allpack.
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

FATURA

CNPJ / CPF	Nº
37.965.618/0001-04	001492
INSCRIÇÃO ESTADUAL 382196964119	**DATA EMISSÃO** 14/08/26

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
168-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			52.775.392/0001-64
ENDEREÇO MAESTRO AZEVEDO 124		**BAIRRO / DISTRITO** CENTRO	**CEP** 13.800-200
MUNICÍPIO MOGI MIRIM	**UF** SP	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO

FATURA

VENCIMENTO	15/09/26				
VALOR	1.500,00				

DADOS DOS SERVIÇOS

Descrição dos serviços prestados
SERV GESTAO EQUIP. MEDICOS FL

Inscrição Municipal	Base de cálculo ISS		Valor do ISS	Valor Total
	1.500,00		0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
PV.: 13.374
Repres..: ANDRE RENATO COSTA
Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: JOSE ANTONIO SOARES CORREA
Data cirurgia: 11/08/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saude: SUS
CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.374

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 20 / 08 / 26
Ass: Suelen Sombra Sousa
COREN-SP: 750651 E

RECEBEMOS DE ALLPACK OS SERVIÇOS CONSTANTES NA FATURA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 14/08/26 VALOR TOTAL: 1.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº 001492

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.16
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7446-2 - ITATIBA - RUA 29 DE ABRIL
CONTA: 24.952-1

FAVORECIDO: ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 37.965.618/0001-04
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 02/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090232
AUTENTICACAO SISBB: 5.455.D0C.6AA.1D9.460

RECEBEMOS DE MARIA HELENA DA SILVA ECOMMERCE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/08/2026
VALOR TOTAL R$800,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 001500
Série: 1

MARIA HELENA DA SILVA ECOMMERCE

R REGINA CELIA SILVA VASCONCELOS , 76 -
CIDADE ARACY
SAO CARLOS-SP CEP: 13.573-232
TELEFONE: 19-34538300
MASTERMOVEISVENDAS12013@HOTMAIL.COM /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 001500
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0843 1103 3300 0186 5500 1000 0015 0014 0666 4192

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	135263431447561 / 20/08/2026 - 09:19:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
637575874114		43.110.333/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	20/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO , 124 -	CENTRO		13.800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	19-38143006		

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001500/01/01	17/09/2026	800,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Transporte [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000928	ROUPEIRO 08 PORTAS PEQ. CHAPA 24 1980X630X400	94031000	000	5102	PC	1,000	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FRETE: R$100,00
PREVISAO DE ENTREGA: 5 A 10 DIAS UTEIS
CONFORME SEU PEDIDO NR: 202608143MM
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,45% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
20/08/26

MARIA HELENA DA SILVA ECOMMERCE

R **REGINA CELIA SILVA VASCONCELOS, 76, CIDADE ARACY, SAO CARLOS, SP, CEP: 13573-232**
Fone: (19)3453-8300

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
35260843110333000186550010000015001406664192

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO	FOLHA
637575874114	**43.110.333/0001-86**	**55**	**1**	**000001500**	**20/08/2026**	**1/1**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R MAESTRO AZEVEDO	CENTRO	13800-200

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MOGI MIRIM	SP	19 3814-3006	ISENTO

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135**	**26/08/2026 11:47:29**	**135263531743418**

42 - Outros: CONVÊNIO 01/2026.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.16
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021752555494645 44
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$800,00
TARIFA: R$7,92
DATA: 02/09/2026 - 14:53:04

PAGO PARA: Maria Helena da Silva Ecommerce
CNPJ: 43.110.333/0001-86
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1874 - CONTA: 00000000000000994690
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: 02/09/2026 - 14:53:06

==========

DOCUMENTO: 090233
AUTENTICACAO SISBB: 6.DAC.848.6D8.CAB.3D7

==========

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
35308051201018073000173000000000162126081723326558

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1621	21/08/2026 00:08	21/08/2026 10:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1621	1	21/08/2026 10:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
GRAFICA ARAFER LTDA - ME	01.018.073/0001-73	9727	19
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
RUA ADOLPHO DIOGO NASCIMENTO, 53, AGUARDENTE DO REINO	graficaarafer@gmail.com	Mogi Mirim - SP	13806-656

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional
13.05.01
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de...

Código de tributação municipal
1305

Local da prestação
Mogi Mirim - SP

País da prestação
BR

Descrição do serviço
CONVÊNIO - 01/2026 - ORDEM DE COMPRA - PROCESSO 2026072799MM | DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO ITAÚ: AG 8024 - CC 08426-4 - VENCIMENTO: 18/09/2026

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**
895,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
895,00	2.594	Não Retido	23,21

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**
895,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		895,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	23,21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 121012100

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
24/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.16
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021754308025181 42
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$895,00
TARIFA: R$8,86
DATA: 02/09/2026 - 14:54:50

PAGO PARA: Grafica Arafer
CNPJ: 1.018.073/0001-73
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8024 - CONTA: 00000000000000084264
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: 02/09/2026 - 14:54:52

==========

DOCUMENTO: 090234
AUTENTICACAO SISBB: E.8CC.6DF.5AB.B3C.9CC

==========

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

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

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

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

SARDINHA E SARDINHA COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA ME

RUA SENADOR JOSE BONIFACIO 79,0 - CENTRO
MOJI MIRIM / SP - CEP:13800-060
Tel.: 38062688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº. 1464

Série: 4

CHAVE DE ACESSO
3526.0804.6370.7700.0128.5500.4000.0014.6410.0001.4659

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135263394657980 18/08/2026 - 12:42:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
456130232111		04637077000128

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				52.775.392/0001-64	18/08/2026
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	Centro		13800200	18/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MOJI MIRIM	SP	38143000			12:41:41

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DEPOSITO C/C 111898-6 AG.	1464	22,00	0.00	22,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		22,00

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	22,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
56386	TOBRAMICINA 3MGML AM SOL OFT C 5ML Lote: 2518246 Qtd:1.000 Fab:21/01/2026 Val:31/12/2027 Valor Aproximado Tributos R$ 5.60 (25.45%) - Federais R$ 2.9	30042069	0102	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0%

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'CONVENIO 01/2026 OC 2026082007MM DEPOSITO C/C 111898-6 AG. 402 BRADESCO SARDINHA E SARDINHA COM E PROD. FARM LTDA - '	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Herica 18 / 08 / 2026

SARDINHA E SARDINHA COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA ME

RUA SENADOR JOSE BONIFACIO 79,0 - CENTRO
MOJI MIRIM / SP - CEP:13800-060
Tel.: 38062688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº. 1465

Série: 4

CHAVE DE ACESSO
3526.0804.6370.7700.0128.5500.4000.0014.6510.0001.4664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135263434511017	20/08/2026 - 11:51:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
456130232111		04637077000128

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				52.775.392/0001-64	20/08/2026
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	Centro		13800200	20/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MOJI MIRIM	SP	38143000			11:50:50

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DEPOSITO C/C 111898-6 AG.	1465	29,40	0.00	29,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		29,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	29,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
56340	ESC D CONDOR CLASSIC 85750 PACK5UN Lote: 215487 Qtd:2.000 Fab:30/09/2025 Val:30/09/2027 Valor Aproximado Tributos R$ 7.48 (25.45%) - Federais R$ 3.9	96032100	0102	5102	UN	2	14,70	0,00	29,40	0,00	0,00	0,00	0%

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'CONVENIO 01/2026 OC 2026082869MM DEPOSITO C/C 111898-6 AG.402 BRADESCO SARDINHA E SARDINHA COM E PROD. FARM LTDA -
'

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
20/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.16
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021756145198104O1
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$51,40
TARIFA: R$1,00
DATA: 02/09/2026 - 14:56:29

PAGO PARA: Drogaria Lider
CNPJ: 4.637.077/0001-28
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 000000000000001118986
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: 02/09/2026 - 14:56:30

==========

DOCUMENTO: 090235
AUTENTICACAO SISBB: 6.1EA.0E8.2D7.EDE.588

==========

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

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

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

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

Identificação do Emitente

MMED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA COMERCIO E SERVICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **000008843**
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35260705941523000237550010000088431005258660

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	135263078787802 31/07/2026 10:34:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	31/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	1938143007	SP		10:30:39

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
31/08/2026	001	2.902,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.902,50	522,45	0,00	0,00	2.902,50

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	2.902,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				35.00	34.00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PRD2987	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SMS 40G TAM GG 130X150 REF 197002-L MMED - ANVISA 82729690003 Lote(s) B-LMAY-251112-2 VAL. 01/11/2030 QTDE.: 150 Trib aprox R$: 196,71 Federal e R$: 263,25 Estadual e R$: 298,64 Importado	63079010	100	5102	UN	150,000	9,750000	1462,50	0,00	1462,50	263,25	0,00	18,00	
PRD2184	KIT CIRURGICO GUP GINECO URO PARTO ESTERIL C/ BOLSA REF 197008-L MMED - ANVISA 82729690006 Lote(s) B-LMAY-250403 VAL. 01/04/2028 QTDE.: 24 Trib aprox R$: 193,68 Federal e R$: 259,20 Estadual e R$: 294,05 Importado	63079010	100	5102	UN	24,000	60,000000	1440,00	0,00	1440,00	259,20	0,00	18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Qualquer divergencia fazer anotacao no verso do conhecimento de transporte. Nao receber o boleto nao justifica o atraso no pagamento, solicite: financeiro@mmedbrasil.com.br. CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco Bradesco 237 - Agencia 01296-3 - C/c 66503-7 - Chave Pix CNPJ: 05.941.523/0002-37 - NUMERO DA ORDEM DE COMPRA
Trib aprox R$: 390,39 Federal e 522,45 Estadual e 592,69 Importado Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 03/08/26

NFe Ref.Ped.: 1709; Vendedor: NETO FERRAIOL

Identificação do Emitente

MMED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA COMERCIO E SERVICOS LTDA.

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

Fone: 1921292029

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ID do Evento: **110110352607059415230002375500100000 8**

Criado em: 31/07/2026 10.35.35

Protocolo: 13526307878780 **Registrado na Sefaz em: 31/07/2026 10.35.21**

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contem irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

NF-e Nro: 8843 **Série: 1**

CNPJ do Destinatário: 52.775.392/0001-64

Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE

35260705941523000237550010000088431005258660

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

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

NUMERO DA ORDEM DE COMPRA 2026072810MM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.16
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021757289272154 35
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$2.902,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2026 - 14:58:22

PAGO PARA: Mmed Distribuidora, Importadora, Com
CNPJ: 5.941.523/0002-37
CHAVE PIX: 05941523000237
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1296 - CONTA: 00000000000000665037
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: 02/09/2026 - 14:58:23

==========

DOCUMENTO: 090236
AUTENTICACAO SISBB: A.039.49A.863.954.1A0

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
(19) 3843-9128 / (19) 3843-9173
issqn@itapira.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35226041211001939000197000000000244026080506159432

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2440	24/08/2026 00:08	24/08/2026 13:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2440	1	24/08/2026 13:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
CLÍNICA MÉDICA COLOÇO DE MELLO SARTORI S/S	11.001.939/0001-97	5447	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R CAMPOS SALLES, 217, CENTRO		Itapira - SP	13970-170

Simples Nacional na Data de Competência
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 R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	honorarios.medicos@santacasamogi.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do serviço
Cirurgias Eletivas (Mastologista) – Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Junho de 2026 Consultas realizadas pelo Dr. Paulo José Coloço de Mello (CRM nº 121304), Setorectomia/Quadrantectomia 16/06/2026 - R$ 287,01; Setorectomia/Quadrantectomia 17/06/2026 - R$ 287,01; Setorectomia/Quadrantectomia 17/06/2026 - R$ 287,01,Setorectomia/Quadrantectomia 17/06/2026 - R$ 287,01,Setorectomia/Quadrantectomia 17/06/2026 - R$ 287,01,Setorectomia/Quadrantectomia 17/06/2026 - R$ 287,01 - DADOS BANCARIOS: BANCO: 290 PAGSEGURO AGENCIA: 0001 - CONTA: 25704790-2

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**
1.722,06		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
1.722,06	4.000	Não Retido	68,88

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
25,83	0,00	80,07	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
1.722,06	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
105,90	-		1.616,16

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
105,90	0,00	68,88

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 123011900

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 25/08/2026
Ass: Priscila

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.16
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021759458837432O2
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.616,16
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2026 - 15:00:03

PAGO PARA: Clinica Medica Coloco de Mello Sarto
CNPJ: 11.001.939/0001-97
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000257047902
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/09/2026 - 15:00:04

DOCUMENTO: 090237
AUTENTICACAO SISBB: 6.6EA.F28.57A.6F2.C69

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.

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00178
DATA DA EMISSÃO
27/08/2026 10:11:10
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5A99FE94D

SÉRIE:	COMPETÊNCIA:	LOCAL DO SERVIÇO:	NFS SUBSTITUÍDA:	RPS:
NFS	27/08/2026	MOGI MIRIM - SP	-	-

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SAMPAIO E REZENDE SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 01330 - CENTRO
COMPLEMENTO: maria helena - vl.
CPF/CNPJ: 42.840.433/0001-03
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: ((1) 9) 3-441-1
INSC.MUNICIPAL: 52859
CEP: 13480-151
E-MAIL: adriano@dadonaealvesconsultoria.com.br
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM ( ) NÃO
INSC.ESTADUAL: ISENTO
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
ENDEREÇO: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64
MUNICÍPIO: MOGI MIRIM - SP
TELEFONE:
CEP: 13800-200
E-MAIL: honorarios.medicos@santacasamogi.com.br
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

SERVIÇO NBS

1.2301.22.00 | Serviços médicos especializados

CÓDIGO NACIONAL DE SERVIÇO

040101 | Medicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CIRURGIAS ELETIVAS (NEUROCIRURGIA DE ALTA COMPLEXIDADE) - CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026 - MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2026.

CIRURGIAS REALIZADAS PELA DRA. ANA FLÁVIA SAMPAIO FELIPE CRM Nº 211.669.

PROCEDIMENTO DATA VALOR
NEUROLISE 26/06/2026 R$ 126,52
TRATAMENTO CIRÚRGICO SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO 26/06/2026 R$ 446,38
NEUROLISE 26/06/2026 R$ 126,52
TRATAMENTO CIRÚRGICO SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO 26/06/2026 R$ 446,38
NEUROLISE 26/06/2026 R$ 126,52
TRATAMENTO CIRÚRGICO SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO 26/06/2026 R$ 446,38
NEUROLISE 29/06/2026 R$ 126,52
TRATAMENTO CIRÚRGICO SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO 29/06/2026 R$ 446,38
NEUROLISE 29/06/2026 R$ 126,52
TRATAMENTO CIRÚRGICO SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO 29/06/2026 R$ 446,38

TOTAL: R$ 2.864,90

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC 35321994-4

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 27 / 08 / 2026
Ass: Daniela

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 27 / 08 / 2026
Ass: Daniela

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS			
PIS.....	R$ 0,00	Alíquota do ISS	3,44 %	**VALOR DO SERVIÇO.....**	**R$ 2.864,90**
COFINS.....	R$ 0,00	Alíquota do IBS	0,00 %	Base de Cálculo.....	R$ 2.864,90
IR.....	R$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R$ 0,00
INSS.....	R$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R$ 0,00
CSLL.....	R$ 0,00	Outras Retenções.....	R$ 0,00	Valor do ISS.....	R$ 98,55
CBS.....	R$ 0,00	Outras Deduções.....	R$ 0,00	Valor do IBS.....	R$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO.....	**R$ 2.864,90**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC 35321994-4

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ( )Tomador.
2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://www.limeira.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: **il-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00178
Data da Emissão
27/08/2026 10:11:10
Código de Verificação
5A99FE94D

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **SAMPAIO E REZENDE SERVICOS MEDICOS LTDA**

_____ ____/____/____
Identificação do recebedor Data do recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.17
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021801285120503 84
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$2.864,90
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2026 - 15:01:45

PAGO PARA: Sampaio e Rezende Servicos Medicos L
CNPJ: 42.840.433/0001-03
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000353219944
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: 02/09/2026 - 15:01:46

==========

DOCUMENTO: 090238
AUTENTICACAO SISBB: 2.7D3.956.B6E.E13.93F

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 863 Série 1, emitido em 25/08/2026

20260825u48818161000113

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000872	**25/08/2026 13:34:25**	**PYKI-CTVK**

Identificador Nacional: 355030812488181610001130000000000872260868169400001

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.818.161/0001-13** Inscrição Municipal: **7.534.188-3**

Nome/Razão Social: **MORAES OLIVEIRA MEDICINA DIAGNOSTICA E ORTOPEDIA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, SALA 1504 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

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

Avaliação Pré-Operatória - Ortopedia (R$ 56,56 cada) - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Junho de 2026
Avaliações realizadas pelo Dr. Gabriel Faria de Oliveira CRM/SP 150181
Avaliação Pré-Operatória - 10/06/2026 - R$ 56,56
Avaliação Pré-Operatória - 10/06/2026 - R$ 56,56
Avaliação Pré-Operatória - 17/06/2026 - R$ 56,56
Avaliação Pré-Operatória - 24/06/2026 - R$ 56,56
Valor Bruto: R$ 226,24
Valor Líquido: R$ 215,72
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"

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 25/08/2026
Ass: Priscila

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 226,24

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	6,79	1,47	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
10,52	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	226,24	2,00%	4,52	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 863 Série 1, emitido em 25/08/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2026; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 864 Série 1, emitido em 25/08/2026

20260825u48818161000113

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000873	25/08/2026 13:54:26	G3RI-E6HR

Identificador Nacional: 3550308124881816100011300000000008732608499680612 8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.818.161/0001-13** Inscrição Municipal: **7.534.188-3**

Nome/Razão Social: **MORAES OLIVEIRA MEDICINA DIAGNOSTICA E ORTOPEDIA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, SALA 1504 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

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

Cirurgias Eletivas (Ortopedia) - Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Junho de 2026
Cirurgias realizadas pelo Dr. Gabriel Faria de Oliveira CRM: 150181
Tratamento Cirúrgico síndrome túnel do carpo - 10/06/2026 - R$ 446,38
Nuerolise - 10/06/2026 - R$ 126,52
Tenolise - 10/06/2026 - R$ 57,33
Neurolise - 17/06/2027 - R$ 398,55
Ressecção Simples Tumor Ósseo - 17/06/2026 - R$ 82,53
Tenolise - 17/06/2026 - R$ 57,33
Tratamento Cirúrgico Síndrome túnel do carpo - 24/06/2026 - R$ 446,38
Neurolise - 24/06/2026 - R$ 126,52
Tenolise - 24/06/2026 - R$ 57,33
Valor Bruto: R$ 1,798,87
Valor Bruto: R$ 1.688,24
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"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.798,87

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	26,98	53,97	11,69	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
83,65	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	1.798,87	2,00%	35,97	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 864 Série 1, emitido em 25/08/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2026; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 25/08/2026
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
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.17
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021803201029084l2
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.903,96
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2026 - 15:03:28

PAGO PARA: Moraes Oliveira Medicina Diagnostica
CNPJ: 48.818.161/0001-13
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000611516896
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: 02/09/2026 - 15:03:29

==========

DOCUMENTO: 090239
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF2.DB0.454.861.B60

==========

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
35308051261711842000146000000000510526086473765822

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5105	26/08/2026 00:08	26/08/2026 09:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5105	1	26/08/2026 09:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
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
Não optante

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do serviço
Medicina.
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**
56,56		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
0,00	-	Não Retido	0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
0,85	0,00	2,64	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**
56,56	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
3,49	-		53,07

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
2,07	0,00	1,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Avaliação Pré-Operatória - Ortopedia (R$ 56,56 cada) - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Junho de 2026. PROCEDIMENTO DATA VALOR AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA 03/06/2026 R$56,56 Banco 33 - Banco Santander (Brasil) S.A. | Ag. 0047 | C/C 13001430-3 - DR. HERISTON CRISTOVAM LOPES CRM 151.193 | Vencimento: 26/09/2026 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 27/08/2026
Ass: Prixida

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 27/08/2026
Ass: Prixida

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
35308051261711842000146000000000510326089835436544

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5103	26/08/2026 00:08	26/08/2026 08:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5103	1	26/08/2026 08:08

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
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
Não optante

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional
04.01.01
Medicina.
Descrição do serviço
Medicina e biomedicina.

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

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**
1.536,84		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**
23,05	0,00	71,47	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
1.536,84	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
94,52	-		1.442,32

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
56,10	0,00	46,11

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cirurgias Eletivas (Ortopedia) - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Junho de 2026. PROCEDIMENTO DATA VALOR RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA - ARTICULAR DO JOELHO 03/06/2026 R$ 1.130,31 MENISCECTOMIA 03/06/2026 R$ 406.53 Banco 33 - Banco Santander (Brasil) S.A. | Ag. 0047 | C/C 13001430-3 - DR. HERISTON CRISTOVAM LOPES CRM 151.193 | Vencimento: 26/09/2026 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 27/08/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 27/08/2026
Ass: Priscila

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.17
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021804587911615 74
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.498,88
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2026 - 15:05:18

PAGO PARA: Ortopedia Mogi Mirim Sociedade Simpl
CNPJ: 61.711.842/0001-46
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0047 - CONTA: 000000000130014303
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: 02/09/2026 - 15:05:20

==========

DOCUMENTO: 090240
AUTENTICACAO SISBB: F.FDB.00E.3BA.F22.0B5

==========

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
35308051221003098000100000000003682260879019826 80

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3682	26/08/2026 00:08	26/08/2026 09:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3682	1	26/08/2026 09:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ORTOPEDIA II SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES	21.003.098/0001-00	29328	(19) 4042-6133
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
Não optante

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional
04.01.01
Medicina.
Descrição do serviço
Medicina e biomedicina.

Código de tributação municipal
401

Local da prestação
Mogi Mirim - SP

País da prestação
BR

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**
389,68		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
0,00	-	Não Retido	0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
0,00	0,00	18,12	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**
389,68	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
18,12	-		371,56

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
14,22	0,00	11,69

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cirurgias Eletivas (Ortopedia) - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Junho de 2026. PROCEDIMENTO DATA VALOR TRATAMENTO CIRURGICO DO HALUX VALGO COM OSTEOTOMIA 19/06/2026 R$389,68 - DR. LEANDRO DE MATTOS CRM 145.979 | Vencimento: 26/09/2026 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 27 / 08 / 2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 27 / 08 / 2026
Ass: Priscila

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

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

Chave de acesso da NFS-e
35308051221003098000100000000003683260870003054 02

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3683	26/08/2026 00:08	26/08/2026 09:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3683	1	26/08/2026 09:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial
ORTOPEDIA II SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES

CNPJ / CPF / NIF
21.003.098/0001-00

Inscrição Municipal
29328

Telefone
(19) 4042-6133

Endereço
PR DUQUE DE CAXIAS, 169, CENTRO

E-mail
nfe@audiser.com.br

Município
Mogi Mirim - SP

CEP
13800-177

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
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal
8320

Telefone
-

Endereço
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

E-mail
notafiscal@santacasamogi.com.br

Município
Mogi Mirim - SP

CEP
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
04.01.01
Medicina.

Código de tributação municipal
401

Local da prestação
Mogi Mirim - SP

País da prestação
BR

Descrição do serviço
Medicina e biomedicina.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação tributável

País resultado da prest. do serviço
BR

Município de Incidência do ISSQN.
Mogi Mirim - SP

Regime Especial de Tributação
Sociedade de Profissionais

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da exigibilidade do ISSQN
-

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
56,56

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções
0,00

Cálculo do BM
0,00

BC ISSQN
0,00

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
0,00

Contribuição Previdenciária - Retidas
0,00

Contribuições Sociais- Retidas
2,64

Descrição Contrib.Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
56,56

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
2,64

PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
53,92

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
2,07	0,00	1,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Avaliação Pré-Operatória - Ortopedia (R$ 56,56 cada) - Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 - Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Junho de 2026. PROCEDIMENTO DATA VALOR AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA 19/06/2026 R$56,56 Banco 33 - Banco Santander (Brasil) S.A. | Ag. 0047 | C/C 13002969-9 - DR. LEANDRO DE MATTOS CRM 145.979 | Vencimento: 26/09/2026 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 27/08/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 27/08/2026
Ass: Priscila

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.17
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021807116911347O3
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$428,12
TARIFA: R$4,23
DATA: 02/09/2026 - 15:07:19

PAGO PARA: Ortopedia Ii
CNPJ: 21.003.098/0001-00
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0047 - CONTA: 000000000130029699
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: 02/09/2026 - 15:07:20

==========

DOCUMENTO: 090241
AUTENTICACAO SISBB: C.514.D9B.A05.96E.B05

==========

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 MARCENARIA SANTA CRUZ DE MOGI MIRIM LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº 277** **Série 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Marcenaria Santa Cruz de Mogi Mirim Ltda ME R. Marciliano 697 - fundos CEP: 13.800-012 - Centro - Mogi Mirim/SP - Fone: 19-38623602	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 277** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/01**	CHAVE DE ACESSO **35260952775152000160550010000002771346592060** 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	**135263648114480**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
456002225110		**52.775.152/0001-60**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	**52.775.392/0001-64**		**02/09/2026**
ENDEREÇO **Rua Maestro Azevedo 124**	**BAIRRO** **Centro**	**CEP** **13.800-200**	**DATA SAÍDA** **02/09/2026**
MUNICÍPIO **Mogi Mirim**	**FONE/FAX**	**UF** **SP**	**HORA SAÍDA** **13:33:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**540,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**540,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO **. - - - CEP:**			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE **0**	**ESPÉCIE**		**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** **0.0**	**PESO LÍQUIDO** **0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07001	chapa de madeira mdf branco 1,20x0,80 de 15 mm	44219900	0102	5101	pc	4,0000	135,00000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Date 10 / 09 / 26
Ass: fernanda

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
10392	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; **II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".** **III- CONVENIO 01/2026 - NUMERO DE OC PEDIDO 202608679MM** **IV-DADOS BANCARIOS: CAIXA FEDERAL AGENCIA ; 0323 - CONTA CORRETE : 579287914-8 - PIX CNPJ.** **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 72,63 federais** **R$ 64,80 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br A906AF**	Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.17
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021808420267373 24
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$540,00
TARIFA: R$5,34
DATA: 02/09/2026 - 15:09:11

PAGO PARA: Marcenaria Santa Cruz
CNPJ: 52.775.152/0001-60
CHAVE PIX: 52775152000160
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 12920000005792879148
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: 02/09/2026 - 15:09:12

==========

DOCUMENTO: 090242
AUTENTICACAO SISBB: 4.5DD.EAA.788.861.D2B

==========

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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 312.387

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003123871003343641

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

135263170150828 2026-08-05T21:05:20-03:

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	05/08/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	05/08/2026

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 312.387/ 1 Valor : 2.196,44 Vencto. 02/09/2026 Dupl. : 312.387/ 2 Valor : 2.196,43 Vencto. 16/09/2026

Dupl. : 312.387/ 3 Valor : 2.196,43 Vencto. 30/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
6.589,30	1.176,14	0,00	0,00	6.589,30

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.589,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			24,000	24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53849	ONDANSETRONA 8MG C/10CP "NAUSEDRON" CRISTALIA Lote : 50037756 Val. 16/01/2028	30049069	000	5102	CX	3,00 3,00	3,066000	9,20	9,20	1,66		18,0	
54715	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 2433182 Val. 02/04/2028	30044990	000	5102	FR	40,00 40,00	1,468400	58,74	58,74	7,05		12,0	
568163	ATORVASTATINA 40MG CX C/30 "GENERICO" EMS Lote : 5N6332 Val. 22/05/2028	30049069	000	5102	CX	5,00 5,00	13,125000	65,62	65,62	7,87		12,0	
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FR UT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" HYPERA/TAKEDA Lote : B26F0253 Val. 03/06/2028	30045090	000	5102	CX	6,00 6,00	783,000000	4.698,00	4.698,00	845,64		18,0	
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA" FARMACE Lote : DP26F201 Val. 01/05/2028	30049099	000	5102	CX	20,00 20,00	70,000000	1.400,00	1.400,00	252,00		18,0	
570485	CEFALEXINA 500MG CX C/10 CAPS "GENERICO" UNIAO QUIMICA Lote : 2537723 Val. 31/08/2027	30042052	000	5102	CX	6,00 6,00	5,756700	34,54	34,54	4,14		12,0	
573316	ACETAZOLAMIDA 250MG C/30 CMP "DIAMOX" UNIAO QUIMICA/GENOM	30049079	000	5102	CX	4,00	19,494800	77,98	77,98	14,04		18,0	

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

NF-e
No. 312.387

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 312.387

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003123871003343641

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

135263170150828 2026-08-05T21:05:20-03:

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

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

	Lote : 2619309 Val. 30/04/2028					4,00							
574840	ATROPINA 0,25MG 1ML CX C/ 100 AM IV "SANTROPINA" SANTISA Lote : 12801826 Val. 25/05/2028	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	67,300200	67,30	67,30	12,11		18,0	
574999	PROPRANOLOL 40MG CX C/30 CMP "GENERICO" PHARLAB Lote : 260226 Val. 31/01/2028	30049036	000	5102	CX	3,00 3,00	2,202000	6,61	6,61	0,79		12,0	
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K" HYPOFARMA Lote : 25101523 Val. 31/10/2027	30045090	000	5102	CX	1,00 1,00	171,309600	171,31	171,31	30,84		18,0	

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 2196,44

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.359.198

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026081978MM PROCESSO: 2026081980MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabiane

Data 10 / 08 / 26

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084650075452124007710007715570000219644
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.243
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.196,44
VALOR COBRADO	2.196,44

NR.AUTENTICACAO 0.D60.8A0.BD3.DF7.CAB

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.2028873
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. 2028873 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0861 4180 4200 0131 5500 4002 0288 7317 3250 1560

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		135263128650329 03/08/2026 18:12:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**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	03/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R: MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	
MUNICIPIO	**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
2028873/001	02/09/2026	1.155,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.155,00	138,60	0,00	0,00	1.069,44

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	85,56	1.155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1.00	VOLUMES	CIRURGICA		0,700	0,665

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
BINWP1615-20	AG.BIOPSIA SEMI-AUTOMATICA C/ INTR. 16GX20CM SAFER | Lote:20250320, Validade:19/03/30, Quantidade:10	90183219	100	5102	PC	10,00	106,944	1.069,44	1.155,00	0,00	138,60	0,00	85,56	12,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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: 2707741 Rota: 49852 | N Ped: 2707741 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES_ | Obs: ORD.COMPRA 2026082821 / 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.

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 11/08/2026
Ass: Daiane

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 06/08/26

483027

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084282357293051369170009715570000115500
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 90.244
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.155,00
VALOR COBRADO 1.155,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.F5F.769.9E9.9C9.147
==========
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.2028671
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. 2028671 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0861 4180 4200 0131 5500 4002 0286 7118 0126 2234

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	135263124616246 03/08/2026 14:31:30
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	03/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R: MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		
MUNICIPIO	**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
2028671/001	02/09/2026	2.968,00									

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
2.968,00	356,16	0,00	0,00	2.968,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.968,00

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32,00	VOLUMES	CIRURGICA		80,000	76,000

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
10.0296	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LL SR | Lote:N1370, Validade:28/07/31, Quantidade 8000	90183119	100	5102	PC	8.000,00	0,371	2.968,00	2.968,00	0,00	356,16	0,00	0,00	12,00	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: 2692091 Rota: 49852 | N Ped: 2692091 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES_ | Obs: ORD.COMPRA 2026072747 E 2026072716 / 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.

RESERVADO AO FISCO

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 06/08/26

483327

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084279288293051369170009115570000296800
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	90.245
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.968,00
VALOR COBRADO	2.968,00

NR.AUTENTICACAO 8.314.A3F.729.AA3.DE9

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.

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS

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

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada [1]

Série: 1

N°: 00035842

Folha: 1 de 1

3526.0896.4167.7100.0133.5500.1000.0358.4211.2035.8429

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

Protocolo de autorização de uso 135263158217527 05/08/2026 9:20

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social		CNPJ / CPF		Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64		05/08/2026
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Entrada / Saída**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800200	05/08/2026
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**	**Hora saída**
Mogi Mirim	(19) 3814-3007	SP		9:12

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
3.800,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.150,00
B.C. do ICMS ST	**Valor do ICMS ST**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor total do IPI**	**V. Imp. Importação**	**Valor do COFINS**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.150,00

Transportador / Volumes transportados

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

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

Fatura

Transferência Bancária
Número: 001
Vencimento: 04/09/2026
Valor: 6.150,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
EE120300	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL #LOTE MAI261203000200900 #FAB: 18/05/2026 #VAL.: 01/05/2031	90183119	000	5102	Un.	100,0000	19,0000	1900,00	1900,00	228,00	0,00	12,00	0,00
EE120600	SERINGA SERISAM ES 0601 0000 (60 ML) CRISTAL #LOTE JUL261206000260901 #FAB: 20/07/2026 #VAL.: 01/07/2031	90183119	000	5102	Un.	100,0000	19,0000	1900,00	1900,00	228,00	0,00	12,00	0,00
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE ABR268007000702901 #FAB: 08/05/2026 #VAL.: 01/04/2029	90189099	040	5102	Un.	50,0000	22,0000	1100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000 #LOTE MAR268016000212400 #FAB: 02/04/2026 #VAL.: 01/03/2029	90189099	040	5102	Un.	50,0000	25,0000	1250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Informações adicionais

NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA: 2026082818MM COTAÇÃO;6192 CONVÊNIO 01/2026 DADOS BANCÁRIOS "LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES - ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69,799/25 E CONVENIO ICMS 01/99". ajustada a tributação do ICMS, não tem mais STDados bancários para trasnferência: Banco: ITAU (341), Agência: 670, C/C: 99237-9

Reservado ao fisco

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Adriane 05/08/26

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.17
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0670-X - CAMPINAS TAQUARAL
CONTA: 99.237-9

FAVORECIDO: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE
CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33
VALOR: R$ 6.150,00
DEBITO EM: 02/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090246
AUTENTICACAO SISBB: A.D66.AAC.4F8.37C.AAB

SUPRA DIAGNOSTICOS COM. DE PROD. P/ LABOR. LTDA

RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE, 252 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - CEP: 13150-031
Fone: (19)2144-8557

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.032.305
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0830 4791 4700 0177 5500 1000 0323 0510 3634 1304

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	**135263146790977**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
276070720116		30.479.147/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	04/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MESTRO DE AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	04/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	(19)3814-3007		16:23:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA MESTRO DE AZEVEDO 124 SETOR DE ALMOXARIFADO (ENTREGA)	CENTRO		13800-200
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
MOGI MIRIM		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 32305 - Valor Original: R$ 345,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 345,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	03/09/2026
Valor	R$ 345,00

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

PAGAMENTOS

Descrição	Transferência Bancá
Valor	R$ 345,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
345,00	62,10	0,00	0,00	345,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPRA DIAGNOSTICOS - MATRIZ	0 - REMETENTE				30.479.147/0001-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE 252	COSMOPOLIS			SP	276070720116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	VOLUMES			8,500	8,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
SU-18432	PIPETA PASTEUR 3ML - NAO ESTERIL - GRAD. - CRAL - 500UN Lote: 05-02-2026 Validade: 04/02/31 Quant: 1 Nosso Pedido: 31932	39269040	200	5102	CX	1,00	60,00	0,00	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
SU-WG10	TUBO DE ENSAIO - 12X75MM - 5ML - PS - CRISTAL - GLOBAL - 1000UN Lote: 202509 Validade: 01/09/35 Quant: 3 Nosso Pedido: 31932	39269040	200	5102	PCT	3,00	95,00	0,00	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R$ 77,76 (22,54%) Federal e R$ 62,10 (18,00%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 42CA5A - Versao: 26.1.L - Fonte: IBPT/empresometro.com.br
; Local de Entrega: RUA MESTRO DE AZEVEDO, Nro: 124 SETOR DE ALMOXARIFADO (ENTREGA) CENTRO - 13800200 MOGI MIRIM - SP Horario: ENTREGA: 08:00 AS 17:00 H (SEEGUNDA A SEXTA-FEIRA) CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 202607292MM DADOS BANCARIOS : BRADESCO AG : 315 C/C 61986-8 horario de entrega e de 08:00 as 17:00 horas de Segunda a Sexta-Feira - ENTREGAR NO ALMOXARIFADO
CONFERENTE 1:Izabela CONFERENTE 2:Roger TERMINO:15h32

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

CONFERIR NA ENTREGA: QTDE (S). DE VOLUME (S).
NOTIFICAR FALTA DE PRODUTO: ATÉ 24H.
SAC (RECLAMAÇÃO):
suporte@supradiagnosticos.com.br
(19) 2144-8557

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 05/08/26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2026 16:25:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.17
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021909496810145 84
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$345,00
TARIFA: R$3,41
DATA: 02/09/2026 - 16:10:08

PAGO PARA: Supra Diagnosticos
CNPJ: 30.479.147/0001-77
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0315 - CONTA: 00000000000000619868
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: 02/09/2026 - 16:10:09

==========

DOCUMENTO: 090247
AUTENTICACAO SISBB: E.0A2.B23.2A1.4ED.2B3

==========

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 HARTE INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 023.911 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Harte Instrumentos Cirurgicos ltda
Rua Abilio Sampaio, 056, Vila Virginia,
Ribeirão Preto - SP - 14.030-420
Fone (16) 99634-1815
www.harteinstrumentos.com.br
contato@harteinstrumentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 023.911
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0810 4527 7400 0107 5500 1000 0239 1113 8775 3819

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias - não contribuinte		135263140571797 - 04/08/2026 10:48:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
582792675110		10.452.774/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	04/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro		13.800-200	04/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Mogi Mirim		SP		10:46

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
023911/1	03/09/2026	150,00						

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
150,00	27,00	0,00	0,00	125,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Correios	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,100	0,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
AI1891	Vela de Hegar 17mm - 80476380011	90189099	000	5.102	UN	1	125,000	125,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 17,56 (Federal) e R$ 22,50 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1 Nº Pedido: 28109 OC PROCESSO 202607508MM	

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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 06/08/26

Harte Instrumentos Cirurgicos ltda
Rua Abilio Sampaio, 056, Vila Virginia, Ribeirão Preto - SP - 14.030-420
Fone 16996341815
www.harteinstrumentos.com.br
contato@harteinstrumentos.com.br

Carta de Correção

Nº da nota fiscal: **23911**
Série: **1**
Chave de acesso
3526 0810 4527 7400 0107 5500 1000 0239 1113 8775 3819

Nº da correção	Data	Protocolo
1	12/08/2026 09:22:51	135263282663163

Correção

CONVENIO 01/2026
Harte Instrumentos Cirurgicos ltda - ME
CNPJ: 10.452.774/0001-07
Banco Sicoob - 756
AG:3214
C/C:33309-3

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
CELCOIN INSTITUIÇÃO DE PAGAMEN

50990000010000000000000135042273115580000015000
BENEFICIARIO:
Harte Instrumentos Cirurgicos
NOME FANTASIA:
Harte Instrumentos Cirurgicos ltda
CNPJ: 10.452.774/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
Harte Instrumentos Cirurgicos ltda
CNPJ: 10.452.774/0001-07
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 90.248
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.DD7.4EC.18E.3D9.38E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 04/08/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 650,0000 Volume: 2,0000 Número Pedido:1177719	NF-e Nº: 366467 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CRISMED

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro

11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 366.467

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3526.0804.1928.7600.0138.5500.1000.3664.6710.1177.8138

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

135263141727009 - 04/08/2026 11:43:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
633.566.329.115			04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64	04/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	04/08/2026
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Mogi Mirim (019)3814-3007	SP		11:43:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICIPIO		UF	FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
366467/1 - 03/09/26 - 650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
650,00	78,00	0,00	0,00	650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				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
23358 90183219	AGULHA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 25 X 7MM Marca: UNIQMED Modelo: CX C/100 UN Lote: 250903 - 02/09/2030 Qtde: 25.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	25,0000	26,0000	0,0000 0,0000 %	650,00	650,00	78,00 0,00	0,00	12,00	0,00

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

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 221127 / / AMPARO LEGAL: Operacao sujeita a reducao linear de beneficios da LC 224/2025./ / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 05/08/26 - 2026082820MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 42,45 Federal R$: 78,00 Estadual Fonte: IBPT /

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 05/08/26

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700132966177415580000065000
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.249
NOSSO NUMERO	28156340000132966
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

NR.AUTENTICACAO C.348.059.1C8.2A2.6A1

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.198.023
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1980 2310 3274 7183
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	135263185311346 - 06/08/2026 16:10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	06/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MOGI MIRIM	SP	1938143007		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/09/2026
Valor	R$ 817,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
817,80	147,20	0,00	0,00	0,00	0,00	817,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	817,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,410	1,410

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45554	NEVRIX IM SOL INJ 2ML CT C/ 3 AP/ARESE S+ PMC: 9,06 Lote: 0000125941 Qt: 141 Fab: 01/05/26 Val: 30/05/28 CLASS.TRIB:200032 - IBS:0.27 - CBS:2.41	30039013	000	5102	AP	141	5,8000	817,80	817,80	147,20			18,00	

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONVENIO 01/2026
NUMERO DE OC PEDIDO 2026081983MM
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Ped: 3274551
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 109,99 Estadual: R$ 98,14 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 07/08/26

Impresso em 06/08/2026 as 16:10:23

www.geweb.com.br

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000001096801001512209315580000081780
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.250
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	817,80
VALOR COBRADO	817,80

NR.AUTENTICACAO C.EF6.C19.58E.E94.3E9

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 Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac		NF-E Nº 739.187 SéRIE 1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPÓRIO MÉDICO COM. PROD. HOSP. LTDA
Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumor
CEP: 15020-060 - São José do Rio Preto | SP
sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
www.grupoemporio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 739.187 FL.1/ 1
SéRIE 1

Chave de acesso a nfe
35-2608-04.008.658/0001-09-55-001-000.739.187-153.811.623-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Normal			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
CNPJ 04.008.658/0001-09	INSCRIÇÃO ESTAD 647.391.224.113	INSC.EST.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 135263145280280 04/08/2026 14:57:12

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	EMISSÃO 04/08/2026
ENDEREÇO Maestro Azevedo, 124			BAIRRO Centro	CEP 13800-200	SAÍDA 04/08/2026
MUNICÍPIO Moji Mirim	TELEFONE 19 38143023	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		HORA DA SAÍDA
End. Entrega:					

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA **860,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS AGF MURCHID HOMSI			FRETE PAGO PEI [0]EMITENTE	CóDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ 00.198.224/0001-50
ENDEREçO AVENIDA MURCHID HOMSI,961			MUNICíPIO SAO JOSE RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.627.496.115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Emporio	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO (KG) 0,235	PESO LíQUIDO (KG) 0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
1 03/09/26 860,00

DADOS DO PRODUTOS/SERVIçO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Qtde/Lote/Validade(s)
AI74CML6	CLIP HEMOSTATICO MEDIO/GRANDE CARTUCHO 6 CLIPS RMS:80302210015	9018909[illegible]	740	5.102	UN	20	43,00	860,00	0,00	0,00		0%		20 250690 2.5.30

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isenção do ICMS conforme Art. 14,do Anexo I, RICMS/SP - Convênio 01/99 Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 132.87 (15.45%) + Estaduais = R$ 154.80 (18.00%).Pedido(s):[3812] ORDEM DE COMPRA: Processo: 2026082820MM - CONVÊNIO 01/2026 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO TOPAZIO (Villela IP. S.A) - CHAVE PIX CNPJ: 04.008.658/0001-09

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 08/08/26

NOTIFICAÇÃO

São José do Rio Preto, 31/08/2026

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Comunicado de Cessão de Crédito

Duplicata(s)

Número	Cedente	Sacado	Vencimento	Valor
739187/1	EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	03/09/2026	860,00
739199/1	EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	04/09/2026	511,69
739202	EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	05/09/2026	1.090,00
739234/1	EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	16/09/2026	886,53

Comunicamos que, o crédito representado pelo(s) título(s) em referência, foi cedido através de endosso para a empresa **MJCN FOMENTO MERCANTIL LTDA.**, que em razão do referido endosso passa a ser a única credora do(s) referido(s) título(s).

Assim, por ocasião do vencimento do(s) título(s), o pagamento deverá ser efetuado diretamente para **MJCN FOMENTO MERCANTIL LTDA.**, ou a quem esta indicar, que na qualidade de credora é a única que poderá outorgar a quitação da(s) mesma(s).

Ressaltamos que, como endossamos e transferimos a titularidade do(s) referido(s) título(s) para a **MJCN FOMENTO MERCANTIL LTDA.**, não possuímos mais qualquer legitimidade para quitá-lo(s), sendo totalmente ineficaz qualquer pagamento efetuado a nossa empresa e que seja relacionado ao(s) título(s) em referência e, finalmente, declaramos que o(s) referido(s) título(s) é(são) o(s) únicc(s) emitido(s) com base na(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is) mercantil(is) e/ou de prestação de serviço(s).

Atenciosamente,

gov.br Documento assinado digitalmente
FRANCISCO CARLOS VIESI
Data: 01/09/2026 16:05:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 04.008.658/0001-09
FRANCISCO CARLOS VIESI
CPF: 037.471.278-60

Ciente e de acordo:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

financeiro@santacasamogi.com.br

De: Gilson Felix Alves <gilsonfelix@grupoemporio.com.br>
Enviado em: terça-feira, 1 de setembro de 2026 16:55
Para: financeiro@santacasamogi.com.br
Cc: notafiscal@santacasamogi.com.br; compras@santacasamogi.com.br; Maristela Trindade; Tauane Zaneli; Nathalia Lopes Alves
Assunto: ENC: BOLETO - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
Anexos: IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM.pdf; Boleto-IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM-16_09_2026-10194157100000088653.pdf; Boleto-IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM-05_09_2026-30155156000000109000.pdf; Boleto-IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM-04_09_2026-90195155900000051169.pdf; Boleto-IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM-03_09_2026-90178155800000086000.pdf; IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM (1).pdf

Boa tarde à todos.

Segue carta conforme solicitação.

Declaramos ainda que efetuamos a antecipando dos créditos referente às notas ficais aqui mencionadas junto a empresa MJCN FOMENTO MERCANTIL LTDA, CNPJ 40.170.221/0001-22, autorizando o pagamento dos boletos em nome da mesma.

Atenciosamente,

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

GILSON FELIX ALVES
COORDENADOR DEPTO. FINANCEIRO
+55 17 3302-7009

Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumont
CEP: 15020-060 – São José do Rio Preto|SP
sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
www.grupoemporio.com.br

De: financeiro@santacasamogi.com.br <financeiro@santacasamogi.com.br>
Enviada em: terça-feira, 1 de setembro de 2026 09:45
Para: 'Maristela Trindade' <financeiro@gruponkn.com.br>; Gilson Felix Alves <gilsonfelix@grupoemporio.com.br>; 'Tauane Zaneli' <financeiro2@gruponkn.com.br>; Marcia da Silva Melo Bueno <marcia.bueno@grupoemporio.com.br>; Leandro Vaz da Silva <leandrovaz@grupoemporio.com.br>
Cc: financeiro@santacasamogi.com.br; notafiscal@santacasamogi.com.br; compras@santacasamogi.com.br
Assunto: ENC: BOLETO - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Prezados, bom dia!

Acataremos os boletos enviados, desde que a carta de concessão de crédito esteja devidamente assinada pela empresa Empório, bem como seja formalizado o aceite por meio deste e-mail pela Empório.

Solicitamos, ainda, que a carta informe expressamente o CNPJ do titular que receberá o pagamento.

Caso essas condições não sejam atendidas, procederemos ao pagamento diretamente à empresa EMPORIO MEDICO COM. PROD. CIR. HOSP. LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 04.008.658/0001-09.

Atenciosamente,

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM

Abimael Ferreira Silvério
Supervisor Financeiro
(19) 3814-3015
Supervisor.financeiro@santacasamogi.com.br

De: Tauane Zaneli <financeiro2@gruponkn.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 31 de agosto de 2026 16:50
Para: financeiro@santacasamogi.com.br; notafiscal@santacasamogi.com.br; compras@santacasamogi.com.br; compras.mogimirim@servpharma.com.br
Cc: Maristela Trindade <financeiro@gruponkn.com.br>; Gilson Felix Alves <gilsonfelix@grupoemporio.com.br>
Assunto: BOLETO - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Prezados,

Segue em anexo o(s) boleto(s) referente(s) à Nota Fiscal da Empório Saúde, para pagamento.
NF 739187/1, 739199/1, 739202/1, 739234/1

Ficamos à disposição caso necessitem de qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

Tauane Zaneli

Assistente Financeiro

(17) 3216-4004

financeiro@gruponkn.com.br

www.gruponkn.com.br

Siga nossas redes

GRUPO NKN

São Paulo/SP- Av. Brigadeiro F. Lima, 1903-12º andar, sala 123. Ed Conselheiro Lafayette.

São José do Rio Preto/SP- Avenida Francisco das Chagas Oliveira, 1.230 – Chácara Municipal

Goiânia/GO- Av.Deputado Jamel Cecílio, 2929, sala 1416, bloco A. Cond. Brookfield Towers.

This email is [X]Highly Restricted [ ]Restricted [ ]Business Use [ ]Public Information

Esta mensagem de email é confidencial e endereçada somente para seu destinatário ou entidade nomeada acima ou outros que tenham autorização específica para recebê-lo. Se você não é o destinatário para qual esta mensagem foi endereçada, por favor não leia, copie, use ou disponibilize o conteúdo desta mensagem para terceiros. Por favor notifique o emissor que você recebeu essa mensagem em erro, respondendo ao e-mail ou telefonando para +551735200200. Uma vez constatado tal erro, peço que delete este e-mail e qualquer de suas cópias. Obrigado. / This e-mail communication is confidential and is intended only for the individual(s) or entity named above and others who have been specifically authorized to receive it. If you are not the intended recipient, please do not read, copy, use or disclose the contents of this communication to others. Please notify the sender that you have received this email in error by replying to the e-mail or by telephoning +551735200200. Please then delete the e-mail and any copies of it. Thank you. * Confidencial. Sujeito a privilégio legal de comunicação Advogado/cliente. Privileged and confidential attorney/client communication.

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

40390000074017022101099428249017815580000086000
BENEFICIARIO:
Nakano Fomento
NOME FANTASIA:
Nakano Fomento
CNPJ: 40.170.221/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Nakano Fomento
CNPJ: 40.170.221/0001-22
PAGADOR:
Irmandade Da Santa Casa De Miserico
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 90.251
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 860,00
VALOR COBRADO 860,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.995.109.FC1.169.D6A
==========
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 000.148.732 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0808 6009 0200 0170 5500 1000 1487 3212 0791 1510

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	135263178719207 06/08/2026 10:15:07

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	06/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	06/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	(19)3814-3000	SP		10:14:42

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	148732	1.941,82	0,00	1.941,82

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/09/2026	1.941,82									

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
1.941,82	349,54	0,00	0,00	261,20	1.941,82
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	1.941,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	DPF7761	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN	MOGI GUACU			SP	455173959113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
27	DIVERSOS		0,37	692,910	692,910

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
79939	VASSOURA LIMPA TETO COM ADAPTADOR E CABO 2 40 MT	96039000	000	5102	UN	3,00	30,79	92,37	0,00	92,37	16,63	0,00	18,00	0,00
102820	PANO ALVEJADO PADRAO 38 X 60 MODELO SACO	63071000	000	5102	UN	200,00	3,30	660,00	0,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
96016	FIBRA BRC. LIMPEZA MACIA 100 X 260 MM 10 UN PERFEC	68053090	000	5102	UN	6,00	15,00	90,00	0,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
42861	FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	000	5102	UN	5,00	18,50	92,50	0,00	92,50	16,65	0,00	18,00	0,00
85196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	8,00	69,90	559,20	0,00	559,20	100,66	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Codigo: 001163
Val Aprox Tributos R$ 261,20 (13,45%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: FABIANE - Ped. Compra: 202608722MM PEDIDO: 875974
CONVNIO 01 2026 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 16h40

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

RESERVADO AO FISCO

Recebido Conferido 06/08/2026 Fabiane Cardoso

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

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: 06/08/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R$ 1.941,82

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.148.732 SÉRIE 001

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790921059000001542113005000503215580000194182
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 90.252
DATA DE VENCIMENTO 03/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.941,82
VALOR COBRADO 1.941,82
==========
NR.AUTENTICACAO B.FE0.B27.7CD.0CC.CAC
==========
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 PRODUTOS CIENTIFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NFE** **N° 0670201** **SERIE 00**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Biomedical
DRIVEN BY INNOVATION

BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A
Rua Doutor Álvaro Camargos, 1236
São João Batista (Venda Nova)
Belo Horizonte-MG
31515232
3121294000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 0670201
SERIE 00
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO
3126 0819 8483 1600 0166 5500 0000 6702 0110 0010 3470

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros,	131267786815226 04/08/2026 17:20:34

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
062441707.00-23		198483160001-66

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDI DE MOGI MIRIM	527753920001-64	04/08/2026

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800200	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
MOGI MIRIM	1938143007	SP		

Informações do local de entrega

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRICAO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDI DE MOGI MIRIM		

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800200

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
MOGI MIRIM	SP	1938143007

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
03/09/2026	1.600,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Emitente				057869560001-84

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
Rua Sambém 335 - Betânia	Belo Horizonte	MG	0622483430014

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CX			0,48	0,22

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VCET-5110CK1	CAT ELETRODO TEMP 5FRX110CM/125CM CURV C/INTRODUTOR E GUIA J	90219091	040	6.108	un	2,00	800,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lote:000051-26-18 - Qtd:2,00 - Fab:19/06/2026 - Val:19/06/2031 - RMS:80454410018													

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
03416400013	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS isento por Convênio 01/99 e pelo item 95 da Parte 1 do Anexo X do Decreto nº 48.589, prorrogado pelo Conv. 78/2025 até 31/12/2026 . IPI Aliquota ZERO conf. Decreto 7.212 de 15/06/2010, art 2º, TIPI - Seção XVIII, Cap. 90. Alv.Sanit: 2024017121 val: 02/07/2026 Ordem de Venda BIO: OVBIO141626 20260082823 RUA MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO	

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 06/08/26

Nota ao usuário:

Não existe uma padronização federal para a impressão de uma Carta de Correção Eletrônica. Este documento foi criado com a única finalidade de atender a diversos pedidos de nossos usuários que criavam documentos no editor de texto para anexar ao Danfe. Embora não trate-se de um documento oficial, reflete conteúdo encontrado no XML da Carta de Correção especificada no início da página.

Carta de Correção Eletrônica - CCe

Chave de acesso	CPF/CNPJ Emitente
31260819848316000166550000006702011000103470	19848316000166
Número NFe / Série 670201 / 000	**Ambiente de envio** Produção
Protocolo e hora da autorização da CCe 131267810955209 - 12/08/2026 09:01:28 (fuso horário: UTC -03:00)	
Correção a ser considerada Leia Convênio 01/2026 - Banco Itaú AG: 1583 C/C 04024-9	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.17
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021912276141757 46
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.600,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2026 - 16:12:55

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 19.848.316/0001-66
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1583 - CONTA: 00000000000000040249
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: 02/09/2026 - 16:12:57

==========

DOCUMENTO: 090253
AUTENTICACAO SISBB: 4.DCC.3E7.23B.A0D.FA3

==========

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

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

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

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

Recebemos de Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac		NF-E Nº 739.199 SéRIE 1
DATA RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

EMPÓRIO MÉDICO COM. PROD. HOSP. LTDA
Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumor
CEP: 15020-060 - São José do Rio Preto | SP
sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
www.grupoemporio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 739.199 FL.1/1
SéRIE 1

Chave de acesso a nfe
35-2608-04.008.658/0001-09-55-001-000.739.199-155.583.847-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Normal			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
CNPJ 04.008.658/0001-09	**INSCRIÇÃO ESTAD** 647.391.224.113	**INSC.EST.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização** 135263165177520 05/08/2026 15:26:38

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				**CNPJ/CPF** 52.775.392/0001-64	**EMISSÃO** 05/08/2026
ENDEREÇO Maestro Azevedo, 124			**BAIRRO** Centro	**CEP** 13800-200	**SAÍDA** 05/08/2026
MUNICÍPIO Moji Mirim	**TELEFONE** 19 38143023	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO		**HORA DA SAÍDA**
End. Entrega:					

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS 511,69	**VALOR DO ICMS** 92,10	**BASE ICMS SUB. TRIB.**	**VAL. ICMS SUB. TRIB.**		**TOTAL DOS PRODUTOS** 511,69
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA** **511,69**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS AGF MURCHID HOMSI	**FRETE PAGO PEI** [0]EMITENTE	**CóDIGO ANTT**	**PLACA**	**UF**	**CNPJ** 00.198.224/0001-50
ENDEREçO AVENIDA MURCHID HOMSI,961	**MUNICíPIO** SAO JOSE RIO PRETO			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 647.627.496.115

QUANTIDADE 1	**ESPÉCIE** CAIXA	**MARCA** Emporio	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)** 0,480	**PESO LíQUIDO (KG)** 0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
1 04/09/26 511,69

DADOS DO PRODUTOS/SERVIçO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI	Qtde/Lote/Validade(s)
R2693-75H	PGA 3-0 VIOLETA 75CM AG 26MM 1-2 CPC RMS 80160840024	3006109(	200	5.102	CX	2	255,845	511,69	511,69	92,10		18%		2 9252904 28.5.30

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 85.15 (16.64%) + Estaduais = R$ 61.40 (12.00%).Pedido(s):[3823] ORDEM DE COMPRA: - Processo: 2026072827MM - CONVÊNIO 01/2026 - SOLICITADO POR CARLA - DADOS BANCÁRIOS: BANCO TOPAZIO (Villela IP. S.A) - CHAVE PIX CNPJ: 04.008.658/0001-09	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 07/08/26

NOTIFICAÇÃO

São José do Rio Preto, 31/08/2026

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Comunicado de Cessão de Crédito

Duplicata(s)

Número	Cedente	Sacado	Vencimento	Valor
739187/1	EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	03/09/2026	860,00
739199/1	EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	04/09/2026	511,69
739202	EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	05/09/2026	1.090,00
739234/1	EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	16/09/2026	886,53

Comunicamos que, o crédito representado pelo(s) título(s) em referência, foi cedido através de endosso para a empresa **MJCN FOMENTO MERCANTIL LTDA.**, que em razão do referido endosso passa a ser a única credora do(s) referido(s) título(s).

Assim, por ocasião do vencimento do(s) título(s), o pagamento deverá ser efetuado diretamente para **MJCN FOMENTO MERCANTIL LTDA.**, ou a quem esta indicar, que na qualidade de credora é a única que poderá outorgar a quitação da(s) mesma(s).

Ressaltamos que, como endossamos e transferimos a titularidade do(s) referido(s) título(s) para a **MJCN FOMENTO MERCANTIL LTDA.**, não possuímos mais qualquer legitimidade para quitá-lo(s), sendo totalmente ineficaz qualquer pagamento efetuado a nossa empresa e que seja relacionado ao(s) título(s) em referência e, finalmente, declaramos que o(s) referido(s) título(s) é(são) o(s) únicc(s) emitido(s) com base na(s) respectiva(s) nota(s) fiscal(is) mercantil(is) e/ou de prestação de serviço(s).

Atenciosamente,

gov.br Documento assinado digitalmente
FRANCISCO CARLOS VIESI
Data: 01/09/2026 16:05:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

EMPÓRIO MÉDICO COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 04.008.658/0001-09
FRANCISCO CARLOS VIESI
CPF: 037.471.278-60

Ciente e de acordo:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

financeiro@santacasamogi.com.br

De: Gilson Felix Alves <gilsonfelix@grupoemporio.com.br>
Enviado em: terça-feira, 1 de setembro de 2026 16:55
Para: financeiro@santacasamogi.com.br
Cc: notafiscal@santacasamogi.com.br; compras@santacasamogi.com.br; Maristela Trindade; Tauane Zaneli; Nathalia Lopes Alves
Assunto: ENC: BOLETO - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
Anexos: IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM.pdf; Boleto-IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM-16_09_2026-10194157100000088653.pdf; Boleto-IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM-05_09_2026-30155156000000109000.pdf; Boleto-IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM-04_09_2026-90195155900000051169.pdf; Boleto-IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM-03_09_2026-90178155800000086000.pdf; IRMANDADEDASANTACASADEMISERICORDIADEMOGIMIRIM (1).pdf

Boa tarde à todos.
Segue carta conforme solicitação.
Declaramos ainda que efetuamos a antecipando dos créditos referente às notas ficais aqui mencionadas junto a empresa MJCN FOMENTO MERCANTIL LTDA, CNPJ 40.170.221/0001-22, autorizando o pagamento dos boletos em nome da mesma.

Atenciosamente,

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

GILSON FELIX ALVES
COORDENADOR DEPTO. FINANCEIRO
+55 17 3302-7009

Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumont
CEP: 15020-060 – São José do Rio Preto|SP
sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010
www.grupoemporio.com.br

De: financeiro@santacasamogi.com.br <financeiro@santacasamogi.com.br>
Enviada em: terça-feira, 1 de setembro de 2026 09:45
Para: 'Maristela Trindade' <financeiro@gruponkn.com.br>; Gilson Felix Alves <gilsonfelix@grupoemporio.com.br>; 'Tauane Zaneli' <financeiro2@gruponkn.com.br>; Marcia da Silva Melo Bueno <marcia.bueno@grupoemporio.com.br>; Leandro Vaz da Silva <leandrovaz@grupoemporio.com.br>
Cc: financeiro@santacasamogi.com.br; notafiscal@santacasamogi.com.br; compras@santacasamogi.com.br
Assunto: ENC: BOLETO - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Prezados, bom dia!

Acataremos os boletos enviados, desde que a carta de concessão de crédito esteja devidamente assinada pela empresa Empório, bem como seja formalizado o aceite por meio deste e-mail pela Empório.

Solicitamos, ainda, que a carta informe expressamente o CNPJ do titular que receberá o pagamento.

Caso essas condições não sejam atendidas, procederemos ao pagamento diretamente à empresa EMPORIO MEDICO COM. PROD. CIR. HOSP. LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 04.008.658/0001-09.

Atenciosamente,



Abimael Ferreira Silvério
Supervisor Financeiro
(19) 3814-3015
Supervisor.financeiro@santacasamogi.com.br

De: Tauane Zaneli <financeiro2@gruponkn.com.br>
Enviada em: segunda-feira, 31 de agosto de 2026 16:50
Para: financeiro@santacasamogi.com.br; notafiscal@santacasamogi.com.br; compras@santacasamogi.com.br; compras.mogimirim@servpharma.com.br
Cc: Maristela Trindade <financeiro@gruponkn.com.br>; Gilson Felix Alves <gilsonfelix@grupoemporio.com.br>
Assunto: BOLETO - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Prezados,

Segue em anexo o(s) boleto(s) referente(s) à Nota Fiscal da Empório Saúde, para pagamento.
NF 739187/1, 739199/1, 739202/1, 739234/1

Ficamos à disposição caso necessitem de qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

Tauane Zaneli
Assistente Financeiro

(17) 3216-4004
financeiro@gruponkn.com.br
www.gruponkn.com.br

Siga nossas redes

GRUPO NKN

São Paulo/SP- Av. Brigadeiro F. Lima, 1903-12º andar, sala 123. Ed Conselheiro Lafayette.

São José do Rio Preto/SP- Avenida Francisco das Chagas Oliveira, 1.230 – Chácara Municipal

Goiânia/GO- Av.Deputado Jamel Cecílio, 2929, sala 1416, bloco A. Cond. Brookfield Towers.

This email is [X]Highly Restricted [ ]Restricted [ ]Business Use [ ]Public Information

Esta mensagem de email é confidencial e endereçada somente para seu destinatário ou entidade nomeada acima ou outros que tenham autorização específica para recebê-lo. Se você não é o destinatário para qual esta mensagem foi endereçada, por favor não leia, copie, use ou disponibilize o conteúdo desta mensagem para terceiros. Por favor notifique o emissor que você recebeu essa mensagem em erro, respondendo ao e-mail ou telefonando para +551735200200. Uma vez constatado tal erro, peço que delete este e-mail e qualquer de suas cópias. Obrigado. / This e-mail communication is confidential and is intended only for the individual(s) or entity named above and others who have been specifically authorized to receive it. If you are not the intended recipient, please do not read, copy, use or disclose the contents of this communication to others. Please notify the sender that you have received this email in error by replying to the e-mail or by telephoning +551735200200. Please then delete the e-mail and any copies of it. Thank you. * Confidencial. Sujeito a privilégio legal de comunicação Advogado/cliente. Privileged and confidential attorney/client communication.

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:17
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000074017022101099428719019515590000051169
BENEFICIARIO:
Nakano Fomento
NOME FANTASIA:
Nakano Fomento
CNPJ: 40.170.221/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Nakano Fomento
CNPJ: 40.170.221/0001-22
PAGADOR:
Irmandade Da Santa Casa De Miserico
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.254
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	511,69
VALOR COBRADO	511,69

NR.AUTENTICACAO C.B19.555.D56.C8A.761

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.

Razão Emitente			NF-e
GFE DO BRASIL LTDA	55.126.981/0001-00	COMPROVANTE DE ENTREGA	Nº. 000.201.097
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF	Série 1

Identificação do Emitente

GFE a Division of Diversatek Healthcare

GFE DO BRASIL LTDA
RUA Dr. Buarque de Macedo, 1310
Vila Nova , Campinas - SP
CEP: 13073010
Fone/Fax:(19) 3213-1355 /
nfe@gfedobrasil.com.br
www.gfedobrasil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA [1]
Nº. 000.201.097
Serie 1
Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3526 0855 1269 8100 0100 5500 1000 2010 9710 0150 7228

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DE SP			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-E
244.262.590.115		55.126.981/0001-00	135263199814076 07/08/2026 11:38:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
000498 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	07/08/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		Centro	13800200	07/08/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim	19 38143070 /	SP	ISENTO	07/08/2026 11:38:43

FATURA

DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR
000201097 01	04/09/2026	R$680,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
680,00	0,00	0,00	0,00	680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS	0-Remetente (C				34.028.316/7101-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 1 Bloco A	Brasilia	DF	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,33	0,15

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GF-OVL100	SISTEMA DE LIGADURA ELÁSTICA ESOFÁGICA DESCARTAVEL, COM 6 DISPAROS, MANOPLA ERGONÔMICA. 81263810007 - VIGENTE Nro Lote:L0404039 - QTD: 1,00 - VÁL: 29/01/2028 . Marca: G-FLEX AMERICA LATIN	9018.39.29	000	5.102	UN	1,00	680,00	680,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Desconto ICMS:

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
223590			0,00

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 95985 **Pedido Cliente:** 2026082835MM
Alíquota: 0% - Base de R$ 680,00 - ICMS: R$ 0,00
Valor aproximado dos Tributos R$ 110,16 (16,20%). Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1
Valor aproximado dos Tributos R$ 110,16 (16,20%). Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1
Processo: 2026082835MM / CONVÊNIO 01/2026
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 Centro Mogi Mirim - CEP: 13800200 SP

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabriane
10 / 08 / 26

200 Receitas sobre Revendas no Mercado Nacional

Representante: BRUNE COMERCIAL LTDA-ME - ADENILSON ELI (
Almoxarifado: 1 ALMOXARIFADO GERAL

"Garantia de 1 ano, contra vício de fabricação, exceto linha ECO 3 meses".

2º Nota e Boleto Acesse: www.gfedobrasil.com.br > Portal do Cliente
Para se cadastrar, enviar a solicitação: rafael.moura@gfedobrasil.com.br

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:18
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080993347487710839880001515590000068000
BENEFICIARIO:
GFE DO BRASIL LIMITADA
NOME FANTASIA:
GFE DO BRASIL LIMITADA
CNPJ: 55.126.981/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
GFE DO BRASIL LIMITADA
CNPJ: 55.126.981/0001-00
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.255
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	680,00
VALOR COBRADO	680,00

NR.AUTENTICACAO 8.A30.463.C9E.8E1.3C1

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

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

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

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

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 150103
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5226 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1501 0312 7840 7450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152260725165140	05/08/2026 11:53:48

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOG			52.775.392/0001-64	05/08/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 -		CENTRO	13.800-200	
MUNICÍPIO	**UF** / **PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Mogi-Mirim	SP / Brasil	11963260784		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
150103	1.163,76	0,00	1.163,76

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/09/2026	1.163,76						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.163,76		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.163,76	139,64	0,00	0,00	1.163,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,47	1.163,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,700	1,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NL20CT30S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202628447 Val:08/06/31 UN:2	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,8100	0,00	67,44	12,14	67,44	8,09	0,00	12,00	0,00
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202627539 Val:30/03/31 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,8400	0,00	68,16	12,27	68,16	8,18	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202628520 Val:28/05/31 UN:192	30061090	0 / 00	6107	UN	192,0000	2,8100	0,00	539,52	97,11	539,52	64,74	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202627003 Val:[illegible] UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	2,3800	0,00	171,36	30,84	171,36	20,56	0,00	12,00	0,00
CC0MR50ER	C CROM 0 AG1/2 CURO 90CM LT:202623699 Val:04/09/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	6,6100	0,00	317,28	57,11	317,28	38,07	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 31/39 CONVENIO 01/2026 Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 20260328139MM CHC03354 17 Pedido: 93296
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 69.83
Valor CBS R$ = 3.44
Valor IBS UF R$ = 0.38 Operacao sujeita a reducao linear de beneficios da LC 224/2025.

RESERVADO AO FISCO

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
[signature] 04/08/26

Invent Software - TaxPlus

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:18
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200051977171715590000116376
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.256
NOSSO NUMERO	36896650000051977
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.163,76
VALOR COBRADO	1.163,76

NR.AUTENTICACAO 5.4B9.B65.AC7.52B.F39

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

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

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

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

belive MEDICAL

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108.085
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526.0714.3355.4400.0119.5500.0000.1080.8510.1687.3164

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E BOLETO CONFERIDO

01/07/2026

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e Nº: 108085
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 108.085
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0714.3355.4400.0119.5500.0000.1080.8510.1687.3164

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

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

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 2.283,00

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

DADOS ADICIONAIS

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

Carta de Correção

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

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

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
DADOSBANCARIOS:CONVENIO01/2026

Autorização pela SEFAZ

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

Condições de uso da Carta de Correção

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

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:18
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081063322271512711770003215590000228300
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	90.257
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.283,00
VALOR COBRADO	2.283,00

NR.AUTENTICACAO 0.CBC.9B1.A69.71E.C18

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 XLORE TECNOLOGIA SOLUCOES E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 712** **Série 1**

XLORE TI
www.xloreti.com.br

XLORE TECNOLOGIA SOLUCOES E COMERCIO LTDA

Rua Tiago Juliano Fernandes, 75

Parque Jardim Murayama - 13806-383

Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 712
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260842271956000178550010000007121300001680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		**135263320867285**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
456221822117		**42.271.956/0001-78**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	**14/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Maestro Azevedo, 124	**Centro**		**13800-200**	**14/08/2026**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Mogi Mirim	**(19) 3814-3007**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**75,60**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**75,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000196	FITA PARA IMPRESSORA AUTOCLAVE	96121000	0102	5102	UN	4,000	18,90	75,60	0,00	0,00	0,00		0,00

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

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

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 17 / 08 / 26
Ass: Fabiana

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
VENCIMENTO: 03/09/2026 - CONVENIO 01/2026 - ORDEM DE COMPRA: 2026082846MM - DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 - BANCO: 748 - COOP SICREDI - AGENCIA: 0718 C/C: 19664-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.18
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021914144066381 67
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$75,60
TARIFA: R$1,00
DATA: 02/09/2026 - 16:14:49

PAGO PARA: Xlore Ti Solucoes Em Informatica
CNPJ: 42.271.956/0001-78
CHAVE PIX: 42271956000178
INSTITUICAO: 79342069 COOP SICREDI DEXIS
AGENCIA: 0718 - CONTA: 00000000000000196642
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/09/2026 - 16:14:50

==========

DOCUMENTO: 090258
AUTENTICACAO SISBB: C.8FB.F83.D61.F76.C7D

==========

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 07/08/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 820,0000 Volume: 11,0000 Número Pedido:1179428	NF-e Nº: 366882 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro

11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 366.882
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0804.1928.7600.0138.5500.1000.3668.8210.1179.4603

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
135263204975427 - 07/08/2026 16:59:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
633.566.329.115			04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	07/08/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	07/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Mogi Mirim	(019)3814-3007	SP		16:59:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**

FATURA/DUPLICATAS
366882/1 - 06/09/26 - 820,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
820,00	98,40	0,00	0,00	820,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				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
23358 90183219	AGULHA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 25 X 7MM Marca: UNIQMED Modelo: CX C/100 UN Lote: 250903 - 02/09/2030 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	20,0000	26,0000	0,0000 0,0000 %	520,00	520,00	62,40 0,00	0,00	12,00	0,00
23084 90183219	AGULHA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 13 X 4,5MM Marca: INJEX Modelo: CX C/100 UN Lote: 1799/25 - 30/11/2030 Qtde: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	10,0000	30,0000	0,0000 0,0000 %	300,00	300,00	36,00 0,00	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 221362 / / AMPARO LEGAL: Operacao sujeita a reducao linear de beneficios da LC 224/2025./ / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 10/08/26 - 2026082839MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 53,55 Federal R$: 98,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 12/04/2026

Ass: _____

MERCADORIA RECEBIDA CONFERIDA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Impressão em: 07/08/2026 16:59

02/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:32:18
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281563400700133279174115610000082000
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 90.259
NOSSO NUMERO 28156340000133279
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 820,00
VALOR COBRADO 820,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.B4A.AF4.971.62A.370
==========
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

MMED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA COMERCIO E SERVICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000008869
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35260805941523000237550010000088691005271216

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	135263141122475 04/08/2026 11:13:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	04/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200		04/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143007	SP		11:13:29

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
03/09/2026	001	3.631,68			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.631,68	653,70	0,00	0,00	3.631,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.631,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				50.00	49.50

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PRD3000	KIT CIRURGICO UNIVERSAL GERAL REF 197011-V MMED - ANVISA 82729690014 Lote(s) 2026-0002 VAL. 30/09/2029 QTDE.: 96 Trib aprox R$: 488,46 Federal e R$: 653,70 Estadual e R$: 741,59 Importado	63079010	100	5102	UN	96,000	37,830000	3631,68	0,00	3631,68	653,70	0,00	18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Qualquer divergencia fazer anotacao no verso do conhecimento de transporte. Nao receber o boleto nao justifica o atraso no pagamento, solicite: financeiro@mmedbrasil.com.br. CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco Bradesco 237 - Agencia 01296-3 - C/c 66503-7 - Chave Pix CNPJ: 05.941.523/0002-37 - NUMERO DA ORDEM DE COMPRA 2026072825MM
Trib aprox R$: 488,46 Federal e 653,70 Estadual e 741,59 Importado Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Daiane 05/08/26

NFe Ref.Ped.: 1735; Vendedor: NETO FERRAIOL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.18
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021920454779584 79
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.631,68
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/09/2026 - 16:21:12

PAGO PARA: Mmed Distribuidora, Importadora, Com
CNPJ: 5.941.523/0002-37
CHAVE PIX: 05941523000237
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1296 - CONTA: 000000000000000665037
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: 02/09/2026 - 16:21:13

==========

DOCUMENTO: 090260
AUTENTICACAO SISBB: 4.582.E1D.259.1BB.4BF

==========

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.

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 036
FILIAL 036 - DROGAL F-36
R ABELARDO BENEDICTO LIBORIO, 1600
LOT DISTR INDUSTRIAL UNINORTE - PIRACICABA - SP
CEP: 13413-071
Fone: (19) 3429-1200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA [1]

NR.: 2.645.499

SÉRIE: 4

Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0854 3756 [illegible] 8 5500 4002 6454 9916 5343 3310

CONSULTA DE [illegible] DADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
www.nfe-fazenda. [illegible] tal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO [illegible] SO
VENDA	135263170188539 05/08/ [illegible] 26 21:08:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
535195016111		54.375.647/0037-38

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	05/08/2026 21:07:51
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	[illegible] NTRO		13600-200	05/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	(19) 3814-3000		21:07:51

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=04/09/2026 Valor=R$ 630,30]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
630,30	99,80	0,00	0,00	0,00	1.723,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.093,30	0,00	0,00	0,00	630,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitario	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
57400	ALBENDAZOL 400MG 5CPR MASTIGAVEIS(G)PRATI Lote=26F68A Val=01/05/2028 Qtde=18.000 Reg ANVISA=1256800520177 PMC=45.14 VALOR LIQUIDO UNITARIO 7.65 PMPF 19.270	30049063	500	5102	UN	18	45,14	812,52	674,82	137,70	12,00	16,52		
17299	APRESOLINA 50MG 20CPR REV Lote=2612023 Val=01/09/2027 Qtde=6.000 Reg. ANVISA=1049715390064 PMC=14.38 VALOR LIQUIDO UNITARIO 10.20 PMPF 12.360	30049069	000	5102	UN	6	14,38	86,28	25,08	61,20	18,00	11,02		
17621	ATENSINA 100MG 30CPR Lote=260539A Val=01/02/2029 Qtde=5.000 Reg. ANVISA=1583200030019 PMC=10.91 VALOR LIQUIDO UNITARIO 7.80 PMPF 9.350	30049069	700	5102	UN	5	10,91	54,55	15,55	39,00	18,00	7,02		
23221	ATENSINA 150MG 30CPR Lote=260145 Val=01/01/2029 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1583200030027 PMC=13.62 VALOR LIQUIDO UNITARIO 9.60 PMPF 11.740	30049069	700	5102	UN	4	13,62	54,48	16,08	38,40	18,00	6,91		
21978	CARVEDILOL 6,25MG 30CPR(G)BIOSINTETICA Lote=2602608 Val=01/03/2028 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1057305940073 PMC=37.89 VALOR LIQUIDO UNITARIO 4.50 PMPF 13.450	30049069	500	5102	UN	4	37,89	151,56	133,56	18,00	12,00	2,16		
57382	CLORIDRATO METFORMINA 500MG 30CPR(G)PRATI Lote=26F28I Val=01/05/2028 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=1256801510043 PMC=8.04 VALOR LIQUIDO UNITARIO 4.20	30049049	500	5102	UN	4	8,04	32,16	15,36	16,80	12,00	2,02		
26746	DOMPERIDONA 10MG 30CPR(G)EUROFARMA Lote=111059 Val=01/08/2027 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1004311630039 PMC=23.70 VALOR LIQUIDO UNITARIO 6.90 PMPF 12.710	30049069	200	5102	UN	3	23,70	71,10	50,40	20,70	12,00	2,48		
63300	GLICLAZIDA 30MG 30CPR LP(G)EMS Lote=5J1846 Val=01/03/2028 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1023512600028 PMC=30.93 VALOR LIQUIDO UNITARIO 11.40 PMPF 19.400	30049079	500	5102	UN	3	30,93	92,79	58,59	34,20	12,00	4,10		
55182	ISORDIL 5MG 30CPR SUBLINGUAL Lote=5H1099 Val=01/12/2027 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1356900150041 PMC=15.07 VALOR LIQUIDO UNITARIO 11.10 PMPF 12.810	30049059	500	5102	UN	3	15,07	45,21	11,91	33,30	18,00	5,99		
79061	SLOW-K 600MG 30CPR REV LP Lote=2556288 Val=01/11/2027 Qtde=7.000 Reg. ANVISA=1049714700035 PMC=28.53 VALOR LIQUIDO UNITARIO 21.00	30049099	000	5102	UN	7	28,53	199,71	52,71	147,00	18,00	26,46		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDA COM UM VOLUME DE CAIXA PEDIDO 2026081980MM - CONV 012026 - ITAU - AG 0054 - CC 01274-5 FILIAL INTERMEDIARIA FILIAL 313 - DROGAL MOGI MIRIM COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 1 ... *CONTINUA SEÇÃO DADOS PRODUTO*

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 036
FILIAL 036 - DROGAL F-36
R ABELARDO BENEDICTO LIBORIO, 1600
LOT DISTR INDUSTRIAL UNINORTE - PIRACICABA - SP
CEP: 13413-071
Fone: (19) 3429-1200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA [1]

NR.: 2.645.499

SÉRIE: 4

Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0854 3756 4700 3738 5500 4002 6454 9916 5343 3310

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe-fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263170188539 05/08/2026 21:08:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
535195016111		54.375.647/0037-38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
949	SUSTRATE 50CPR Lote=260176 Val=01/01/2028 Qtde=3.000 Reg. ANVISA=1039001820029 PMC=41.08 VALOR LIQUIDO UNITARIO 28.00 PMPF 33.530	30049021	500	5102	UN	3	41,08	123,24	39,24	84,00	18,00	15,12		
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (CONTINUAÇÃO) 33 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 . Orcamento 1923527 NRO PEDIDO=2026081980MM												

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

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

Fabiana
06 / 08 / 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.18
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021922232059939ll
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$630,30
TARIFA: R$6,23
DATA: 02/09/2026 - 16:22:35

PAGO PARA: Farmacia do Povo
CNPJ: 54.375.647/0001-27
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0054 - CONTA: 00000000000000012745
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/09/2026 - 16:22:36

==========

DOCUMENTO: 090261
AUTENTICACAO SISBB: 2.682.865.9B6.CD6.F1D

==========

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.

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 036
FILIAL 036 - DROGAL F-36
R ABELARDO BENEDITO LIBORIO, 1600
LOT DISTR INDUSTRIAL UNINORTE - PIRACICABA - SP
CEP: 13413-071
Fone: (19) 3429-1200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA [1]

NR.: 2.645.608

SÉRIE: 4

Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0854 3756 4700 3738 5500 4002 6456 0818 0973 0577

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	135263170947342 05/08/2026 22:05:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
535195016111		54.375.647/0037-38

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	05/08/2026 22:05:20

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	05/08/2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	(19) 3814-3000		22:05:20

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=04/09/2026 Valor=R$ 196,24]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
196,24	34,15	0,00	0,00	0,00	285,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,66	0,00	0,00	0,00	196,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
56952	REGENCEL POMADA OFTALMICA 3,5G Lote=50037076 Val=31/12/2027 Qtde=10.000 Reg. ANVISA=1029804930019 PMC=18.18 VALOR LIQUIDO UNITARIO 13.27 PMPF 16.010	30049059	000	5102	UN	10	18,18	181,80	49,10	132,70	18,00	23,89		
73792	MALEATO DEXCLORF SOL OR 120ML(G)EMS Lote=5I6379 Val=01/03/2028 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1023511910066 PMC=24.52 VALOR LIQUIDO UNITARIO 9.81 PMPF 16.250	30049069	500	5102	UN	2	24,52	49,04	29,42	19,62	12,00	2,35		
47020	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO GRANADO C/12 Lote=262970 Val=01/05/2028 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=ISENTO PMC=27.53 VALOR LIQUIDO UNITARIO 21.96	30049099	000	5102	UN	2	27,53	55,06	11,14	43,92	18,00	7,91		

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDA COM UM VOLUME DE CAIXA PEDIDO 2026081978MM - CONV 012026 - ITAU - AG 0054 - CC 01274-5 FILIAL INTERMEDIARIA FILIAL 313 - DROGAL MOGI MIRIM COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 . Orcamento 1923637
NRO PEDIDO=2026081978MM

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 06/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.18
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609021925281445761 54
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$196,24
TARIFA: R$1,94
DATA: 02/09/2026 - 16:25:46

PAGO PARA: Farmacia do Povo
CNPJ: 54.375.647/0001-27
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0054 - CONTA: 00000000000000012745
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/09/2026 - 16:25:47

DOCUMENTO: 090262
AUTENTICACAO SISBB: 7.76A.257.18A.DB3.015

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: São João da Boa Vista - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35491022207308563000190000000000015426094390774378

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
154	01/09/2026	01/09/2026 00:18:20
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
126	70000	01/09/2026 00:18:20
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
07.308.563/0001-90	-	(11) 99183-2093

Nome / Nome Empresarial	Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
ECOMOVEL SERVICOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO S/S LTDA	São João da Boa Vista / SP	35.49102 / 13.870-742

Endereço	E-mail
RUA QUATORZE DE JULHO, 355, VILA CONRADO	mrsmith@terra.com.br

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

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

Endereço	E-mail
MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	notafiscal@santacasamogimirim.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
04.02.01 / -	-	Moji Mirim / SP / -

Análises clínicas e congêneres.

Descrição do Serviço
CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026 - MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM 15 ECOCARDIOGRAMAS COM DOPPLER COLORIDO REALIZADOS À BEIRA DO LEITO DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL (001) AG 0065-5 CC 21.901-0 PIX: 07308563000190

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	São João da Boa Vista / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.155,57	2,00 %	Não Retido	R$ 83,11

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 62,33	-	R$ 193,24
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 27,01	R$ 124,67	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$ 234,79	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.155,57	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 255,57	R$ 3.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 6,15 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

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

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

Renan de Castro Diunizio
COREN-SP 1373982 TE

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
		154 / 35491022207308563000190000000000015426094390774378

```
04/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:11:00
057800578          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9          CONTA:         57.187-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/09/2026
NR. DOCUMENTO               550.065.000.021.901
VALOR TOTAL                             3.900,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E SERV MED DIAG S S LTDA
AGENCIA: 0065-5          CONTA:         21.901-0
NR. DOCUMENTO               550.578.000.057.187
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.D3C.77E.462.1D3.337
```

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
35308051201491296000153000000000183026086764342105

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1830	12/08/2026 00:08	12/08/2026 10:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1830	1	12/08/2026 10:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
SIP - SERVICO INTEGRADO DE PATOLOGIA S/S	01.491.296/0001-53	8268	19
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
AVENIDA BRASILIA, 219, NOVA MOGI	sippatologia@terra.com.br	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
04.02.01 Análises clínicas e congêneres.	402	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
REFERENTE: EXAMES ANÁTOMO-PATOLÓGICOS DE JULHO DE 2026. CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS N°01/2026 - MUNICIPIO DE 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**
14.702,70		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
14.702,70	3.000	Não Retido	441,08

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retidas**	**Contribuições Sociais- Retidas**	**Descrição Contrib.Sociais - Retidas**
220,54	0,00	683,68	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**
14.702,70	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
904,22	-		13.798,48

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
904,22	0,00	441,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123019300

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 12 / 08 / 26
Ass: _____

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

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

fatura.frx

SIP - SERVIÇO INTEGRADO DE PATOLOGIA S/S

AVENIDA BRASILIA, 219 - Tel.(19) 3862-3117 - MOGI MIRIM - Estado de São Paulo

Relação de exames realizados durante o mês de Julho de 2026

Para: SANTA CASA MOGI MIRIM

Paciente	Categoria	Procedimento	Qtdade	Valor
JOSE CARLOS MANGA COPRIVA	SUS	0203020030	1x	62,53
CECILIA APARECIDA SILVA NOGUEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
TERESA SILVA DE ARRAES	SUS	0203020030	1x	62,53
LUIS DONIZETTI TEIXEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
CAROLINE PICHELLI FONSECA	SUS	0203020030	1x	62,53
GILNEI RIBEIRO DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
VITORIA DANTAS FEITOSA	SUS	0203020030	1x	62,53
MARIA MADALENA AMARAL	SUS	0203020030	1x	62,53
ANA CAROLINA BITENCOURT	SUS	0203020030	2x	125,06
ROSILENE LEONILSA DE OLIVEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
ADERCIO GIANINI	SUS	0203020030	1x	62,53
GERALDO BELIZARIO DA SILVA	SUS	0203020030	2x	125,06
LARISSA RIBEIRO DOS SANTOS PINHEIRO	SUS	0203020030	1x	62,53
ADILSON GRACIANO DE OLIVEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
PAULO MARIANO	SUS	0203020030	2x	125,06
LUCIA APARECIDA FERREIRA	SUS	0203020030	2x	125,06
PATRICIA SECOLIN COUTINHO	SUS	0203020030	1x	62,53
SEBASTIANA FOGAÇA CARDOSO	SUS	0203020030	1x	62,53
LARISSA SAMANTHA CAMPOS DE ARAUJO	SUS	0203020030	1x	62,53
ROSANGELA APARECIDA RIBEIRO DE FREITAS	SUS	0203020030	1x	62,53
ROSENI SILVA DE GODOI	SUS	0203020030	1x	62,53
ANA MARIA RAMOS RIBEIRO	SUS	0203020030	1x	62,53
MARIA APARECIDA P. CAPODIFOGLIO	SUS	0203020030	3x	187,59
SARA MAIZA COSTA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
FRANCIELE ALEXANDRA SOARES GUEDES	SUS	0203020030	2x	125,06
ELAINE APARECIDA DE SOUZA	SUS	0203020030	1x	62,53
CAROLINE FRANCA DE QUEIROZ	SUS	0203020030	2x	125,06
VALDIR JORGE PEDROSO SOBRINHO	SUS	0203020030	1x	62,53
ANA MARIA SOUZA BERTANHA	SUS	0203020030	1x	62,53
FRANCISCO FERNANDES DE BRITO	SUS	0203020030	1x	62,53
SIMONE APARECIDA BATISTA DE SOUZA	SUS	0203020030	1x	62,53
MARIA MARILENE DA SILVA LIMA	SUS	0203020030	1x	62,53
JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
VANESSA APARECIDA DE OLIVEIRA	SUS	0203020030	2x	125,06
MARCELO BARRETO FERREIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
VANDA MARIA QUAGLIO	SUS	0203020030	1x	62,53
PAMELA CRISTINA REZENDE	SUS	0203020030	1x	62,53
CAROLAINNE DE SOUZA CARMO	SUS	0203020030	3x	187,59
JOSE PAULO MOREIRA	SUS	0203020030	3x	187,59
MARIA APARECIDA DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
LUCIANA MARIA DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
JESUS FRANCISCO BORGHERI	SUS	0203020030	1x	62,53
MARIA EDNILZA DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
GILDA ALVES VIEIRA	SUS	0203020030	2x	125,06
MARIA EDVIRGES DA CONCEIÇÃO	SUS	0203020030	1x	62,53
LUCIANA SILVERIO EVANGELISTA	SUS	0203020030	1x	62,53
NELSON LOURENÇO NOVO	SUS	0203020030	1x	62,53
PATRICIA KELEN TORMINA SILVERIO	SUS	0203020030	1x	62,53
MARIA DO CARMO SILVA MESSIAS	SUS	0203020030	6x	375,18
MARIA DO CARMO SILVA MESSIAS	SUS	0203020030	2x	125,06
JOSE CARLOS DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
WALCKER RIBEIRO MARTINS	SUS	0203020030	1x	62,53
JOAQUIM ELIAS	SUS	0203020030	1x	62,53
THIAGO LEAL DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
ELISEU SAMUEL DA SILVA	SUS	0203020030	2x	125,06
ROSANGELA SILVA DE MELO ALVARENGA	SUS	0203020030	1x	62,53
CELIA REGINA VENEZIAN RAMOS	SUS	0203020030	1x	62,53
VERA LUCIA BARBINO	SUS	0203020030	1x	62,53
VANDERLEI QUILICE	SUS	0203020030	1x	62,53
ROSANA MARIA DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
ADRIANO ANDERSON TAVARES	SUS	0203020030	1x	62,53

fatura.frx

SIP - SERVIÇO INTEGRADO DE PATOLOGIA S/S

AVENIDA BRASILIA, 219 - Tel.(19) 3862-3117 - MOGI MIRIM - Estado de São Paulo

Relação de exames realizados durante o mês de Julho de 2026

Para: SANTA CASA MOGI MIRIM

Paciente	Categoria	Procedimento	Qtdade	Valor
TATIANE CRISTINA DE CAMARGO	SUS	0203020030	1x	62,53
BENEDITO DOS SANTOS	SUS	0203020030	5x	312,65
MARCELO PEREIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
SEVERINO EVARISTO DA SILVA	SUS	0203020030	4x	250,12
JOSE APARECIDO SANTANA	SUS	0203020030	1x	62,53
LUIZ ANTONIO CAMPOS	SUS	0203020030	1x	62,53
MARIA BENEDITA DOS SANTOS MARQUES	SUS	0203020030	1x	62,53
CECILIA ROQUE DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
GIOVANNI AUGUSTO ASSUNÇÃO EVARISTO	SUS	0203020030	1x	62,53
EDUARDO APARECIDO MARTINS TREVISAN	SUS	0203020030	1x	62,53
VITORIA CRISTINA CORDEIRO DOS SANTOS	SUS	0203020030	2x	125,06
RODRIGO DE OLIVEIRA RABELO	SUS	0203020030	1x	62,53
LUIZ DE LIMA	SUS	0203020030	1x	62,53
SIDNEY BATISTA DA SILVA	SUS	0203020030	2x	125,06
MARIA APARECIDA DE ARAUJO MARTINS	SUS	0203020030	1x	62,53
KEILA CRISTINA GUZELOTO	SUS	0203020030	1x	62,53
MARCIA APARECIDA BENEDITO	SUS	0203020030	3x	187,59
PAULO CESAR ALVES HUNH	SUS	0203020030	1x	62,53
PEDRO INACIO DA SILVA	SUS	0203020030	2x	125,06
DIEGO HENRIQUE DE OLIVEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
MAURILIO FELIPE	SUS	0203020030	1x	62,53
TAMIRIS FERNANDA SPINDOLA CATINI	SUS	0203020030	1x	62,53
CAMILA LETICIA DE MACEDO DIONYSIO	SUS	0203020030	1x	62,53
JOÃO ROBERTO SARAIVA	SUS	0203020030	1x	62,53
JUAN OLIVEIRA DE ALMEIDA	SUS	0203020030	1x	62,53
MANUELA SIMS VEIGA	SUS	0203020030	1x	62,53
WILSON ROBERTO JANGROSSI	SUS	0203020030	2x	125,06
JOSUEL MARTINS CARDOSO	SUS	0203020030	1x	62,53
LUCINEIA DA SILVA	SUS	0203020030	2x	125,06
PAULA FERNANDA DA SILVA	SUS	0203020030	5x	312,65
SAMARA LOPES DE MOURA	SUS	0203020030	1x	62,53
REINALDO MUNHOZ	SUS	0203020030	1x	62,53
AGUINALDO DINIZ	SUS	0203020030	1x	62,53
MARIA MARCIA ROBERTO PIOVESAN	SUS	0203020030	1x	62,53
JENIFER ALICE MAGALHÃES CARDOSO	SUS	0203020030	2x	125,06
BIANCA CAROLINE VANELLI FERREIRA DE MELO	SUS	0203020030	1x	62,53
JANAINA VENCESLAU	SUS	0203020030	1x	62,53
MARIA DO CARMO SILVA MESSIAS	SUS	0203020030	1x	62,53
SILVIA HELENA DOS SANTOS	SUS	0203020030	4x	250,12
DORIVAL BARBOSA	SUS	0203020030	1x	62,53
APARECIDA MARQUES BESERRA	SUS	0203020030	1x	62,53
JOANA DA SILVA PEREIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
ZULEIDE MARIA DA CONCEIÇÃO	SUS	0203020030	1x	62,53
BERNADETE DA SILVA CONDE	SUS	0203020030	1x	62,53
ODETE TATIANA VELLOSO OLIVEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
SANDI HELENA RODRIGUES	SUS	0203020030	1x	62,53
VANESSA LIMA GOMES	SUS	0203020030	1x	62,53
CRISTIANE TAVARES	SUS	0203020030	1x	62,53
NIALI CRISTINA BREDA PALMIRO GOMES	SUS	0203020030	1x	62,53
OSVALDO CALEFI	SUS	0203020030	1x	62,53
LIVIA BERNAL FARIAS	SUS	0203020030	1x	62,53
BRUNA RODRIGUES DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
MARAISA DE OLIVEIRA BARROS	SUS	0203020030	2x	125,06
ANA LETICIA BENATTI DE GODOY	SUS	0203020030	1x	62,53
MARIA DO CARMO SILVA MESSIAS	SUS	0203020030	3x	187,59
ELENA YURICO OSHIKIRI YOSHINO	SUS	0203020030	1x	62,53
LUZIA APARECIDA MOREIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
MIRTES GOMES DA SILVA SOUZA	SUS	0203020030	1x	62,53
ARLETE LIBERATO DINIZ	SUS	0203020030	1x	62,53
JOÃO JOSE DOS SANTOS	SUS	0203020030	1x	62,53
FERNANDO DONIZETTI DE SOUZA	SUS	0203020030	1x	62,53

fatura.frx

SIP - SERVIÇO INTEGRADO DE PATOLOGIA S/S

AVENIDA BRASILIA, 219 - Tel.(19) 3862-3117 - MOGI MIRIM - Estado de São Paulo

Relação de exames realizados durante o mês de Julho de 2026

Para: SANTA CASA MOGI MIRIM

Paciente	Categoria	Procedimento	Qtdade	Valor
LUIS DONIZETTI TEIXEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
JULIANA APARECIDA DA SILVA	SUS	0203020030	2x	125,06
CLAUDIA REGINA DIAS SILVEIRA	SUS	0203020030	2x	125,06
ELIANA APARECIDA VICENTE	SUS	0203020030	2x	125,06
MARAISA DE OLIVEIRA BARROS	SUS	0203020030	1x	62,53
MARAISA DE OLIVEIRA BARROS	SUS	0203020030	1x	62,53
DANIELA CRISTINA PAES OLIVEIRA	SUS	0203020030	5x	312,65
JOSE AUGUSTO GONÇALVES LOPES	SUS	0203020030	1x	62,53
JOÃO PEDRO CAETANO	SUS	0203020030	1x	62,53
JOÃO BATISTA RODRIGUES	SUS	0203020030	1x	62,53
CRISLEY MARIA DE OLIVEIRA FERREIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
CARLOS RONALDO RODRIGUES	SUS	0203020030	1x	62,53
DANIEL ANDRADE DA MATA	SUS	0203020030	1x	62,53
CAROLINA FERNANDA DA SILVA FELIX VICENTE	SUS	0203020030	2x	125,06
JULIANA DANIELE PARADELLO	SUS	0203020030	1x	62,53
SABRINA LIMA RODRIGUES	SUS	0203020030	2x	125,06
ERICA REGIANE PANSA DE PAULA	SUS	0203020030	1x	62,53
BENEDITA NOGUEIRA DE JESUS	SUS	0203020030	1x	62,53
VENINA BRAZ	SUS	0203020030	1x	62,53
JOSE ANIZIO DE SIQUEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
JOSE EDUARDO GOES CAVALCANTE	SUS	0203020030	1x	62,53
VALDOMIRO DA CRUZ LUIZ	SUS	0203020030	2x	125,06
DORALICE SILVA DA CUNHA	SUS	0203020030	1x	62,53
PAULO CESAR AUGUSTO	SUS	0203020030	2x	125,06
TANIA SUELEN MACHADO	SUS	0203020030	2x	125,06
ELAINE MARIA ALMEIDA DE ASSIS	SUS	0203020030	1x	62,53
LEONARDO BRUNO	SUS	0203020030	6x	375,18
JOSE CARLOS BRONZATTO	SUS	0203020030	1x	62,53
VALDIRENE DEL PASSO	SUS	0203020030	1x	62,53
GLAUCIA HELENA GARANTINI	SUS	0203020030	1x	62,53
MAYSA VITORIA SILVERIO RISSATO	SUS	0203020030	1x	62,53
EDNA DE SOUZA OLIVEIRA	SUS	0203020030	2x	125,06
ANA CLAUDIA VICENTE MARCHIORI	SUS	0203020030	1x	62,53
GIOVANE CARLOS SANTOS TEIXEIRA	SUS	0203020030	1x	62,53
DANILA REGINA MARQUES CAMARGO	SUS	0203020030	1x	62,53
BRENDA SPOSINI SILVEIRA	SUS	0203020030	2x	125,06
MARIA FRANCISCA APARECIDO TINTINO	SUS	0203020030	1x	62,53
LUIS GERALDO DA SILVA	SUS	0203020030	1x	62,53
MARCIO JOSE DE PAULO	SUS	0203020030	1x	62,53
KATIA APARECIDA DE SOUZA LEITE CAMPOS	SUS	0203020030	2x	125,06
ANA JULIA BATISTA	SUS	0203020030	2x	125,06
ANA LAURA DA SILVA LACERDA	SUS	0203020030	2x	125,06
JOCELIA FERNANDES DOS SANTOS	SUS	0203020030	2x	125,06
MARIA LAURA GUARNIERI BRASI	SUS	0203020030	1x	62,53
ELIANE FATIMA DE OLIVEIRA	SUS	0203020030	3x	187,59
ANA LETICIA BUENO PERIN CAMPOS	SUS	0203020030	6x	375,18
TERCILIA APARECIDA TAGLIAFERRO ADORNO	SUS	0203010035	1x	35,34
SIMONE VITORIA DA SILVA	SUS	0203010043	1x	35,34
		Total:	**246**	**15.328,00**

Maisa Cristina dos Santos de Godoy
COREN-SP 818231-ENF

10/08

```
04/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:14:52
057800578           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9           CONTA:          57.187-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   04/09/2026
NR. DOCUMENTO                  550.578.000.014.994
VALOR TOTAL                              13.798,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIP-SERV INT PATOL
AGENCIA: 0578-9           CONTA:          14.994-2
NR. DOCUMENTO                  550.578.000.057.187
================================================
NR.AUTENTICACAO              7.C5B.F2D.1BD.1A1.0D3
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35468012207470977000111000000000029626094765395484

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 296	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 01/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 01/09/2026 09:59:38	
NÚMERO DA DPS 248	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 01/09/2026 09:59:38	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 07.470.977/0001-11		**Indicador Municipal (Inscrição)** 21852001121	**Telefone** (11) 99802-3820
Nome / Nome Empresarial JULIO CESAR DE SOUZA MAGALHAES		**Município / Sigla UF** Santa Isabel / SP	**Código IBGE / CEP** 35.46801 / 07.500-000
Endereço Rua PADRE JOAO ORLANDO DA CRUZ, 157, CENTRO		**E-mail** gasotec@yahoo.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 14.01.01 / -		**Código da NBS** 1.1401.29.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Moji Mirim / SP / -

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

Descrição do Serviço
MANUTEÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA AUTOCLAVE BAUMER MODELO 8300 HISPEED,AUTOCLAVE BAUMER MODELO 8366HIVAC PLUS, TERMODESINFECTORA BAUMER MODELO E200.Convênio de Adesão ao SUS nº01/2026-município de Mogi Mirim.VENCIMENTO:10/09/2026 DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2578-X C/C 19491-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Santa Isabel / SP / -	
BC ISSQN R$ 6.500,00	**Alíquota Aplicada** 3,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 195,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 97,50		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 302,25
PIS - Débito Apuração Própria R$ 42,25	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 195,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 432,25	**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$ 6.500,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 399,75	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 6.100,25	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		296 / 35468012207470977000111000000000029626094765395484

GASOTEC

ENGENHARIA CLINICA

CNPJ: 07.470.977/0001-11

A/C
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM

ATENDIMENTOS REALIZADOS MÊS DE AGOSTO /2026.

Data: 13/08/2026 OS: 12786

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	N° DE PATRIMÔNIO
AUTOCLAVE	**BAUMER**	**HISvae pus B366.P**	**061701007**	**0316**

SERVIÇOS REALIZADOS

- Instalação válvula de segurança
- Substituição flexível ligação caldeira/ câmara externa
- Drenagem
- Limpeza gabinete
- Teste de funcionamento.

Data: 13/08/2026 OS: 12787

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	N° DE PATRIMÔNIO
AUTOCLAVE	**BAUMER**	**HIVAC PLUS**	**080806084**	-

SERVIÇOS REALIZADOS

- Instalação válvula retenção alivia bomba vácua.
- Substituição guarnição lado limpo.
- Drenagem
- Teste de funcionamento e segurança.

Julio César de Souza Magalhães - ME
CNPJ: 07.470.977/0001-11

SANTA ISABEL, 31 DE AGOSTO DE 2026.

RUA PADRE JOÃO ORLANDO DA CRUZ N° 157-CENTRO
SANTA ISABEL / SP CEP 07500-000
E-mails: gasotec@yahoo.com.br

GASOTEC
ENGENHARIA CLÍNICA
CNPJ: 07.470.977/0001-11

Ordem de Serviço: Nº 012786

Unidade: Sta. C. Mogi Mirim
Data: 13/08/2026

EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
Autoclave	Baumer	Hi speed	0617071007	

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

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

OBSERVAÇÕES

- TESTE Bowie Dick - OK

RELATÓRIO TÉCNICO

- INSTALAÇÃO Valvula Segurança 2
- SUBSTITUIÇÃO FLEXIVEL Ligação CALDEIRA/CAMARA EXTERNA
- DRENAGEM
- LIMPEZA GABINETE

TESTE FUNCIONAMENTO E SEGURANÇA

Fernando R. Ferreira
TÉCNICO EXECUTANTE

Iraja R Ferreira
RESPONSÁVEL

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

GASOTEC
ENGENHARIA CLINICA
CNPJ: 07.470.977/0001-11

Ordem de Serviço: Nº 012787

Unidade: Sta. C. Mogi Mirim

Data: 13/08/2026

EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
Autoclave	PRUMER	HORAC PLUS	080206089	

MANUTENÇÃO CORRETIVA ☐ EQUIP. RETIRADO ☐ MANUTENÇÃO PREVENTIVA ☒

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

OBSERVAÇÕES

RELATÓRIO TÉCNICO

- INSTALAÇÃO VALVULA RETENÇÃO ALIVIO BOMBA VACUO
- SUBSTITUIÇÃO GUARNIÇÃO LADO LIMPO
- DRENAGEM

TESTE FUNCIONAMENTO E SEGURANÇA

Fernando R Ferreira
TÉCNICO EXECUTANTE

Diego R Ferreira
RESPONSÁVEL

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35468012207470977000111000000000029726092399550067

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
297	01/09/2026	01/09/2026 10:09:53
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
249	70000	01/09/2026 10:09:53
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
07.470.977/0001-11	21852001121	(11) 99802-3820
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
JULIO CESAR DE SOUZA MAGALHAES	Santa Isabel / SP	35.46801 / 07.500-000
Endereço	**E-mail**	
Rua PADRE JOAO ORLANDO DA CRUZ, 157, CENTRO	gasotec@yahoo.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
14.01.01 / -	1.1401.29.00	Moji Mirim / SP / -

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

Descrição do Serviço
MANUTEÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA SOMA TOM ANO DE FABRICAÇÃO 2022Nº DE SÉRIE 135443.Convênio de Adesão ao SUS nº01/2026-município de Mogi Mirim.VENCIMENTO:10/09/2026 DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2578-X C/C 19491-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo da Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Santa Isabel / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.500,00	3,00 %	Não Retido	R$ 315,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 157,50	-	R$ 488,25
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 68,25	R$ 315,00	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$ 698,25	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 645,75	R$ 9.854,25	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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 Fraga
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		297 / 35468012207470977000111000000000029726092399550067

04/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:13:53
057800578 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2026
NR. DOCUMENTO 552.578.000.019.491
VALOR TOTAL 15.954,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. C. DE S. MAGALHAES ME
AGENCIA: 2578-X CONTA: 19.491-3
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO C.42E.31C.993.5E4.BEA

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
01/09/2026 14:56:07	09/2026	241 / E	fT9xmsWlx

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **12.917.021/0001-55**

Inscrição Municipal: **341949**

Nome/Razão Social: **ENGCLIN SERVICOS DE MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA**

E-mail: **naoinformado@email.com**

Endereço: RUA REPUBLICA DO IRAQUE 40 CONJUNTO:COM 405 JARDIM OSWALDO CRUZ

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL	SP	12216-540	-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal: **-**

Nome/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM**

E-mail: **gerencia@santacasamogi.com.br**

Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO 124 BAIRRO CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
MOGI MIRIM / SP BRASIL	SP	13800-200	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E HOTELARIA ORÇAMENTO 1212/25 PERÍODO AGOSTO DE 2026. CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026- MUNICIPIO DE MOGI MIRIRM.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 2578-X
C/C 31919-8

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

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

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **331980002 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **14.02 - ASSISTENCIA TECNICA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	SAO JOSE DOS CAMPOS / SP	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
11.395,00	0,00	0,00	11.395,00	3,000000	341,85

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	74,06	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
11.395,00	74,06	0,00	11.320,94

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituida:

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

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

04/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:12:25
057800578 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2026
NR. DOCUMENTO 552.578.000.031.919
VALOR TOTAL 10.694,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ENGCLIN S E H LTDA
AGENCIA: 2578-X CONTA: 31.919-8
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 8.197.69E.D7D.1E9.E66

Fatura

AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
Av Francisco Matarazzo, 1.400
Ed Milano - 11 andar
05001-903 Sao Paulo SP
Tel 0800-111600
Fax 11-3856-1670

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
MLX-BR
R MAESTRO AZEVEDO 124
CENTRO
MOGI MIRIM - SP
13800-200

Enviar para:10724041
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
MLX-BR
R MAESTRO AZEVEDO 124
CENTRO
MOGI MIRIM - SP
13800-200

Nº. Documento:	**436305000**
Data:	01.09.2026
Respons. pela fatura:	**10724041**
Respons. de conta:	**10724041**
CNPJ:	**52775392000164**
VAT-ID:	
Cond. entrega:	CPT MOGI MIRIM SP BR
Cond. de pagamento:	Liquido 5 dias data da factura
Contato:	ATENDIMENTO AO CLIENTE BRASIL
Telefone:	0800-111-600
Fax:	
Email:	

Cópias de Faturas e Notas de Entrega estão disponiveis em airproducts.com/MyAirProducts.

Se tiver alguma dúvida relacionada com esta fatura, por favor contate com SAPAC 0800.111-600.

UNIDADES DE MEDIDAS

KG=Quilograma	M3=Metro Cúbico (Medido A 21 C E 1 ATM)
H=Hora	NM3=Normal Metro Cúbico (Medido A 0 C E 1 ATM)
UN = Unidade	L=Litro

Resumo de Fatura

Preço do Produto		4.457,73
Total a Pagar	**BRL**	**4.457,73**

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

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
02/09/2026

Pedido do Cliente: 41400898-000010
Ref. Pagamento.: 436305000 (Por favor mencione esta referência quando fizer o seu pagamento)

Por favor pague esta factura até à data de vencimento, para a conta bancária ou para o local abaixo mencionado. No caso de Cliente efetuar pagamentos sem imputação a uma dívida ou fatura em particular, a Air Products reserva-se o direito de imputar os pagamentos recebidos às faturas mais antigas.
Dados Emissor: Air Products Brasil Ltda - CNPJ: 43.843.358/0003-50
Rua Joao Cardoso dos Santos, 741 - Vila Industrial
CEP: 08770-030 - Mogi das Cruzes / SP
Favor efetuar o pagamento através de boleto a ser enviado por correio ou e-mail.
Dados Favorecido (Pagamento): Air Products Brasil Ltda (43.843.358/0001-99)

Data de vencimento: 06.09.2026

O vendedor não responderá, até ao limite legalmente permitido, por nenhum tipo de reclamação por danos e/ ou prejuízos que exceda o do preço do produto fornecido ou do serviço prestado que esteja na origem dessa mesma reclamação.

Fatura

AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
Av Francisco Matarazzo, 1.400
Ed Milano - 11 andar
05001-903 Sao Paulo SP
Tel 0800-111600
Fax 11-3856-1670

Moeda Corrente: BRL **Data:** 01.09.2026 **Nº. Fatura:** 436305000

Detalhes de entrega

Item	Detalhe do produto	Quantidade	Preço unitario	Unidade de faturamento	Valor

Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim
Locação de tanque de O2 Líquido referente ao mês vigente

Número pedido/Rel No: 41400898-000010 / 0010 7709 **Contrato/Data:** 41400898 / 01.09.2026 - 30.09.2026

1 EA

Aluguel Depósito Oxigênio Líquido Medicinal
Preço+Imp.(p/NF) 4.457,73 BRL 1 EA 4.457,73
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim
Locação de tanque de O2 Líquido referente ao mês vigente

Total a Pagar 4.457,73

Só para uso nacional. Mudanças contrárias à lei dos Estados Unidos ou à lei do país exportador estão proibidas. Estes produtos podem estar sujeitos a licenças dos Estados Unidos e do país exportador.

Os cilindros entregues são de propriedade e domínio da Air Products Brasil Ltda, o recebedor deve cuidar, usar adequadamente e unicamente para o consumo de gases da Air Products, e devolve-los quando termine o prazo acordado. Cilindros não devolvidos serão faturados pelo seu valor de reposição.

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3320414034163131
04/09/2026 14:26:36

04/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:26:36
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399901114040000008581834701047415610000445773
BENEFICIARIO:
AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
NOME FANTASIA:
AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
CNPJ: 43.843.358/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
CNPJ: 43.843.358/0001-99
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 90.401
DATA DE VENCIMENTO 06/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 4.457,73
VALOR COBRADO 4.457,73
==========
NR.AUTENTICACAO 9.788.EC9.97E.250.C59
==========
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 PERCCE CIA DE TECIDOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.245,00	NF-e Nº: 000.000.561 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	

PERCCE CIA DE TECIDOS LTDA

RUA SAO POMPONIO, 45
VILA ORATORIO
SAO PAULO
SP
CEP: 03189210
TELEFONE: 1129655729

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.561
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0962 1846 8600 0175 5500 1000 0005 6110 0005 8449

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	135263643448344 - 02/09/2026 09:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155281155110		62.184.686/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	01/09/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	01/09/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOJI MIRIM	(19) 3814-3007	SP		09:46:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	08/09/2026	748,33	002	01/10/2026	748,33	003	31/10/2026	748,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.496,74	269,41	0,00	0,00	2.245,00

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	0,00	2.245,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OUTROS	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0	0

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
LENCOL	LENCOL PARA CAMA HOSPITALAR O.C.: 202608146MM	63023100	0 20	5101	PC	50,0000	44,9000	2.245,00	1.496,74	269,41	0,00	18,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 23/09/26
Ass: Fernanda

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 748,33

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
24 / 09 / 26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
.BANCO BRADESCO AG.1936 C/C: 50.716-4 CNPJ: 62.184.686/0001-75 PIX ORDEM DE COMPRA:202608146MM CONVENIO 01/2026	

CNPJ: 62.184.686/0001-75

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35260962184686000175550010000005611000058449

Número da Nota Fiscal	Série	Modelo	Mês / Ano Emissão
561	001	55	09/26

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Orgão
135263807472083	11/09/2026 14:20:01	1	35

Correção:

TRANSPORTADORA:TADEX QUANTIDADE:1VOLUME PESO:23 KILOS

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

04/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:26:36
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23791936069624500000311005071607115630000074833
BENEFICIARIO:
ABL UNIFORMES
NOME FANTASIA:
ABL UNIFORMES
CNPJ: 62.184.686/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
ABL UNIFORMES
CNPJ: 62.184.686/0001-75
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIR
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 90.402
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 748,33
VALOR COBRADO 748,33
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B98.67B.33E.31F.E35
==========
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 FARIA & FARIA BALANCAS ELETRONICAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 26/08/2026		NF-e Nº: 000.006.653 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

FARIA & FARIA BALANCAS ELETRONICAS LTDA

Balanças Faria

Avenida Nove de Abril, 1120
Centro
Mogi Guacu
SP
CEP: 13840-056
TELEFONE: (19) 3841-8796

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.006.653
SÉRIE: 3
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0809 8141 5600 0180 5500 3000 0066 5310 0006 6545

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
5102 - Venda	135263534183424 - 26/08/2026 14:07:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
455183661110		09.814.156/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	26/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	(19) 3814-3000	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/09/2026	280,00

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	280,00

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	0,00	280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
														ICMS	IPI	
01.00534	01.00534 PES AJUSTAVEL APOIO 2180	84231000	0 102	5102	UN	4	70,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agencia

1172-X

Conta

30542-1

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 31/08/26.
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em: 31/08/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados importados a partir da reserva de pecas 2603335 Pedido 262225 Vendedor MATHEUS FARIA Empresa optante do simples nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do credit o de ICMS no valor de R1008 correspondente a aliquota de 360 nos ter mos do artigo 23 da LC 123/2006. Convenio 01/2026	

04/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:26:36
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090299237600000013130174115650000028000
BENEFICIARIO:
FARIA E FARIA BALANCAS ELETRON
NOME FANTASIA:
FARIA E FARIA BALANCAS ELETRONICAS
CNPJ: 09.814.156/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
FARIA E FARIA BALANCAS ELETRONICAS
CNPJ: 09.814.156/0001-80
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA M
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.403
NOSSO NUMERO	29923760000013130
CONVENIO	02992376
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00

NR.AUTENTICACAO B.13E.4A0.531.684.390

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.

LHB-X DIAGNOSTICO POR IMAGEM

LHB-X DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
AV: ELIAS MALUF – 2695 CASA 80 - CEP: 18055-215
WANEL VILLE - SOROCABA – SP
TEL.: (15) 99128-3373
e-mail: lhbx.diagnosticoporimagem@outlook.com

Documento de Cobrança de Locação de Bens Móveis N° **0021**
1a. via Cliente 2a. via Arquivo 3a. via Contabilidade

LHB-X DIAGNOTISCO POR IMAGEM LTDA

AV: ELIAS MALUF – 2695 CASA 80 – CEP: 18055-215
WANEL VILLE - SOROCABA SÃO PAULO
CNPJ – 57.470.625/0001-34
INSCR. ESTADUAL – ISENTO

DATA: 02/09/2026

FATURA LOCAÇÃO N°	FATURA/DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	VALOR R$	N° DE ORDEM		
0021	104.000,00	00038377560000000006	15/09/2026	

DESCONTO DE: CONDIÇÕES ESPECIAIS:

CEDENTE	NOME: LHB-X DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA ENDEREÇO: AV: ELIAS MALUF – 2695 CASA 80 - CEP: 18055-215 MUNICÍPIO: SOROCABA ESTADO: SP CNPJ: 57.470.625/0001-34 INSCR. ESTADUAL: ISENTO
SACADO	NOME: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM** ENDEREÇO: Rua Maestro Azevedo, 124, Centro - CEP: 13800-200 MUNICÍPIO: Mogi Mirim ESTADO: SP CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64 INSCR. ESTADUAL: ISENTO

VALOR EXTENSO: CENTO E QUADRO MIL REAIS

Reconheço (emos) a exatidão desta NOTA DE DÉBITO, na importância acima que pagarei (emos) à **LHB-X DIAG. POR IMAGEM LTDA**, ou à sua ordem na praça e vencimento acima indicados.

QUANT.	HISTÓRICO		VALOR TOTAL
01	Locação:		
01	Equipamento de Raios-X Portátil Alta Frequência		
01	Equipamento de Raios -X fixo		
01	AERO DR SL FIXO RX/Mamo Workstation NX com Monitor Touch de Alta Resolução / DR ROSE M		
01	AERO DR SL MÓVEL para Raios-X		
02	No Break Senoidal de 3 Kvas de Potência 7		
02	Impressora de papel A3 e A4 para Imagens Médicas modelo HP710 Franquia de 4.000 pág. Papel couchê A3 e A4 - 150 miligramas para impressão dos exames de RX e Tomografia. Toners e Cilindros de Impressão		
01	Servidor, Licença, Monitor Lenovo E201B 19,5 POL LED 1600x900 VGA HDMI Desktop Lenovo NEO50Q G4 I5-13420H 16 GB DDR4 512GB SSD WIN 11P		
01	Arco cirúrgico para uso em ortopedia e CPRE		
01	Manutenção preventiva e corretiva nos aparelhos de Raios-x Fixo, Mamógrafo e Arco Cirúrgico da contratante, sem peças.		
01	Ultrassom Espectral Doppler Mod. DC-70EXP 2		
01	Trandutor Conexo C5-1EP/DC-70 EXP/DC-80-A 3		
01	Trandutor Linear L12-3E P/DC-40/DC-70 EXP DC-80-A 4		
01	Trandutor Setorial SP5-1E P/DC-70 EXP/DC-80-A/ Resona L9 5		
01	Trandutor Setorial P10-4E 6		
01	Trandutor Linear L20-5E P/DC-70EXP/DC-80 A 7		
01	Trandutor Endocavitário V11-3HE P/DC-70 EXP/DC-80A		
01	Ultrassom Espectral Doppler Mod DC-60 Exp -1 Un.2		
01	Trandutor Conexo C6-2P/DC-40 e DC-60 EXp-1 Un. 3		
01	Trandutor Endocavitário V11-3P/DC-40/DC-60 EXP 1 Un.4		
01	Trandutor Linear L13-3P/DC-40 e DC 60 EXP1 – 1 Un.		
01	Trandutor Linear L13-3P/DC-40 e DC 60 EXP1 – 1 Un.		
01	Controle Radiométrico + Controle de Qualidade		
	COMPETENCIA 08/2026 (Período 01/08 a 31/08)		**R$ 104.000,00**

OPERAÇÃO NÃO TRIBUTADA PELO ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR N. 116 DE 31/07/2003 D.O.U. DE 01/08/2003 E PORTARIA SF N. 074/2003 DO SECRETÁRIO DE FINANÇAS E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO - D.O.M. SP 21/10/2003

Contrato nº 0002

Pagamento será efetuado através Boleto Bancário

Banco: 001- Banco do Brasil S.A. Agência 3310-3 - Conta 56458-3
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim

R$ 104.000,00

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

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

04/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:26:36
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090383775600000000006171915700010400000
BENEFICIARIO:
LHB-X DIAGNOSTICO POR IMAGEM L
NOME FANTASIA:
LHB-X DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CNPJ: 57.470.625/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
LHB-X DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CNPJ: 57.470.625/0001-34
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.404
NOSSO NUMERO	38377560000000006
CONVENIO	03837756
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	104.000,00
VALOR COBRADO	104.000,00

NR.AUTENTICACAO E.A4F.7E1.240.1C4.AD2

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.

FATURA

NEURODOC EXAMES LTDA

CNPJ: 52.409.693/0001-74

AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA - Nº: 004628 CONSULTORIO 601 06º ANDAR

COBRAR A

019

31/08/2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CNPJ:52.775.392/0001-64
RUIA MAESTRO AZEVEDO, 124
CENTRO – MOGI MIRIM - SP

DESCRIÇÃO	VALOR
LOCAÇÃO MICROSCOPIO - REF. 08/2026 •Carona •Gravador FullHd •2 Lâmpada Xênon 180w •Bivolt Automático	19.000,00

Convênio adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim

DADOS BANCÁRIO:
NEURODOC EXAMES - CNPJ 52.409.693/0001-74
Unicred Agência 1724 Conta corrente 5281-7 PIX 41992342502

TOTAL R$ 19.000,00

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 01 / 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 - 14.26.36
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1724-8 - PAC CABRAL
CONTA: 5.281-7

FAVORECIDO: NEURODOC EXAMES LTDA
CPF/CNPJ: 52.409.693/0001-74
VALOR: R$ 19.000,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090405
AUTENTICACAO SISBB: C.557.B54.37C.7E7.498

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
16423	09/2026	01/09/2026 09:49:08
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
		01/09/2026 09:49:08

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	RPS	SÉRIE RPS	TIPO RPS
91T9AGWAD			

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
SERVIÇO DEPARTAMENTO PESSOAL
AGOSTO/2026
CONVENIO DE ADESÃO AO SUS 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM

BRADESCO
AG: 0154
C/C: 053.8845-7

TIPO TRIBUTAÇÃO (ISSQN)

TIPO DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN	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 / CCLASSTRIS	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
10.000,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RETENÇÕES (ISSQN / FEDERAIS)	**TOTAL DO IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
0,00	0,00	10.000,00

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
16423 / 91T9AGWAD

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 - 14.26.37
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0154-6 - GUARULHOS-CENTRO
CONTA: 538.845-7

FAVORECIDO: ORGANIZACAO CONTABIL YARA S/S. LTDA
CPF/CNPJ: 49.073.893/0001-94
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090406
AUTENTICACAO SISBB: 6.D50.ADB.C54.162.D3E

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
01/09/2026 14:32:33

Competência
09/2026

Número / Série
146 / E

Código de Verificação
PkFj26vPS

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
46.598.860/0001-70

Nome / Nome Empresarial
GALANTE & ABREU SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Endereço
RUA LUIZ OTAVIO 2565 PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CANDIDA

Inscrição Municipal
00.793.164-6

Telefone
(19) 8420-3996

E-mail
virginiagalante.adv@gmail.com

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13087-560

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
00.000.000-0

Telefone
(19) 3814-3052

E-mail
contato@somarbr.com

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13800-200

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6911-7/01-00 - SERVICOS ADVOCATICIOS

Serviço
17.14 - ADVOCACIA.

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)

Prestação de serviços jurídicos a distância, na esfera administrativa, com ênfase em suporte jurídico operacional ao Interventor, em toda e qualquer demanda relativa à rotina hospitalar e judicial nos processos cujo fato gerador se deu depois de decretada a intervenção, Convenio Adesão SUS 01/2026, competência Agosto/2026.

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
R$ 23.844,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.844,76	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
R$ 23.844,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.844,76

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0632-7 - BARAO DE ITAPURA
CONTA: 13.006.685-6

FAVORECIDO: GALANTE E ABREU SOCIEDADE DE ADVOGA
CPF/CNPJ: 46.598.860/0001-70
VALOR: R$ 23.844,76
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090407
AUTENTICACAO SISBB: 4.76E.9B0.90F.5E7.461

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
01/09/2026	12:20

Código Autenticidade: **187Y.7669.1799.7370599-W**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
0000005	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

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

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

Nome Tomador de Serviços

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

Endereço	Complemento
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	

CEP	Bairro	Cidade	UF
13800-200	CENTRO	MOGI MIRIM	SP

E-mail: notafiscal@santacasamogi.com.br

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Manutenção corretiva e preventiva na Santa Casa de Mogi Mirim relativo ao mês de agosto de 2026.
Convênio adesão ao SUS 01/2026 - Municipio de Mogi Mirim
JGC GESTAO LTDA
BANCO: Bradesco
AGÊNCIA: 0122
CONTA CORRENTE: 58838-5
CNPJ: 61.909.868/0001-0

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

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: MOGI MIRIM-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA 46.500,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso:

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

Código Autenticidade: **187Y.7669.1799.7370599-W**

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

Número da Nota	Série da Nota
0000005	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0122-8 - S.CAETANO DO SUL-CTO
CONTA: 58.838-5

FAVORECIDO: JGC GESTAO LTDA
CPF/CNPJ: 61.909.868/0001-01
VALOR: R$ 44.175,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090408
AUTENTICACAO SISBB: C.133.85C.CEA.C1F.A47

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
35307062225186517000148000000000006426098404083196

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 64	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 01/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 01/09/2026 17:10:55	
NÚMERO DA DPS 32	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 01/09/2026 17:10:55	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 25.186.517/0001-48		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (19) 98191-8545
Nome / Nome Empresarial FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTAGENS LTDA		**Município / Sigla UF** Mogi Guaçu / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30706 / 13.841-023
Endereço RUA IRACEMA BUENO DE SEIXAS PEREIRA, 109, JARDIM SAMIRA		**E-mail** eletrolopesengenharia@gmail.com	
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 14.01.01 / -		**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Moji Mirim / SP / -

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

Descrição do Serviço
CONVÊNIO DE ADESÃO SUS Nº 01/2026 MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM COMPETÊNCIA 08/2026 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM ARES CONDICIONADOS REFERENTE A LIMPEZA DE ARES CONDICIONADOS LIMPEZA EXTERNA CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA Nº01 DE MANUTENÇÃO OPERAÇÃO E CONTROLE DE (PMOC) EM 13859/2018 DADOS PARA PAGAMENTO SICREDI AGÊNCIA 0718 CONTA CORRENTE 130720 PIX:25186517000148.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

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 64 / 35307062225186517000148000000000006426098404083196

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
35307062225186517000148000000000006526090084063910

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 65	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 02/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 02/09/2026 15:18:41	
NÚMERO DA DPS 33	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 02/09/2026 15:18:40	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 25.186.517/0001-48	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (19) 98191-8545	
Nome / Nome Empresarial FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	**Município / Sigla UF** Mogi Guaçu / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30706 / 13.841-023	
Endereço RUA IRACEMA BUENO DE SEIXAS PEREIRA, 109, JARDIM SAMIRA	**E-mail** eletrolopesengenharia@gmail.com		
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 14.01.01 / -	**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Moji Mirim / SP / -	

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

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PORTAO SCMM CONVÊNIO 01/2026 DADOS PARA PAGAMENTO SICREDI AGÊNCIA 0718 CONTA CORRENTE 130720 PIX: 25186517000148
PAGAMENTO EM 04 PARCELAS 05/09/2026 - 05/10/2026 - 05/11/2026 - 05/12/2026

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$ 2.080,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 2.080,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 520,00

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		65 / 35307062225186517000148000000000006526090084063910

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 13.072-0

FAVORECIDO: FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTA
CPF/CNPJ: 25.186.517/0001-48
VALOR: R$ 9.720,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090409
AUTENTICACAO SISBB: 2.760.79D.5B2.49C.400

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308052251416871000121000000000004226092057841797

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 42	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 02/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 02/09/2026 10:51:43	
NÚMERO DA DPS 9	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 02/09/2026 10:51:43	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e MEI	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 51.416.871/0001-21	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (19) 9999-9999	
Nome / Nome Empresarial 51.416.871 CLAUDINEI DE FREITAS GARCIA	**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30805 / 13.806-676	
Endereço RUA JOSE FALCETE, 289, JARDIM SILVANIA	**E-mail** ASSESSORIA.CONSTECCONTABIL@GMAIL.COM		
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individua...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 8.182,06	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 8.182,06	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 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
		42 / 35308052251416871000121000000000004226092057841797

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5594-8 - MOGI MIRIM PB RENOVIAS
CONTA: 1.153-7

FAVORECIDO: CLAUDINEI DE FREITAS GARCIA
CPF/CNPJ: 058.861.888-86
VALOR: R$ 8.182,06
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090410
AUTENTICACAO SISBB: A.5F1.7D2.F41.BBA.E2D

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
35308051214088490000134000000000069426099260827457

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
694	01/09/2026 00:09	01/09/2026 14:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
694	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
DENIS A. DE ANDRADE - ME	14.088.490/0001-34	25786	(19) 99664-5064
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
RUA ULHOA CINTRA DR, 324, CENTRO	demak01@outlook.com	Mogi Mirim - SP	13800-061

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
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
CONSERTO MÁQUINA DE COSTUA SINGER PATRIMONIO : 1354 01- REGULAGEM COMPLETA DO SISTEMA DE LANÇADEIRA E POLIMENTO =R$ 180,00 01- CAIXA DE BOBINA = R$ 25,00 01- MOLA DO ESTICA FIO = R$ 10,00 CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS N° 01/2026 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAÚ AG:0031 C/C: 98666-4 DENIS A DE ANDRADE

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**
215,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
215,00	3.259	Não Retido	7,01

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
215,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		215,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	7,01

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 120018900

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

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

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 - 14.26.37
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031-0 - MOGI MIRIM SP
CONTA: 98.666-4

FAVORECIDO: DENIS A. DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 14.088.490/0001-34
VALOR: R$ 215,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090411
AUTENTICACAO SISBB: C.5B4.C2A.6C9.AF9.F8D

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
35308051274603291000149000000000164126089085931430

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1641	27/08/2026 00:08	27/08/2026 14:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1641	1	27/08/2026 14:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
LUIZ PAULO BRITO MOGI MIRIM ME	74.603.291/0001-49	9794	(19) 3862-0109
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R ROGÉRIO VIEIRA TUCCI, 172, VILA SÃO JOSÉ	eb_eletrotecnicabrito@hotmail.com	Mogi Mirim - SP	13801-323

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
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	Local da prestação	País da prestação
1401	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
01 CONSERTO EM ENCERADEIRA CLEANER 500.....R$ 432,00 CONVÊNIO 1/2026 CAIXA FEDERAL AG 0323 C/C 578511885-4 PIX 74.603.291/0001-49

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**
432,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
432,00	2.241	Não Retido	9,68

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
432,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		432,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	9,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 120018100

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

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

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 - 14.26.37
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323-9 - MOGI-MIRIM
CONTA: 578.511.885-4

FAVORECIDO: LUIZ PAULO BRITO MOGI MIRIM
CPF/CNPJ: 74.603.291/0001-49
VALOR: R$ 432,00
DEBITO EM: 04/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090412
AUTENTICACAO SISBB: E.FFD.6AE.45B.40F.E38

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308052261227964000161000000000022126080589117784

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
221	28/08/2026	28/08/2026 19:05:41
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
101	70000	28/08/2026 19:05:41
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e MEI	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
61.227.964/0001-61	-	(19) 97419-7692
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
61.227.964 FERNANDO LOPES	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.807-513
Endereço	**E-mail**	
RUA HUMBERTO FRITELLA, 711, JARDIM SANTA CLARA	fernando.lopes711@hotmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempreendedor Individua...	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
07.10.01 / -	1.0907.00.00	Moji Mirim / SP / -

Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, parques, jardins e congêneres.

Descrição do Serviço
DESENTUPIMENTO RALO COZINHA CONVENIO 01/2026 CHAVE PIX=CNPJ 61.227.964/0001-61 FERNANDO LOPES BANCO NUBANK

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 500,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
31/08/26

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
		221 / 35308052261227964000161000000000022126080589117784

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.37
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609041715399592178O4
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$500,00
TARIFA: R$4,95
DATA: 04/09/2026 - 14:16:43

PAGO PARA: 61.227.964 Fernando Lopes
CNPJ: 61.227.964/0001-61
CHAVE PIX: 61227964000161
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000002831199209
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 04/09/2026 - 14:16:44

==========

DOCUMENTO: 090413
AUTENTICACAO SISBB: C.2B7.014.9CB.9F2.45D

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack.
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.943
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0837 9656 1800 0104 5500 1000 0119 4310 1194 3053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OPME - AJUSTE SINIEF 02/24		**135263250100658 10/08/2026 15:58:01**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
382.196.964.119		37.965.618/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI			**52.775.392/0001-64**	10/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS
11943/001 10/09/2026 2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
OP-00028	AGULHA TUNELIZADO TRANSOBTURATORIA SLING-TDTI-E Registro ANVISA: 80533429009 Lote: (1) 14112023 Val: 11/2026 Nota de remessa: 11.902 emitida em 03/08/26	90183219	0102	5114	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	
OP-00029	SLING-IUF-A REDE POLIMERICA CONJ SLING INTERLIFT ADVANCED Registro ANVISA: 80991380011 Lote: (1) 14112023 Val: 11/2026 Nota de remessa: 11.902 emitida em 03/08/26	30061090	0400	5114	UN	1	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: REGIANE GOMES DA SILVA BARBOSA
Data cirurgia: 04/08/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saude: SUS
ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.309

VALOR IBS: 0,88 VALOR CBS: 7,92
NF-e REF: 35260837965618000104550010000119021003570658
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17 / 11 / 26
Ass: Irmandade

RESERVADO AO FISCO

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

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.943. EMISSÃO: 10/08/2026 VALOR TOTAL: 2.200,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 11.943 SÉRIE 1**

Steelen Sombra Sousa
COREN-SP: 753651 ENF

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340913582251611
09/09/2026 14:20:46

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:20:46
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

33690000255490977032084831001031115650000220000
BENEFICIARIO:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPI
NOME FANTASIA:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CNPJ: 37.965.618/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 90.901
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00
VALOR COBRADO 2.200,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.967.66A.2BB.E20.D83
==========
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 MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA (MILLENNIUM MEDICAL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM. Valor total: 17.121,02

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5011
Série 1
Emissão 12/05/2026

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5011**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/2**

MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3526 0535 2806 4600 0154 5500 1000 0050 1116 2476 7390

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261820603307 12/05/2026 09:35:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	12/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13.800-200	12/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	(11) 4728-4700	SP		09:35:00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/09/2026	17.121,02						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.734,01	672,12	0,00	0,00	0,00	17.121,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.121,02

TRANSPORTADOR

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
SAF001-014	BROCA AUTOMATICA TREPANAÇÃO ADULTO FAB: SAFIRA MEDICAL TECHNOLOGY LTDA, ANVISA: 82602739004, ANVISA VAL: VIG., LT: 00001832, VAL: 12/02/2031	90184919	000	5102	UN	1,0000	1.500,0000	1.500,00	1.500,00	270,00	18,00
CS-260	HEMOSTATICO ABSORV PO 01G CURASPON FAB: CURAMEDICAL BV, ANVISA: 80003890066, ANVISA VAL: 30/04/3035, LT: 3809G, VAL: 31/12/2030	30061090	040	5102	UN	1,0000	2.037,0000	2.037,00	0,00	0,00	0,00
14.5.1060.080E	BROCA CORTANTE 6,00X80,0 ER-10 FAB: BIOMETAL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI, ANVISA: 80482490025, ANVISA VAL: VIG., LT: 38858, VAL: 15/02/2031	90189099	000	5102	UN	1,0000	834,0000	834,00	834,00	150,12	18,00
12.5.1116.016E	FRESA CRANIOTOMO 1,16X16,0 ER-11 FAB: BIOMETAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA, ANVISA: 80482490025, ANVISA VAL: VIG., LT: 39342, VAL: 03/03/2031	90189099	000	5102	UN	1,0000	1.400,0000	1.400,00	1.400,00	252,00	18,00
610K0113	CAPA PROTETORA DESCARTAVEL (MACRO) FAB: SORING, ANVISA: 10171610052, ANVISA VAL: VIG., LT: 858021, VAL: 31/10/2029	90189099	040	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00
612K0039	CAPA PROTETORA DESCARTAVEL FAB: SORING GmbH, ANVISA: 10171619002, ANVISA VAL: VIG., LT: 862480, VAL: 31/05/2030	39269090	000	5102	UN	1,0000	0,0100	0,01	0,01	0,00	18,00
GVI.002.04	EQUIPO EXTENSOR IRRIGADOR E ASPIRAÇÃO FAB: GVFLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, ANVISA: 81919869001, ANVISA VAL: VIG., LT: E04202506, VAL: 09/04/2028	90189099	040	5102	UN	1,0000	4.350,0000	4.350,00	0,00	0,00	0,00
DE01	DURADRY ESPONJA 5X5X0,4CM FAB: TECHNODRY, ANVISA: 80190460002, ANVISA VAL: 12/03/2027, LT: T-23051701, VAL: 25/03/2028	90213980	040	5102	UN	1,0000	7.000,0000	7.000,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
COD. CIRURGIA: 540367 PACIENTE: ROMILDA DA PENHA NAZARIO MORAES HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CONVENIO: SUS PROCEDIMENTO: TUMOR CEREBRAL MEDICO: DR. BREITNER LOUZADA LUCIO DATA DA CIRURGIA: 20/04/2026 CONVENIO 01/2026 DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX 35.280.646/0001-54 - BANCO ITAU Trib. aprox. R$: 2.351,29 Federal, 2.959,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5F6AA1 CONVENIO 01/2026	Suelen Sombra Sousa COREN-SP 759651 - ENF

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:20:46
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070023911297233380780008315670001712102
BENEFICIARIO:
MILLENNIUM M C I E P M LTDA
NOME FANTASIA:
MILLENNIUM M C I E P M LTDA
CNPJ: 35.280.646/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
MILLENNIUM M C I E P M LTDA
CNPJ: 35.280.646/0001-54
PAGADOR:
IRMANDADADE STA CASA MIGI MIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.902
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	17.121,02
VALOR COBRADO	17.121,02

==========

NR.AUTENTICACAO 5.512.863.3A2.230.3B0

==========

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 MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA (MILLENNIUM MEDICAL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM. Valor total: 25.604,02

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5010
Série 1
Emissão 12/05/2026

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5010**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3526 0535 2806 4600 0154 5500 1000 0050 1015 8421 0482

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
135261820137417 12/05/2026 09:16:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	12/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13.800-200	12/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	(11) 4728-4700	SP		09:16:00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/09/2026	25.604,02						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.604,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.604,02

TRANSPORTADOR

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
CS-260	HEMOSTATICO ABSORV PO 01G CURASPON FAB: CURAMEDICAL BV, ANVISA: 80003890006, ANVISA VAL: 30/04/3035, LT: 3735H, VAL: 31/01/2030	30061090	040	5102	UN	1,0000	2.037,0000	2.037,00	0,00	0,00	0,00
940.151	BARRA TRANSVERSAL 60 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3795351, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1,0000	3.255,0000	3.255,00	0,00	0,00	0,00
940.409	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D5 5X40 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3801277, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	4,0000	640,0000	2.560,00	0,00	0,00	0,00
940.415	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D6 5X40 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3807265, VAL: 05/08/2040	90211020	040	5102	UN	1,0000	640,0000	640,00	0,00	0,00	0,00
940.409	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D5 5X40 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3808158, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	3,0000	640,0000	1.920,00	0,00	0,00	0,00
940.150	CONECTOR TRANSVERSAL FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3811116, VAL: 28/10/2040	90211020	040	5102	UN	2,0000	0,0100	0,02	0,00	0,00	0,00
940.107	BARRA D6,0X120 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3811998, VAL: 16/11/2040	90211020	040	5102	UN	2,0000	1.350,0000	2.700,00	0,00	0,00	0,00
940.002	PARAFUSO BLOQUEADOR FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3815517	90211020	040	5102	UN	8,0000	469,0000	3.752,00	0,00	0,00	0,00
9110CC	HAP-91 10CC - HIDROXIAPATITA POROSA ABSORVIVEL FAB: JHS LABORATORIO QUIMICO LTDA, ANVISA: 10405720001, ANVISA VAL: 22/11/2034, LT: HA25065-02, VAL: 29/02/2028	30064020	040	5102	UN	1,0000	870,0000	870,00	0,00	0,00	0,00
9150CC	HAP-91 5CC - HIDROXIAPATITA POROSA ABSORVIVEL FAB: JHS LABORATORIO QUIMICO LTDA, ANVISA: 10405720001, ANVISA VAL: 22/11/2034, LT: HA25069-01, VAL: 29/02/2028	30064020	040	5102	UN	1,0000	870,0000	870,00	0,00	0,00	0,00
DE01	DURADRY ESPONJA 5X5X0,4CM FAB: TECHNODRY, ANVISA: 80190460002, ANVISA VAL: 12/03/2027, LT: T-23041401, VAL: 02/03/2028	90213980	040	5102	UN	1,0000	7.000,0000	7.000,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
COD. CIRURGIA: 541963 PACIENTE: LUCIANA AUGUSTINHO SOSSAI HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM PROCEDIMENTO: ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR MEDICO: DR. BREITNER DATA DA CIRURGIA: 06/04/2026 CONVENIO 01 2026 DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX 35.280.646/0001-54 - BANCO ITAU Trib. aprox. R$: 3.443,75 Federal, 4.382,10 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br 5F6AA1 CONVENIO 01 2026 DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX 35.280.646/0001-54 - BANCO ITAU	

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:20:46
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070023903297233380780008115670002560402
BENEFICIARIO:
MILLENNIUM M C I E P M LTDA
NOME FANTASIA:
MILLENNIUM M C I E P M LTDA
CNPJ: 35.280.646/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
MILLENNIUM M C I E P M LTDA
CNPJ: 35.280.646/0001-54
PAGADOR:
IRMANDADADE STA CASA MIGI MIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	90.903
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	25.604,02
VALOR COBRADO	25.604,02

==========

NR.AUTENTICACAO C.AA3.078.3BF.F4B.F71

==========

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.

Fatura de Aluguel

AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
Av Francisco Matarazzo, 1.400
Ed Milano - 11 andar
05001-903 Sao Paulo SP
Tel 0800-111600
Fax 11-3856-1670

ALUGUEL MENSAL: Agosto 2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MOGI MIRIM
R MAESTRO AZEVEDO 124
CENTRO
MOGI MIRIM - SP
13800-200

Nº. Documento: 436310993
Data: 02.09.2026
Respons. pela fatura: 1511135
Respons. de conta: 10724041
CNPJ: 52775392000164
VAT-ID:
Cond. entrega: CPT MOGI MIRIM SP BR
Cond. de pagamento: Liquido 5 dias data da factura
Contato: ATENDIMENTO AO CLIENTE BRASIL
Telefone: 0800-111-600
Fax:
Email:
Cópias de Faturas e Notas de Entrega estão disponiveis em airproducts.com/MyAirProducts.

Se tiver alguma dúvida relacionada com esta fatura, por favor contate com SAPAC 0800.111-600.

Enviar para:10936712
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MOGI MIRIM
R MAESTRO AZEVEDO 124
CENTRO
MOGI MIRIM - SP
13800-200

Detalhes de entrega

Grupo de Aluguel	Saldo Inicial Cil	Saldo Final Cil	Nº de Dias*	Valor
RG_ALUGUEL CILINDRO MEDICINAL => 200B	20	20	620	725,40
Impostos			**BRL**	**73,94**
Total a Pagar			**BRL**	**799,34**

Dias ajustados em função dos contratos existentes e outros acordos em vigor. Para visualizar o calculo destes dias veja as páginas seguintes.
Se pretender visualizar em detalhe toda a informação relacionada com o Contrato/Aluguel de cilindros, pode consultar o nosso site https://account.airproducts.com/login

Pedido do Cliente: Conv. SUS nº 01/2026 – Mogi Mirim
Ref. Pagamento.: 436310993 (Por favor mencione esta referência quando fizer o seu pagamento)

Por favor pague esta factura até à data de vencimento, para a conta bancária ou para o local abaixo mencionado. No caso de Cliente efetuar pagamentos sem imputação a uma dívida ou fatura em particular, a Air Products reserva-se o direito de imputar os pagamentos recebidos às faturas mais antigas.
Dados Emissor: Air Products Brasil Ltda - CNPJ: 43.843.358/0003-50
Rua Joao Cardoso dos Santos, 741 - Vila Industrial
CEP: 08770-030 - Mogi das Cruzes / SP
Favor efetuar o pagamento através de boleto a ser enviado por correio ou e-mail.
Dados Favorecido (Pagamento): Air Products Brasil Ltda (43.843.358/0001-99)

Data de vencimento: 07.09.2026

O vendedor não responderá, até ao limite legalmente permitido, por nenhum tipo de reclamação por danos e/ ou prejuízos que exceda o do preço do produto fornecido ou do serviço prestado que esteja na origem dessa mesma reclamação.

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

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

Fatura de Aluguel

AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
Av Francisco Matarazzo, 1.400
Ed Milano - 11 andar
05001-903 Sao Paulo SP
Tel 0800-111600
Fax 11-3856-1670

Moeda Corrente: BRL **Data:** 02.09.2026 **Nº. Fatura:** 436310993

Detalhes de entrega

Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim
Banco Santander Brasil– 033, Ag.:3689 – C/C 130026129.

T1 - 100% de 0 a 60 dias, T2 - 175% de 61 a 120 dias, T3 - 250% acima de 120 dias
Conv. SUS nº 01/2026 – Mogi Mirim

RG_ALUGUEL CILINDRO MEDICINAL => 200B

Enviar para	Nº. De Documento	Data	Quantidade	Saldo de cil	Nº. DE Dias	Nº. Total de Dias
				20	31	620
						620

	Saldo	Dias faturáveis	Dias pagos antecipad	Outro	Dias A Faturar
Saldo no fim do mês de:Julho	20				
Dias faturáveis		**620**	0	0	620
EM: 31/08/2026	20				

Total antes de impostos	BRL	725,40
Impostos	BRL	73,94
Total a Pagar	BRL	799,34

Só para uso nacional. Mudanças contrárias à lei dos Estados Unidos ou à lei do país exportador estão proibidas. Estes produtos podem estar sujeitos a licenças dos Estados Unidos e do país exportador.

Os cilindros entregues são de propriedade e domínio da Air Products Brasil Ltda, o recebedor deve cuidar, usar adequadamente e unicamente para o consumo de gases da Air Products, e devolve-los quando termine o prazo acordado. Cilindros não devolvidos serão faturados pelo seu valor de reposição.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.46
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3689-7 - PLAT.CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.002.612-9

FAVORECIDO: AIR PRODUCTS BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ: 43.843.358/0001-99
VALOR: R$ 799,34
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090904
AUTENTICACAO SISBB: 0.D45.94D.F51.D9B.BC9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Irmaos De Pieri Ltda

R[illegible] Aquiles Albano N° 414 - Santa Cruz - MOGI MIRIM-SP
CEP 13800-053
FONE (19)38063000 (19) 3806-3000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**

Nº 000.124.272
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0852 7703 3600 0137 5500 1000 1242 7210 0171 5432

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	135263488778094 - 24/08/2026 07:49:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456003347119		52.770.336/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	24/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	24/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MOGI MIRIM	(19)38143007	SP		07:49:00

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	49,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7899497800797	REPACAR KIT VALV.HYDRA MAX	84818019	060	5405	PC	4,0000	12,4325	0,00	49,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRICAO ESTADUAL ISENTA.
CONVENIO: 01/2026
NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202608664MM
DADOS BANCARIOS
BANCO ITAU
AGENCIA: 0031
CONTA CORRENTE: 12060-3
IRMAOS DE PIERI LTDA
CNPJ: 52.770.336/0001-37

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

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
26/08/26

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox RS 6,69 Federal RS 8,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A (Lei Federal 12.741/2012) CRT: 03 Numero do pedido: 1329430-1 Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO, n 124, ENFRENTE A ESCOLA MONSENHOR NORA, Centro, MOGI MIRIM - SP, CEP 13800-200 "Excluir o ICMS da base de calculo do PIS/COFINS conforme (RE) 574706/PR de 15/03/2017" NECESSARIO NOTA FISCAL PARA DEVOLUCOES PRAZO MAXIMO DE 30 DIAS NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE ENCOMENDAS	

Desenvolvido por Vinhasoft Sistemas - www.vinhasoft.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.46
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031-0 - MOGI MIRIM SP
CONTA: 12.060-3

FAVORECIDO: IRMAOS DE PIERI LTDA
CPF/CNPJ: 52.770.336/0001-37
VALOR: R$ 49,73
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090906
AUTENTICACAO SISBB: 0.9D6.5D7.70C.5D2.1F6

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2192
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0848 2860 1600 0139 5500 1000 0021 9214 6792 4553

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	135263267710135 11/08/2026 13:19:55

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	11/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200	11/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim		SP		13:18:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.676,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.676,00**

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	80,0000	9,00000	720,00					
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					
107	SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA	34013000	0500	5405	pc	12,0000	33,00000	396,00					

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

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

Revisão Conferida Fabiana Cardoso 13/08/2026

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO : 202608726MM CONVENIO 01/2026 PAGAMENTO 28DDL BANCO ITAU AG 0031 CC 0099491-6 Voce pagou aproximadamente: R$ 1.585,38 de tributos federais	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.46
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031-0 - MOGI MIRIM SP
CONTA: 99.491-6

FAVORECIDO: DESCARTAVEIS MIRIM LTDA
CPF/CNPJ: 48.286.016/0001-39
VALOR: R$ 8.676,00
DEBITO EM: 09/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090907
AUTENTICACAO SISBB: E.76F.D8F.279.F62.30A

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000029718260847064231 41

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
29718	30/08/2026	30/08/2026 15:09:27
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
29747	8	30/08/2026 15:04:14
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001041888|Bolsa:AAGJHN|RN MARISA DAMIANA OLIVEIRA DA SILVA|R$ 263,62
Data de Pagamento: 12/09/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 263,62	2,50 %	Não Retido	R$ 6,59

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 1,67	R$ 7,71	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF	
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP	
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 9,38	R$ 247,65	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,10	0,90 %	0,36 %	R$ 0,89

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 263,62	-	-
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$ 263,62	R$ 0,99	R$ 263,62

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 31 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Camila
30 / 08 / 26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000029718 / 35205092253440939000648000000029718260847064231

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000002971926084371532380

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 29719	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 30/08/2026	**DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E** 30/08/2026 15:09:28	
NÚMERO DA DPS 29748	**SÉRIE DA DPS** 8	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS** 30/08/2026 15:04:15	
EMITENTE DA NFS-E 1 - Prestador	**Situação da NFS-e** 100 - NFS-e Gerada	**Finalidade** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001041889|Bolsa:AAGJHO|RN SAMIRA VITORIA GERSONE CATARINO|R$ 294,03
Data de Pagamento: 12/09/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN** 3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação Nenhum	**Tipo de Imunidade** -	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total de Deduções/Reduções** -	**Desconto Incondicionado** -
BC ISSQN R$ 294,03	**Alíquota Aplicada** 2,50 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 7,35

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

	IRRF R$ 0,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria R$ 1,86	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 8,60	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029		**Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF** 030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP	
Exclusões e Reduções de Cálculo R$ 10,46	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 276,22	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.** 0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,11
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,11	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,99

VALOR TOTAL DA NFS-E

	Valor Total da Operação / Serviço R$ 294,03	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 294,03	**Total do IBS/CBS** R$ 1,10	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** R$ 294,03

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 31 / 08 / 26
Ass: Fernanda

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Camila

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000029719 / 35205092253440939000648000000002971926084371532380 30 / 08 / 26

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0

Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000002983226081308763881

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
29832	31/08/2026	31/08/2026 15:24:29
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
29861	8	31/08/2026 15:20:10
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001042061|Bolsa:AAGJSQ|RN SAMIRA VITORIA GERSONE CATARINO|R$ 293,15
Data de Pagamento: 12/09/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 293,15	2,50 %	Não Retido	R$ 7,33

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 1,86	R$ 8,57	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 10,43	R$ 275,39	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,11
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,11	0,90 %	0,36 %	R$ 0,99

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 293,15	-	-
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$ 293,15	R$ 1,10	R$ 293,15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Marcela
01 / 09 / 26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		0000000029832 / 35205092253440939000648000000002983226081308763881

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000002994926092478245267

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
29949	01/09/2026	01/09/2026 16:23:10
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
29982	8	01/09/2026 16:18:51
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.440.939/0006-48	-	1150863044

Nome / Nome Empresarial
PHARMACIA ARTESANAL LTDA

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
INDAIATUBA - SP	3520509 / 13347-390

Endereço
RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL

E-mail
FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR

Simples Nacional na Data de Competência
Não Optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.775.392/0001-64		1933333333

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

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
MOGI MIRIM - SP	3530805 / 13800-200

Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - Centro

E-mail
nfe@santacasamogi.com.br

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001042242|Bolsa:AAGKAG|RN SAMIRA VITORIA GERSONE CATARINO|R$ 293,15
Data de Pagamento: 12/09/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 293,15	2,50 %	Não Retido	R$ 7,33

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 1,86	R$ 8,57	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF	
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP	
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 10,43	R$ 275,39	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,11
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,11	0,90 %	0,36 %	R$ 0,99

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 293,15	-	-
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$ 293,15	R$ 1,10	R$ 293,15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Eliane

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000029949 / 35205092253440939000648000000002994926092478245267

03 / 09 / 26

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000003006326093925521730

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
30063	02/09/2026	02/09/2026 15:39:37
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30092	8	02/09/2026 15:28:27
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001042412|Bolsa:AAGKJ7|RN SAMIRA VITORIA GERSONE CATARINO|R$ 263,78
Data de Pagamento: 12/09/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 263,78	2,50 %	Não Retido	R$ 6,59

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 1,67	R$ 7,72	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 9,39	R$ 247,80	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,10	0,90 %	0,36 %	R$ 0,89

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 263,78	-	-
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$ 263,78	R$ 0,99	R$ 263,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Camila
02/09/26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000030063 / 35205092253440939000648000000003006326093925521730

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000003016826096393426317

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
30168	03/09/2026	03/09/2026 15:51:53
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30197	8	03/09/2026 15:50:42
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001042577|Bolsa:AAGKS9|RN SAMIRA VITORIA GERSONE CATARINO|R$ 269,68
Data de Pagamento: 12/09/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 269,68	2,50 %	Não Retido	R$ 6,74

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 1,71	R$ 7,89	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF	
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP	
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 9,60	R$ 253,34	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,10	0,90 %	0,36 %	R$ 0,91

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 269,68	-	-
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$ 269,68	R$ 1,01	R$ 269,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos (Lei 12.741/2012): Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0.00

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

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04 / 09 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Marata
04 / 09 / 26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000030168 / 35205092253440939000648000000003016826096393426317

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000003027726097040341388

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/HORA EMISSÃO DA NFS-E
30277	04/09/2026	04/09/2026 15:04:15
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30306	8	04/09/2026 15:00:00
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001042734|Bolsa:AAGL40|RN ANA KARLA VIEIRA MARTINS PUPO|R$ 246,75
Data de Pagamento: 12/09/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 246,75	2,50 %	Não Retido	R$ 6,17

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 1,56	R$ 7,22	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 8,78	R$ 231,80	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,09
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,09	0,90 %	0,36 %	R$ 0,83

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 246,75	-	-
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$ 246,75	R$ 0,92	R$ 246,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Data 09/09/26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000030277 / 35205092253440939000648000000003027726097040341388

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0

Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000003039626095242598182

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
30396	05/09/2026	05/09/2026 14:17:55
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30425	8	05/09/2026 14:03:47
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001042893|Bolsa:AAGLFM|RN SAMIRA VITORIA GERSONE CATARINO|R$ 263,30
Data de Pagamento: 12/09/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 263,30	2,50 %	Não Retido	R$ 6,58

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 1,67	R$ 7,70	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 9,37	R$ 247,35	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,10	0,90 %	0,36 %	R$ 0,89

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 263,30	-	-
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$ 263,30	R$ 0,99	R$ 263,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Camila
05 / 09 / 26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000030396 / 35205092253440939000648000000003039626095242598182

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0

Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000003039726098797522320

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/HORA EMISSÃO DA NFS-E
30397	05/09/2026	05/09/2026 14:17:55
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30426	8	05/09/2026 14:03:48
EMITENTE DA NFS-E	**Situação da NFS-e**	**Finalidade**
1 - Prestador	100 - NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001042894|Bolsa:AAGLFL|RN ANA KARLA VIEIRA MARTINS PUPO|R$ 262,86
Data de Pagamento: 12/09/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	3520509 - INDAIATUBA / SP	
Regime Especial de Tributação	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão de Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total de Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 262,86	2,50 %	Não Retido	R$ 6,57

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 1,67	R$ 7,69	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 9,36	R$ 246,93	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,10	0,90 %	0,36 %	R$ 0,89

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 262,86	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 262,86	R$ 0,99	R$ 262,86

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
06 / 09 / 26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000030397 / 35205092253440939000648000000003039726098797522320

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:20:47
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793396059008070564430004657505315650000245032
BENEFICIARIO:
PHARMACIA ARTESANAL
NOME FANTASIA:
PHARMACIA ARTESANAL
CNPJ: 53.440.939/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
PHARMACIA ARTESANAL
CNPJ: 53.440.939/0001-33
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 90.908
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 2.450,32
VALOR COBRADO 2.450,32
==========
NR.AUTENTICACAO D.F4F.96E.1B4.104.2CF
==========
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.

CODAC COMERCIAL DE ACABAMENTOS

CODAC COMERCIAL DE ACABAMENTOS EIRELI

AVENIDA ALCINDO BARBOSA, 939
PARQUE DA IMPRENSA MOGI MIRIM-SP
CEP: 13806310 Telefone: 19-3552.0241 19-9 9556.2894

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

SÉRIE: 1

Nº.: 0001228 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3526 0815 2128 8800 0101 5500 1000 0012 2810 0001 2983

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 TERCEIR	135263455074562 2026-08-21 12:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456098213112		15212888000101

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS		52.775.392/0001-64
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
R MAESTREO AZEVEDO, 124	CENTRO		21/08/2026
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**DATA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP		21/08/2026

FATURA

13513-1 04/09/26 884,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	844,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	884,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49	GUIA 90 D/V	72166110	0500	5405	UND	3,00	20,39	61,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	MONTANTE 90 D/V	72166190	0500	5405	UND	12,00	23,64	283,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2024234567892	PLACA DA ST 1200X1800MM 12,5MM	68091100	0500	5405	PC1	10,00	39,50	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896529715238	ESPOLETA AMARELA PARA FINCA PINO - WALSYWA	93063000	0500	5405	CX	1,00	52,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896529715238	ESPOLETA AMARELA PARA FINCA PINO - WALSYWA	93063000	0500	5405	CX	1,00	52,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
08/09/26

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO VIA EMAIL POR IVETE-CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 202608675MM CODAC-CONTA FIBANK-BANCO 274/AGENCIA 0001-8/CONTA 909900-3 CHAVE ALEATORIA:b1d89f09-ff62-4291-8200-eaf9ebefc828 CHAVE EMAIL: codacmm@gmail.com VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 421,80 = 49,93% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	

CODAC
COMERCIAL DE ACABAMENTOS

CODAC COMERCIAL DE ACABAMENTOS EIRELI

AVENIDA ALCINDO BARBOSA, 939
PARQUE DA IMPRENSA MOGI MIRIM-SP
CEP: 13806310 Telefone: 19-3552.0241 19-9 9556.2894

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

SÉRIE: 1
Nº.: 0001229 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3526 0815 2128 8800 0101 5500 1000 0012 2910 0001 2099

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 TERCEIR		135263455274943	2026-08-21 12:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
456098213112		152128880001 01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS		52.775.392/0001-64
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
R MAESTREO AZEVEDO, 124		CENTRO		21/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM		SP		21/08/2026

FATURA

13507-1 04/09/26 560,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	520,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2222	PORTA PRONTA M80 0,82 ESQUERDA	44182900	0500	5405	KIT	1,00	520,47	520,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Irmandade Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
26/08/26

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO VIA EMAIL POR IVETE CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 202608676MM CODAC-CONTA FIBANK-BANCO 274/AGENCIA 0001-8/CONTA 909900-3 CHAVE ALEATORIA:b1d89f09-ff62-4291-8200-eaf9ebefc828 CHAVE EMAIL: codacmm@gmail.com VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R$ 255,29 = 49,05% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091518077147014 89
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.405,32
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/09/2026 - 12:18:19

PAGO PARA: Codac
CNPJ: 15.212.888/0001-01
INSTITUICAO: 11581339 BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000009099003
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: 09/09/2026 - 12:18:20

==========

DOCUMENTO: 090909
AUTENTICACAO SISBB: C.04F.E87.226.B03.A9B

==========

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

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

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

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

Identificação do Emitente:

BARROSO

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

99394-8418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000001650
Série 0
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263457268433

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTEN TICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
456251401114		47.129.909/0001-08	35.2608.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.650-100.009.254.4

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	21/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	21/08/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		14:37:17

FATURA

Vencto:05/09/2026 Valor:1008

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	1008.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	1008.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300,00	NENHUMA				0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00003150	CABO ELETRICOS FLEXIVEL 2,5 MM VERDE	85444900	102	5102	PC	100.000	2,7900	279,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00003147	CABO ELETRICOS FLEXIVEL 2,5 MM AZUL	85444900	102	5102	PC	100.000	2,7900	279,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00003155	CABO ELETRICOS FLEXIVEL 4 MM VERDE	85444900	102	5102	PC	100.000	4,5000	450,00	0.00	0.00	0,00	0.00	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

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
25/09/26

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
obs: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202608681MM pix cnpj 47129909000108 banco itau agencia 0031 conta 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 345.34 (34.00 %) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente:

BARROSO

99394-8418

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000001651

1

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263457314524

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTEN TICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
456251401114		47.129.909/0001-08	35.2608.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.651-100.009.255.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	21/08/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200		21/08/2026
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		14:40:19

FATURA

Vencto:05/09/2026 Valor:199.9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	199,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	199,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	NENHUMA				0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00011268	DUCHA LORENZETTI RELAX ULTRA 220V 5500W	85161000	102	5102	PC	1.0000	199,9000	199,90	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

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

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

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202608678MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ (%) FONTE:IBPT]	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
26/08/20

Identificação do Emitente:

BARROSO
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO
99394-8418

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000001652
Série 0
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

Protocolo de autorização de uso:
135263457351082

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTEN TICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
456251401114		47.129.909/0001-08	35.2608.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.652-100.009.256.5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	21/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	21/08/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		14:42:38

FATURA

Vencto:05/09/2026 Valor:599.85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	599.85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	599.85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	NENHUMA				0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00005328	ASSENTO SANITARIO BRANCO ROMA ALUMASA	39222000	102	5102	PC	15.0000	39,9900	599,85	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

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

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
25/08/26

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

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202608680MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 133.17 (22.00 %) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e
0000001660

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

BARROSO 99394-8418

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000001660**
1

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263527403392

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
456251401114		47.129.909/0001-08	35.2608.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.660-100.009.301.6

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	26/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	26/08/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		08:19:22

FATURA

Vencto:10/09/2026 Valor:1950

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	1950.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	1950.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300,00	NENHUMA				0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00003157	CABO ELETRICOS FLEXIVEL 6 MM VERMELHO	85444900	102	5102	PC	200.000	7,5000	1.500,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00003155	CABO ELETRICOS FLEXIVEL 4 MM VERDE	85444900	102	5102	PC	100.000	4,5000	450,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

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

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

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202608682MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 668.07 (34.00 %) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Luis Felipe
26 / 08 / 26

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

NF-e

0000001661

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000001661** | 1

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135263527486400

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTEN TICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
456251401114		47.129.909/0001-08	35.2608.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.661-100.009.302.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	26/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO . 124	CENTRO	13.800-200	26/08/2026

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	38143000	SP		08:23:11

FATURA

Vencto:10/09/2026 Valor:110.7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	110.70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	110.70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	NENHUMA				0.00	0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00003055	FILTRO LINHA MEGATRON 4 TOM BIV PR	85363090	102	5102	PC	3.0000	36,9000	110,70	0.00	0.00	0,00	0.00	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

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: CONVENIO 01 2026NUMERO DE OC PEDIDO 202608107MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ (%) FONTE:IBPT]	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Luiz Felipe
26 / 08 / 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091519325256345 84
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.868,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/09/2026 - 12:20:08

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

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

Notificacao enviada em: 09/09/2026 - 12:20:10

==========

DOCUMENTO: 090910
AUTENTICACAO SISBB: 4.622.D1F.F97.732.51D

==========

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 FRASCO LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT os produtos e/ou serviços da NFe indicada ao lado
Emissão: 11/08/2026 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM Valor Total:352,80

DATA DO RECEBTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME POR EXTENSO + CPF)

DANFe
Nº: 000.001.364
Série: 0001

FrascoLife
NUTRIÇÃO ENTERAL

FRASCO LIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R PLINIO SALGADO, N°712
DISTR INDUSTRIAL II - SANTA BARBARA D'OESTE/SP - CEP:13457-192
19 98312-8888

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.364
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-26/08-42.074.911/0001-03-55-001-000.001.364-120.260.811-0

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		**135263263590924 11/08/2026 09:54:44**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
606341598113		42.074.911/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO			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 SAÍ**
RUA MAESTRO AZEVEDO,124		CENTRO	13800-200	11/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	()3814-3000		

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF	ENDEREÇO
52.775.392/0001-6	Rua Monsenhor Moyses Nora, S/N - A ENTRADA DO ALMOXARIFADO FICA EM FRENTE A ESCOLA MONSENHOR - CENTRO - MOGI MIR

FATURA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1364	352.80	0.00	352.80

PARCELAS

1364-1/1	10/09/2026	R$352,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
352,80	63,50	0,00	0,00	352,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**352,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Remetente				00.428.307/0019-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUASERGIO POTULSKI, 275	SUMARE	SP	671619230111

QUANTIDAD	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	FRASCO LIFE		8,100	8,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
863	FR. DE ALI. ENTERAL 300ML CX120 UN NAO ESTERIL LOTE: 0186 VALIDADE: 07/2028	39269030	000	5101	UN	360	0,98	352,80	352,80	63,50	0,00	18,00	0,00

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
13/8/26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO 01/2026 - NUMERO DE OC PEDIDO 202608496MM DADOS BANCARIOS: AGENCIA 1099 - CONTA 0020127-8 PIX CNPJ: 42.074.911/0001-03 VENDEDORA: JENIFER LOURENCO No DA COLETA TRANSPORTADORA: 6568	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:11/08/2026 13:56:32 - 14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091520565897155 98
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$352,80
TARIFA: R$3,49
DATA: 09/09/2026 - 12:21:26

PAGO PARA: Frasco Life Industria e Comercio de
CNPJ: 42.074.911/0001-03
CHAVE PIX: 42074911000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1099 - CONTA: 00000000000000201278
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: 09/09/2026 - 12:21:27

==========

DOCUMENTO: 090911
AUTENTICACAO SISBB: 2.6E9.75B.E7E.4F1.081

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE XLORE TECNOLOGIA SOLUCOES E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 716** **Série 1**

XLORE TI
www.xloreti.com.br

XLORE TECNOLOGIA SOLUCOES E COMERCIO LTDA

Rua Tiago Juliano Fernandes, 75

Parque Jardim Murayama - 13806-383

Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 716
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260842271956000178550010000007161300001728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135263435532092**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
456221822117		**42.271.956/0001-78**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	**20/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Maestro Azevedo, 124	**Centro**		**13800-200**	**20/08/2026**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Mogi Mirim	**(19) 3814-3007**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**90,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [1] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000199	CANETA MARCADDORA TEXTA 700	96082000	0102	5102	UN	2,000	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
20/08/26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
VENCIMENTO: 10/09/2026 - CONVENIO 01/2026 - ORDEM DE COMPRA: 202608516MM - DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 - BANCO: 748 - COOP SICREDI - AGENCIA: 0718 C/C: 19664-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091521596155993 86
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 09/09/2026 - 12:22:17

PAGO PARA: Xlore Ti Solucoes Em Informatica
CNPJ: 42.271.956/0001-78
CHAVE PIX: 42271956000178
INSTITUICAO: 79342069 COOP SICREDI DEXIS
AGENCIA: 0718 - CONTA: 00000000000000196642
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/09/2026 - 12:22:18

==========

DOCUMENTO: 090912
AUTENTICACAO SISBB: E.712.C20.516.54D.157

==========

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 Lugano Biomedica Comercio De Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA **R$ 1.835,00**	**NF-e** **Nº 000.068.036** **SÉRIE:1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD**		

Lugano Biomédica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

Cnpj: 10.250.899/0001-54 - IE: 708.212.857.115

Rua Francisco Glicerio, 846
Bairro: Vila Embaré
Valinhos - SP
Cep: 13271-200
Tel: (19) 98102-8108
e-mail: lugano@luganobio.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.068.036
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0810 2508 9900 0154 5500 1000 0680 3615 8748 5477

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 CONS MERCA		**135263265729208 - 2026-08-11T11:34:47-03**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
708212857115		10.250.899/0001-54

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 DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro		13800-200	**11/08/2026**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Moji Mirim		SP		**11:35:44**

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/09/2026	1.835,00

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		1.835,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.835,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 LIQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000335	TCYQ-80X3.85 - CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE - BS - AZUL - 80MM (Lote: 24120405) (Val: 03/12/2027) (Rvs: 81504790450) (Fab: BLUESAIL) (NF: 000065048) (004)	90189095	240	5114	UN	1,0000	351,0000	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000356	TCYQ-75x3.85 - CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE - BS - AZUL - 75MM (Lote: 25040103) (Val: 31/03/2028) (Dt. Fab: 01/04/2025) (Rvs: 81504790450) (Fab: BLUESAIL) (NF: 000066332) (004)	90189095	240	5114	UN	1,0000	351,0000	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000356	TCYQ-75x3.85 - CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE - BS - AZUL - 75MM (Lote: 25112106) (Val: 20/11/2028) (Rvs: 81504790450) (Fab: BLUESAIL) (NF: 000066946) (004)	90189095	240	5114	UN	1,0000	351,0000	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000355	TCYQ-75 - GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE - BS - AZUL - 75MM (Lote: 25033101) (Val: 30/03/2028) (Dt. Fab: 31/03/2025) (Rvs: 81504790450) (Fab: BLUESAIL) (NF: 000067012) (004)	90189095	240	5114	UN	1,0000	782,0000	782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Observações destinadas ao Fisco:
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Pac: ALENCAR OTAVARES SILVA DE MORAES) (Conv: SUS) (Medico: NAO INFORMADO) (Crm: 00000) (Dt. Cir: 04/08/2026 00:00) (Local Cir: SANTA CASA MOGI MIRIM) (No. Ped. Vda: 0000003614) Convenio 01/2026 BANCO MONEY PLUS (274)** AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 912157-5 LUGANO BIOMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:	

Stelan Sombra Sousa
COREN-SP: 759651 ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091523487865416 97
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.835,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/09/2026 - 12:24:01

PAGO PARA: Lugano Biomedica
CNPJ: 10.250.899/0001-54
INSTITUICAO: 11581339 BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000009121575
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: 09/09/2026 - 12:24:02

==========

DOCUMENTO: 090913
AUTENTICACAO SISBB: 7.66D.667.A0C.6AC.F0A

==========

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 INSTALACAO E COMERCIO VAREJISTA DE ELEVADORES LUMEN LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/09/2026,Valor Total: R$240,00, Destinatário: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA STA CASA DE MOGI MIRIM Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro - Mogi Mirim/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.133
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMEN ELEVADORES

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.133
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0935 3140 2700 0133 5500 1000 0021 3317 1823 7795

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
OPERACAO DE VENDA DENTRO DO ESTADO	135263635255951 01/09/2026 20:50:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
168.113.186.110		35.314.027/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DE MISERICORDIA DA STA CASA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	01/09/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro	13800-200		01/09/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Mogi Mirim		SP		20:50:31

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
275455	CORREDICA SAPATILHA DE NYLON P/ PORTA CABINE - (ATLAS)	84313110	0102	5102	PC	4	60,00	240,00	0,00	0,00	0

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
26372			

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. Convenio de Adesao ao SUS n 01/2026 Municipio de Mogi Mirim Santander Ag: 0029 c/c: 13007633-4 VENCIMENTO 15/09/2026	

Powered by Nota Gateway

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091524555474953 29
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$240,00
TARIFA: R$2,37
DATA: 09/09/2026 - 12:25:08

PAGO PARA: Lumen Elevadores
CNPJ: 35.314.027/0001-33
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: 09/09/2026 - 12:25:10

DOCUMENTO: 090914
AUTENTICACAO SISBB: 6.3E9.2F7.5B7.913.F19

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: São João da Boa Vista - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35491022207308563000190000000000016426098378174647

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
164	08/09/2026	08/09/2026 03:00:03
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
136	70000	08/09/2026 03:00:03
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
07.308.563/0001-90	-	(11) 99183-2093
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
ECOMOVEL SERVICOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO S/S LTDA	São João da Boa Vista / SP	35.49102 / 13.870-742
Endereço	**E-mail**	
RUA QUATORZE DE JULHO, 355, VILA CONRADO	mrsmith@terra.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

Análises clínicas e congêneres.

Descrição do Serviço
CONVÊNIO DE ADESÃO AO SUS Nº 01/2026 - MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM 15 ECOCARDIOGRAMAS COM DOPPLER COLORIDO REALIZADOS À BEIRA DO LEITO DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL (001) AG 0065-5 CC 21.901-0 PIX: 07308563000190

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	São João da Boa Vista / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.155,57	2,00 %	Não Retido	R$ 83,11

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 62,33	-	R$ 193,24
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 27,01	R$ 124,67	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$ 234,79	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.155,57	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 255,57	R$ 3.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 6,15 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 08 / 09 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 08 / 09 / 26
Ass. Renan de Castro
Renan de Castro Diunizio
COREN-SP 1373982 TE

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
		164 / 35491022207308563000190000000000016426098378174647

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091525447048224446
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.900,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/09/2026 - 12:26:03

PAGO PARA: Ecomovel Servicos Medicos de Diagnos
CNPJ: 7.308.563/0001-90
CHAVE PIX: 07308563000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0065 - CONTA: 00000000000000219010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/09/2026 - 12:26:04

==========

DOCUMENTO: 090915
AUTENTICACAO SISBB: 9.BAE.29C.0CC.6C7.901

==========

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
35308051215318570000100000000000073626093089885953

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
736	04/09/2026 00:09	04/09/2026 17:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
736	1	04/09/2026 17:09

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do serviço
Convênio de Adesão ao SUS no 01/2026 – Município de Mogi Mirim - DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS PRESTADOS (PERÍODO INTERVENÇÃO). SET/2026 - Gestão de publicações de notícias no site e redes sociais; - Criação de artes para as notícias; - Publicação semanal - PLANO 1500 Dados Bancários: BANCO: BRADESCO AGENCIA: 0402 CONTA: 0318446-3 DATA LIMITE DE VENCIMENTO PARA PAGAMENTO: 15/09/2026

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**
1.500,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
1.500,00	2.010	Não Retido	30,15

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 122051900

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 08/09/26
Ass: fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 08/09/26
Ass:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091528270278012 54
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/09/2026 - 12:28:36

PAGO PARA: Reinvent Web
CNPJ: 15.318.570/0001-00
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0402 - CONTA: 00000000000003184463
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: 09/09/2026 - 12:28:37

==========

DOCUMENTO: 090916
AUTENTICACAO SISBB: D.097.3D1.07F.A28.F38

==========

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

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

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

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO

Natureza da Operação: Locação **Emissão:** 04/09/2026 **Número:** 72 **1ª VIA DESTINATÁRIO**

Competência: 08/2026

1. USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO (CESSIONÁRIO)

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

2. RELAÇÃO DE ITENS LOCADOS

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

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

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

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

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

Assinatura

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

ACEITE DO CLIENTE

FATURA Nº: 72

_____ / / _____

Data **Carimbo**

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 08 / 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
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.47
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091529074159677 39
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$2.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/09/2026 - 12:29:24

PAGO PARA: Proges Gestao de Projetos
CNPJ: 21.212.064/0001-26
CHAVE PIX: 21212064000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000618598819
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 09/09/2026 - 12:29:24

==========

DOCUMENTO: 090917
AUTENTICACAO SISBB: D.722.925.4B9.851.FBB

==========

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35267041257333968000157000000000037260900000374

NÚMERO DA NFS-E
37

COMPETÊNCIA DA NFS-E
04/09/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
04/09/2026 10:27:46

NÚMERO DA DPS
-

SÉRIE DA DPS
-

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
04/09/2026 10:27:46

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

EMITENTE DA NFS-E
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-E
NFS-e Gerada

FINALIDADE
NFS-e Regular

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
57.333.968/0001-57

Indicador Municipal (Inscrição)
30668

Telefone
(19) 3561-1400

Razão Social
VIRRA ENGENHARIA E SOLUÇÕES LTDA

Município
Leme - SP

Código IBGE / CEP
3526704/13610-890

Endereço
RUA APARECIDO MARQUES DE OLIVEIRA,596 ,JARDIM RESIDENCIAL CAMBUHY

E-mail
junior@macinicontabilidade.com.br

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Competência

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF/ NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal (Inscrição)
8320

Telefone

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE STA. CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Município / Sigla UF
Mogi Mirim/SP

Código IBGE / CEP
3530805/13800-200

Endereço
MAESTRO DE AZEVEDO,124,Centro

Email
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
07.01.01

Código NBS
1.1403.10.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Mogi Mirim-SP

Engenharia e congêneres.

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributaçao do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Leme-SP

Regime Especial de Tributação do ISSQN
-

Tipo de Imunidade do ISSQN
-

Suspenção da Exigibilidade do ISSQN
-

Número Processo Suspenso
-

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

Total de Deduções / Reduções
R$ 0,00

Desconto Incondicionado
R$ 0,00

BC ISSQN
R$ 10.000,00

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não

ISSQN Apurado
Apuração PGDAS-D

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
R$ 0,00

Contribuição Previdenciária - Retida
R$ 0,00

Contribuições Sociais - Retida
R$ 0,00

PIS - Débito Apuração Própria
R$ 0,00

COFINS - Débito Apuração Própria
R$ 0,00

Descrição Contrib. Sociais - Retida
-

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib
-

Indicador de Operação / Código IBGE / Sigla UF

Exclusões / Reduções de Base de Cálculo
R$ 0,00

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R$ 10.000,00

Redução Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
0.00% / 0.00%

Alíquota IBS UF / IBS Mun
-

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
0.0%

Valor Apurado Municipal - IBS
R$ 0,00

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
0.0%

Valor Apurado Estadual - IBS
R$ 0,00

Valor Total Apurado Municipal - IBS
R$ 0,00

Alíquota - CBS
-

Alíquota Efetiva - CBS
0.0%

Valor Total Apurado - CBS
R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço
R$ 10.000,00

Desconto Incondicionado
R$ 0,00

Desconto Condicionado
R$ 0,00

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e
R$ 10.000,00

Total do IBS / CBS
R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 10.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04/04/26
Ass: Irmandade

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

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 8.117,33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.20.47
0578900578                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.187-3
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202609091530037235831 68
CNPJ DO PAGADOR:              52.775.392/0001-64
VALOR:                                R$8.117,33
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                      09/09/2026 - 12:30:24
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Virra Engenharia e Solucoes
CNPJ: 57.333.968/0001-57
CHAVE PIX: 57333968000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001894503529
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 09/09/2026 - 12:30:24
================================================
DOCUMENTO: 090918
AUTENTICACAO SISBB:        C.05C.282.4FA.753.0A9
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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