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | CONTROLE INTERNO | NF-e N° 000.026.561 SÉRIE 1 |
|---|---|---|---|
| | | | |

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:12
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

---

00190000090279978400000011738176115650000290860
BENEFICIARIO:
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTAC
NOME FANTASIA:
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES D
CNPJ: 02.282.433/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
FRANLAB COMERCIO E REPRESENTACOES D
CNPJ: 02.282.433/0001-02
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 90.928 |
| NOSSO NUMERO | 27997840000011738 |
| CONVENIO | 02799784 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/09/2026 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/09/2026 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.908,60 |
| VALOR COBRADO | 2.908,60 |

==========

NR.AUTENTICACAO 4.16D.C7C.625.A1D.A85

==========

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.