RECEBEMOS DE FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e: 2080173

SÉRIE: 0

FRESENIUS MEDICAL CARE

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA

Rua Amoreira, 891

Roseira CEP: 13917472

JAGUARIUNA/SP

TELEFONE/FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

N. 2080173

SÉRIE: 0

FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO

3526 0901 4405 9000 0136 5500 0002 0801 7311 0691 7818

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:
Venda producao do estabelecimento	135263924825210 18/09/2026 15:16:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01440590000136

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52775392000164	18/09/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R. MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800200	

MUNICÍPIO: MOGI MIRIM	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

LOCAL ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO: MUNICIPIO/UF: /	CEP

FATURA/DUPLICATAS

Fat: 0002080173/V Liq: 35424.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35.424,00

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	**35.424,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC LOGISTICA, LOCACOES E SO	0				34922709000247

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
175				1.928,400	1.860,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
P00009352	bibag 5008/4008 VLO 650g Brasil Isencao de ICMS conforme Convenio 01 de 1999 Prorrogado, ate 31.12.26, pelo Convenio ICMS N. 226/23 Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP. IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Fornecimento de medicamentos registrados na Anvisa para orgaos publicos imunes, conforme art. 146 da LC 214/2025. Lote: H6JH2201 Q Lote: 1200.000 Dt Fab: 22-08-2026 Dt Val: 22-08-2029	30049099	5	40 5101	PC	1,200.0000	12.3400000000	14,808.00					
P00009353	bibag 5008/4008 VLO 900g Brazil Isencao de ICMS conforme Convenio 01 de 1999 Prorrogado, ate 31.12.26, pelo Convenio ICMS N. 226/23 Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP. IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Fornecimento de medicamentos registrados na Anvisa para orgaos publicos imunes, conforme art. 146 da LC 214/2025. Lote: H6JH2901 Q Lote: 1200.000 Dt Fab: 29-08-2026 Dt Val: 29-08-2029	30049099	5	40 5101	PC	1,200.0000	17.1800000000	20,616.00					

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 02 / 10 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 22 / 09 / 26
Ass. Fabiana

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
/Isencao de ICMS conforme Convenio 01 de 1999/Prorrogado, ate 31.12.26, pelo Convenio ICMS N. 226/23/Para SP: Artigo 14, Anexo I do RICMS-SP./IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI./Fornecimento de medicamentos registrados na Anvisa para orgaos publicos/imunes, conforme art. 146 da LC 214/2025./Pedidos: 1112325709 ********** LOCAL DE ENTREGA:/PACIENTE:/IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM/R. MAESTRO AZEVEDO, 124, , CENTRO/MOGI MIRIM, SP CEP 13800-200/ /COMPETENCIA:Setembro/26/ - nr. CPF:/Remessa:3538530346	SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO MERCADORIA / SERVIÇO DATA 18 / 09 / 26 Monica Evangelista ASSINATURA

```
11/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:21:32
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                 11/09/2026
NR. DOCUMENTO                 553.309.000.055.005
VALOR TOTAL                             35.424,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRESENIUS MEDICAL
AGENCIA: 3309-X          CONTA:         55.005-1
NR. DOCUMENTO                 550.578.000.057.187
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              00052775392000164
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.2D8.C9A.250.C98.F48
```

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 280/2026

Mogi Mirim, 11 de setembro de 2026

Ref.: Pagamento de horas extras

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento das horas extras relacionado ao mutirão.

Valor Total – 2.464,03

Claudinei de Freitas Garcia
Coord. de RH

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

Nome: Daiane
Data: 11/09/2026

Matrícula	Colaborador	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
6334	MAISA CRISTINA DOS SANTOS DE GODOY	ENFERMEIRA (O)	38416984840	578-9	55409-X	320,58
3328	SIMONE PUPO PINTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	28407964816	578-9	55542-8	238,96
6582	MARLI PEREIRA DE TOLEDO	TECNICO DE ENFERMAGEM	30839768877	578-9	56782-5	238,96
6694	ANA MARIA PEREZI AMATE	TECNICO DE ENFERMAGEM	36693630847	578-9	57925-4	238,96
6520	CAMILA DANIELE DE MORAES	TECNICO DE ENFERMAGEM	41270734890	578-9	56407-9	530,9
5717	MARIA DANIELE ALTINO SOMBRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	27388560807	578-9	55462-6	354,41
6033	ROBIENE CLARA ROMERO SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	33156500801	578-9	55491-X	117,75
6474	JULIANA CRISTINA MALVEZZI	TECNICO DE ENFERMAGEM	33087657808	578-9	55985-7	159,5
4284	MARLENE DOS SANTOS OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	28301168870	578-9	55607-6	264,01

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 11/09/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

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

Nome da Folha: Horas Crédito 08_2026 - Multirão.xlsx

Data Pagamento: 11/09/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Valor Total: R$ 2.464,03 **Tipo:** Proventos **Quantidade de Pagamentos:** 9

Assinaturas válidas:
Priscila Cristina Da Silva Ribeiro 11/09/2026 14:21:26

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Maria Daniele Altino Sombra	273.885.608-07	578-9 / 55462-6	Pago	Proventos	R$ 354,41
2	Marlene Dos Santos Oliveira	283.011.688-70	578-9 / 55607-6	Pago	Proventos	R$ 264,01
3	Simone Pupo Pinto	284.079.648-16	578-9 / 55542-8	Pago	Proventos	R$ 238,96
4	Marli Pereira de Toledo	308.397.688-77	578-9 / 56782-5	Pago	Proventos	R$ 238,96
5	Juliana Cristina Malvezzi	330.876.578-08	578-9 / 55985-7	Pago	Proventos	R$ 159,50
6	Robiene Clara Romero Silva	331.565.008-01	578-9 / 55491-X	Pago	Proventos	R$ 117,75
7	Ana Maria Perezi Amate	366.936.308-47	578-9 / 57925-4	Pago	Proventos	R$ 238,96
8	Maisa Cristina Dos Santos de G	384.169.848-40	578-9 / 55409-X	Pago	Proventos	R$ 320,58
9	Camila Daniele de Moraes	412.707.348-90	578-9 / 56407-9	Pago	Proventos	R$ 530,90

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 11/09/2026 às 14:28:14 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

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

G3341113592701321
11/09/2026 14:22:03

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 11/09/2026 Valor R$ 2.464,03 D

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

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e quatro reais e três centavos)

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

Documento emitido por:PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIROem11/09/202614:22:03

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 279/2026

Mogi Mirim, 11 de setembro de 2026

Ref.: Pagamento de salário complementar

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento do salário complementar.

Valor Total – 10.653,69

Claudinei de Freitas Garcia
Coord. de RH

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

Nome: Fernanda
Data: 11/09/26 – 11:48 hs

Matrícula	Colaborador	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
6105	JOSE CLAUDIR RIBEIRO	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	920447278	578-9	55642-4	R$ 507,99
6154	ELINEIA RIOS DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	287256768	578-9	55356-5	R$ 710,38
4374	MICHELE CRISTINA CAMARGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	225142168	578-9	55627-0	R$ 708,39
6104	SUELEN SOMBRA SOUSA	ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	473093948	578-9	55537-1	R$ 30,00
6538	CINTHIA SOUZA DA COSTA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	309882748	578-9	56451-6	R$ 31,15
6280	SUELY LEAL DE SOUZA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	037576963	578-9	55469-3	R$ 513,69
6554	ELAINE CRISTINA RIBEIRO	COPEIRA	957902501	578-9	56665-9	R$ 733,21
5535	MARIA JANAINA RICARTE DE	TECNICO DE ENFERMAGEM	012049173	578-9	55396-4	R$ 658,89
6676	ADRIELE DA SILVA CARDOSO	FARMACEUTICO	366750668	578-9	57742-1	R$ 73,41
6664	ANA VICTORIA LIMA DA SILVA	AUXILIAR FARMACIA	449472488	578-9	57679-4	R$ 556,28
4518	ANELISE COBRAL SILVA	AUXILIAR DE FARMACIA	366502848	578-9	55246-1	R$ 565,46
5483	CARINE APARECIDA VALDEVINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	417944108	578-9	54894-4	R$ 647,58
6267	JANAINA ROSENDO SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	504098648	578-9	54854-5	R$ 725,14
6562	RAFAELA CRISTINA COSTA	ENFERMEIRA (O)	467959748	578-9	56660-8	R$ 526,78
6704	ALINE GRAZIELE BERTARIN DE	TECNICA DE ENFERMAGEM	412255918	578-9	58121-6	R$ 155,47
5915	DENISE DOS SANTOS TAVARES	TECNICO DE ENFERMAGEM	522282568	578-9	55275-5	R$ 725,14
6486	MARIA EDUARDA VITISIN MOGGI	TECNICO DE ENFERMAGEM	525762718	578-9	56039-1	R$ 696,93
6045	RICARDO GIUSEPPE MIORIN	TECNICO DE ENFERMAGEM	516340678	578-9	55501-0	R$ 664,58
6499	ALINE MARTINS ROSARIO DE	TECNICO DE ENFERMAGEM	405372388	578-9	56082-0	R$ 676,01
5717	MARIA DANIELE ALTINO SOMBRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	273885608	578-9	55462-6	R$ 640,53
5217	RITA MARIA DA SILVA GROSSI	ENFERMEIRA AUDITORA	137762298	578-9	55513-4	R$ 106,68

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 11/09/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

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

Nome da Folha: Arquivo B_B Compl 08_2026.xls

Data Pagamento: 11/09/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Valor Total: R$ 10.653,69 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 21

Assinaturas válidas:
Daiane Aparecida Candido 11/09/2026 12:00:39

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Maria Janaina Ricarte de Souza	012.049.173-70	578-9 / 55396-4	Pago	Salário	R$ 658,89
2	Suely Leal de Souza	037.576.963-36	578-9 / 55469-3	Pago	Salário	R$ 513,69
3	Rita Maria da Silva Grossi	137.762.298-37	578-9 / 55513-4	Pago	Salário	R$ 106,68
4	Michele Cristina Camargo	225.142.168-85	578-9 / 55627-0	Pago	Salário	R$ 708,39
5	Maria Daniele Altino Sombra	273.885.608-07	578-9 / 55462-6	Pago	Salário	R$ 640,53
6	Elineia Rios de Oliveira da Si	287.256.768-22	578-9 / 55356-5	Pago	Salário	R$ 710,38
7	Cinthia Souza da Costa	309.882.748-33	578-9 / 56451-6	Pago	Salário	R$ 31,15
8	Anelise Cobral Silva	366.502.848-58	578-9 / 55246-1	Pago	Salário	R$ 565,46
9	Adriele da Silva Cardoso Duran	366.750.668-62	578-9 / 57742-1	Pago	Salário	R$ 73,41
10	Aline Martins Rosario de Sousa	405.372.388-40	578-9 / 56082-0	Pago	Salário	R$ 676,01
11	Aline Graziele Bertarin de Oli	412.255.918-99	578-9 / 58121-6	Pago	Salário	R$ 155,47

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 11/09/2026 às 12:47:11 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

12	Carine Aparecida Valdevino	417.944.108-05	578-9 / 54894-4	Pago	Salário	R$ 647,58
13	Ana Victoria Lima da Silva	449.472.488-23	578-9 / 57679-4	Pago	Salário	R$ 556,28
14	Rafaela Cristina Costa Majoli	467.959.748-80	578-9 / 56660-8	Pago	Salário	R$ 526,78
15	Suelen Sombra Sousa	473.093.948-44	578-9 / 55537-1	Pago	Salário	R$ 30,00
16	Janaina Rosendo Silva	504.098.648-38	578-9 / 54854-5	Pago	Salário	R$ 725,14
17	Ricardo Giuseppe Miorin	516.340.678-78	578-9 / 55501-0	Pago	Salário	R$ 664,58
18	Denise Dos Santos Tavares	522.282.568-03	578-9 / 55275-5	Pago	Salário	R$ 725,14
19	Maria Eduarda Vitisin Moggi	525.762.718-39	578-9 / 56039-1	Pago	Salário	R$ 696,93
20	Jose Claudir Ribeiro	920.447.278-20	578-9 / 55642-4	Pago	Salário	R$ 507,99
21	Elaine Cristina Ribeiro Dutra	957.902.501-06	578-9 / 56665-9	Pago	Salário	R$ 733,21

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 11/09/2026 às 12:47:11 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

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

G333111240061
11/09/2026 12:4

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 11/09/2026 Valor R$ 10.653,69 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Dez mil e seiscentos e cinqüenta e três reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 11/09/2026 12:46:06

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

VIA CONTRIBUINTE

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81650000023 6 25002721202 7 60915999900 0 00000119021 4

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM		Espécie: **R$**	Quantidade:
Número do documento: **119021**		Vencimento: **15/09/2026**	Valor documento: **2.325,00**
	(+) Mora / Multa: **0,00**	+) Mora / Juros: **0,00**	(=) Valor cobrado: **2.325,00**

Contribuinte

Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI
CCM: 8320
CNPJ: 52775392000164

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref: ISSQN do mes de competencia 08 ano 2026 (Boleto Complementar Tomado)
Vr Principal: R$ 2.325,00 / Vr Correção: R$ 0,00
Vr Multa: R$ 0,00 / Vr Juros: R$ 0,00

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81650000023 6 25002721202 7 60915999900 0 00000119021 4

Local de pagamento: **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA**					Vencimento: **15/09/2026**
MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM					
Data do documento: **08/09/2026**	Nº documento: **119021**	Espécie doc.: **R$**	Aceite:	Data processamento: **08/09/2026**	
Uso do banco	Espécie: **R$**	Quantidade:	Período: **8/2026**		(=) Valor documento: **2.325,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Ref: ISSQN do mes de competencia 08 ano 2026 (Boleto Complementar Tomado)
- Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento

Vr Principal: R$ 2.325,00 / Vr Correção: R$ 0,00
Vr Multa: R$ 0,00 / Vr Juros: R$ 0,00

(+) Correção: **0,00**
(+) Mora / Multa: **0,00**
(+) Mora / Juros: **0,00**
(=) Valor cobrado: **2.325,00**

Contribuinte

Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI
CCM: 8320
CNPJ: 52775392000164

Cód. baixa

Autenticação mecânica

81650000023 6 25002721202 7 60915999900 0 00000119021 4

Corte na linha pontilhada

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

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3331112400615681
11/09/2026 12:47:55

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.47.56
0578900578         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.187-3
================================================
Convenio  PREF MUN MOGI MIRIM - COD
Codigo de Barras   81650000023-6   25002721202-7
                   60915999900-0   00000119021-4
Data do pagamento                      11/09/2026
Valor em Dinheiro                        2.325,00
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                              2.325,00
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091101
AUTENTICACAO SISBB:        E.7B2.51F.6FE.069.1E4
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35334032234129186000103000000000004326096494829618

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
43	01/09/2026	09/09/2026 16:57:11
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
31	70000	09/09/2026 16:57:11
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

Nome / Nome Empresarial
TECONECT TECNOLOGIA CONECTADA LTDA

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Nova Odessa / SP	35.33403 / 13.387-092

Endereço
RUA JOAO ADAMSON, 54, VILA AZENHA

E-mail
-

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

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

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

Endereço
MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS

Descrição do Serviço
LOCAÇÃO DOS ITENS -- COMPUTADOR DELL CORE I3 8GB SSD 120 MONITOR 19" QTD 55 VALOR UNIT R$200,00 TOTAL R$11.000,00 -- FRANQUIA 140000 IMPRESSOES PRETO E BRANCO VALOR R$9.282,20 -- FRANQUIA 3000 IMPRESSOES COLORIDAS -- FIREWALL MIKROTIK RB3011 QTD 1 VALOR R$3.000,00 -- SWITCH HPE NETWORKING INSTANT ON 1830 48G 4SFP JL814A QTD 1 VALOR R$500,00 -- PAGINAS EXCEDENTES A FRANQUIA QTD 10.582 VALOR UNIT R$0,06 TOTAL R$ 753,66 -- REFERENTE AO CONVENIO 01/2026 -- COMPETENCIA 08/2026 -- VALOR TOTAL DA NF R$ 24.417,14 -- DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU S/A AG 0710 CC 98783-5 PIX E-MAIL FINANCEIRO@TECONECT.COM.BR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN) - OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISSQN

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	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	Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções	Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS	Alíquota - IBS UF / IBS Mun
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 24.417,14	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 24.417,14	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 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 10/09/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 10/09/26
Ass:

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		43 / 35334032234129186000103000000000004326096494829618

Teconect
TECNOLOGIA CONECTADA

Cliente Santa Casa de Mogi Mirim
Competência Agosto 2026

RELATÓRIO DE CONTADORES DE PÁGINAS DE USO

Modelo	Nº Serie	Local	Contador Inicial	Contador Atual	Páginas Impressas
Lexmark MS610dn	451444HH18YNH	IMP-REC ADM	325.056	325.596	540
Lexmark MS610dn	451444HH18XR0	IMP-11 COZINHA	97.110	98.676	1.566
Lexmark MX511dn	70157PHH1T26F	IMP-12 CENTRO-CIRURGICO	115.134	124.629	9.495
Lexmark MX511dn	701532HH04Z0K	IMP-182 UCM	148.822	157.126	8.304
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMMP	IMP-25 UCC	96.530	105.363	8.833
Lexmark MS610dn	451444HH18Y44	IMP-26 RECEPÇÃO-HEMODIALISE	109.654	112.003	2.349
Lexmark MS610dn	451431HH0D89B	IMP-37 SESMT	80.235	81.138	903
Lexmark MX511dn	70157PHH1FKGF	IMP-27 FARMÁCIA-PSC	245.949	248.418	2.469
Lexmark MS610dn	451433HH12WKF	IMP-51 NIR	157.939	160.380	2.441
Lexmark MX511dn	701544HH0FT1K	IMP-57 FARMÁCIA	88.534	91.963	3.429
Lexmark MX511dn	70157PHH1TML5	IMP-61 RH	42.394	44.325	1.931
Lexmark MS610dn	451443HH17BP4	IMP-63 ULTRASSOM	94.832	96.405	1.573
Lexmark MS610dn	451444HH18Y8K	IMP-76 SERVIÇO-SOCIAL	247.439	248.851	1.412
Lexmark MX511dn	70157PHH1PTBP	IMP-83 RECEPÇÃO-CENTRAL	148.792	158.870	10.078
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMDD	IMP-97 UTI-NEO	163.491	166.960	3.469
Lexmark MX511dn	70157PHH1PTDP	IMP-98 ALMOXARIFE	255.021	256.738	1.717
Lexmark MS610dn	451444HH1NXNC	IMP-124 SALA-VERMELHA	86.539	91.448	4.909
Lexmark MS610dn	451433HH12V58	IMP-CONSULTORIO 4	158.824	159.008	184
Lexmark MS610dn	451444HH18YDF	IMP-153 CONFORTO-UTI	100.518	104.236	3.718
Lexmark MS610dn	451444HH1NXMN	IMP-USB-CONFORTO-MEDICO	154.572	156.866	2.294
Lexmark MX511dn	70156PHH191RF	IMP-158 FATURAMENTO	121.104	125.119	4.015
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMLV	IMP-161-FINANCEIRO	192.155	194.212	2.057
Lexmark MX511dn	70157PHH1T2CX	IMP-164-MATERNIDADE	42.590	48.759	6.169
Lexmark MX511dn	701544HH0FRY7	IMP ESCRITURARIAS	90.307	92.797	2.490
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMKC	IMP-14 RECEPÇÃO-IMAGENS	77.960	82.673	4.713
Lexmark MX511dn	7015PHH1TMMR	IMP-190 FAT-HEMODIALISE	148.907	153.136	4.229
Lexmark MS610dn	701530HH019X4	IMP-USB-AGT	246.893	248.417	1.524
Lexmark MS610dn	451432HH0VHM9	IMP-216 CONSULTORIO 01	306.901	316.614	9.713
Lexmark MS610dn	451431HH0F084	IMP-230 CONSULTORIO 03	175.504	187.639	12.135
Lexmark MX511dn	701543HH09ZMR	IMP-3 UTI	380.623	388.596	7.973
Lexmark MS610dn	451444HH18YRC	IMP-USB-LIMPEZA	26.756	27.826	1.070
Lexmark MS610dn	451433HH123DK	IMP-USB-ORTOPEDIA	19.714	21.201	1.487
Lexmark MS610dn	451431HH0D3GD	IMP-USB-SALA-NEURO	180.413	182.332	1.919
Lexmark MS610dn	451445HH21TF6	IMP-MANUTENÇÃO-ED	9.829	9.986	157
Lexmark MS610dn	45147PHH4G0ND	IMP-CONSULTORIO 2	64.158	72.087	7.929
Epson WF-C5810	N/A	IMP-GERENCIA	15.268	15.463	195
Epson L6270	N/A	IMP-QUALIDADE	7.587	9.384	1.797
Epson L4360	N/A	IMP-ENDOSCOPIA	2.120	2.941	821
Lexmark MX511dn	701520HH00WMK	IMP-REC PSC	176.112	176.112	0
Lexmark MS610dn	451444HH18TBZ	IMP-208	124.394	124.394	0
Lexmark MX511dn	70157PHH1TMMV	IMP-SALA AMARELA	70.440	78.852	8.412
Lexmark MS610dn	45144HH18XVD	IMP-PSICOLOGIA	27.097	27.260	163
		TOTAIS	5.424.217	5.574.799	150.582

Total de Equipamentos

Lexmark MS610dn	21
Lexmark MX511dn	18
Epson WF-C5810	1
Epson L6270	1
Epson L4360	1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.56
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0710-2 - RIB PRETO JD PAULISTA
CONTA: 98.783-5

FAVORECIDO: TECONECT TECNOLOGIA CONECTADA LTDA
CPF/CNPJ: 34.129.186/0001-03
VALOR: R$ 24.417,14
DEBITO EM: 11/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: D.E97.B91.34E.B1F.DEC

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
35308052250452867000156000000000005626088594290369

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 56	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 24/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 24/08/2026 13:28:35	
NÚMERO DA DPS 14	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 24/08/2026 13:28:35	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e MEI	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 50.452.867/0001-56		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (19) 97125-4567
Nome / Nome Empresarial 50.452.867 WESLEY VELASQUES FERNANDES		**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30805 / 13.806-050
Endereço AVENIDA VINTE E DOIS DE OUTUBRO - DE 1/2 A 99998/99999, 1405, JARDIM SANTA HELENA		**E-mail** gfwserralheria1@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individua...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 14.13.02 / -		**Código da NBS** 1.0107.50.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Moji Mirim / SP / -

Serralheria.

Descrição do Serviço
NFref.50%concluçãomanutençãoderodinhas.Convênio01/26.DB:Banco:290,Agência:0001,Conta:40643827-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 110,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 110,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 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 31 / 08 / 26
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
28/08/2026

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		56 / 35308052250452867000156000000000005626088594290369

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
35308052250452867000156000000000057260805656525 40

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
57	24/08/2026	24/08/2026 13:32:04
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
15	70000	24/08/2026 13:32:04
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e MEI	-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
50.452.867/0001-56	-	(19) 97125-4567
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
50.452.867 WESLEY VELASQUES FERNANDES	Moji Mirim / SP	35.30805 / 13.806-050
Endereço	**E-mail**	
AVENIDA VINTE E DOIS DE OUTUBRO - DE 1/2 A 99998/99999, 1405, JARDIM SANTA HELENA	gfwserralheria1@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempreendedor Individua...	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
14.13.02 / -	1.0107.50.00	Moji Mirim / SP / -

Serralheria.

Descrição do Serviço
NFref.50%concluçãomanutençãovigadecadeira.Convênio01/26.DB:Banco:290,Agência:0001,Conta:40643827-

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 265,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 265,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 31 / 08 / 26.
Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis. Mogi Mirim
Recebido em: 28/08/2026

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		57 / 35308052250452867000156000000000057260805656525 40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.56
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000202609111423089193222 34
CNPJ DO PAGADOR:	52.775.392/0001-64
VALOR:	R$375,00
TARIFA:	R$3,71
DATA:	11/09/2026 - 11:23:16

PAGO PARA: 50.452.867 Wesley Velasques Fernande
CNPJ: 50.452.867/0001-56
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000406438275
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/09/2026 - 11:23:17

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: D.389.5AE.AA2.D10.798

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 Ferros e Acos Guacu Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 163920 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Ferros e Acos Guacu Ltda

Rua Jorge Margy, 1049
Parque Industrial - 13849214
Mogi Guacu / SP
Fone: 1938517500
E-mail: nfe2@fag.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 163920
SÉRIE 2
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35260968263029000361550020001639201001639219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Vend Consumo	135263790650770 - 2026-09-10 16:03:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
455.153.753.116		68.263.029/0003-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	10/09/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	10/09/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mogi-Mirim	(19)3814-3000	SP	Isento	16:03:5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 11/09/2026 VALOR: 429,60

CALCULO DO IMPOST

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
429,60	77,33	0,00	0,00	429,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	5,000 Kg	5,000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0001241	PERFIL DOB CH 12 ALUM XADREZ GD1	72166110	000	5101	KG	5,00	85,920000	429,60	429,60	77,33	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 24 / 09 / 26
Ass: Fernanda

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
153044			

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Total Aprox. dos Impostos	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 202609690MM DADOS BANCARIOS Dados para depósito Distrito Banco Itau 341 Ag 0025 Cc 80018-6 Ferros e Aços Guacu Ltda Cnpj 68.263.029/0003-61	57,78	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.56
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609111424572173566O2
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$429,60
TARIFA: R$4,25
DATA: 11/09/2026 - 11:25:05

PAGO PARA: Ferros e Acos Guacu Ltda
CNPJ: 68.263.029/0003-61
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0025 - CONTA: 00000000000000800186
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/09/2026 - 11:25:06

==========

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: 6.3C2.203.C99.7E4.4C4

==========

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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001065504 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.065.504-188.233.179-1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263128435338 03/08/2026 17:56:15

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

NOSSO PEDIDO: 758152 **REMESSA:** 0081383852

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	03.08.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTR/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HR ENTR/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
07.09.2026	696,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
696,00	125,28	0,00	0,00	11,99	696,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,50	696,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
10,000	VOLUME			19,000	18,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BS.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO - NEG FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020 Lote 50044368 Validade 06/28 Fabricação 06/26 Quant. 10,000	3004.90.47	500	5102	10,000	CX	69,60000	696,00	0,00	696,00	696,00	125,28	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 120,30

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 91014807 - Remessa: 81383852 - Ordem: 758152 - Referência Cliente: 2026072808MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVÊNIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Negativa: R$ 570,72

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 04/08/26
Fabiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.47.56
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2162-8 - PA CAMPINAS SP IV
CONTA: 13.000.027-0

FAVORECIDO: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CPF/CNPJ: 44.734.671/0022-86
VALOR: R$ 120,30
DEBITO EM: 11/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091105
AUTENTICACAO SISBB: 3.7E0.612.406.E5A.856

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.102.480
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0803 4272 4600 0132 5500 1000 1024 8012 7669 6024

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		**135263546670363 27/08/2026 09:23:06**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM				**52.775.392/0001-64**	27/08/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	3814-3000			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS		
102480/001 10/09/2026 775,20		

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	139,54	775,20

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,75	**775,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1416.65	ESPONJOSO PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS OPME: 0702030732 Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 005303095 Lote: (1) 4133198 Nota de remessa: 94.699 emitida em 08/12/25 Nota de remessa: 95.277 emitida em 29/12/25	90211020	040	5102	UN	2	54,48	108,96	0,00	0,00		12,33
1600.34	CORTICAL PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS OPME: 0702030708	90211020	040	5102	UN	2	49,81	99,62	0,00	0,00		11,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32
Paciente: MARIANA RODRIGUES CAVALVCANTE SANVIDO
Data cirurgia: 25/08/2026
Medico..: DR. LUIZ AUGUSTO B. DE FARIA
Pl.saude: SUS
pdd 46568
Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP
PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014
CONVENIO DE ADESAO AO SUS 01/2026- MUNICIPIO DE MOGI MIRIM
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 0402-2 / C.C. 83.995-7
REPRESENTANTE: 001
VL A- 115.799
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 139,54.
VALOR IBS: 0,31 VALOR CBS: 2,79
NF-e REF: 35251203427246000132550010000946991075759208
NF-e REF: 35251203427246000132550010000952771276303312
NF-e REF: 35230703427246000132550010000710991127978205
NF-e REF: 35251203427246000132550010000945271018905492
NF-e REF: 35230203427246000132550010000673521107763209
NF-e REF: 35260703427246000132550010001011291101129018
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 571,97

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.102.480. EMISSÃO: 27/08/2026 VALOR TOTAL: 775,20 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.102.480 SÉRIE 1

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP: 759551 ENF

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.102.480
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0803 4272 4600 0132 5500 1000 1024 8012 7669 6024

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		**135263546670363 27/08/2026 09:23:06**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 005602140 Lote: (1) 009010950 Nota de remessa: 71.099 emitida em 18/07/23 Nota de remessa: 94.527 emitida em 02/12/25											
1600.44	CORTICAL PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS OPME: 0702030708 Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 009004503 Nota de remessa: 67.352 emitida em 16/02/23	90211020	040	5102	UN	1	49,81	49,81	0,00	0,00		5,64
1600.48	CORTICAL PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS OPME: 0702030708 Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 005598283 Nota de remessa: 101.129 emitida em 10/07/26	90211020	040	5102	UN	1	49,81	49,81	0,00	0,00		5,64
40304001074	PLACA EM L 4,5X07 F DIR. OPME: 0702030970 Registro ANVISA: 10223680053 Lote: (1) 0621423	90211020	040	5102	UN	1	467,00	467,00	0,00	0,00		52,86

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 03/09/2026
Ass: Marcia

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

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.102.568
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0803 4272 4600 0132 5500 1000 1025 6813 1796 0872

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		**135263607515159 31/08/2026 13:28:23**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	31/08/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	3814-3000		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS		
102568/001 10/09/2026 1.585,82		

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	285,45	1.585,82

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,51	**1.585,82**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
FX1801	GDFIX CONECTOR BARRA BARRA FAST OPME: 0702030384 Registro ANVISA: 80542260029 Lote: (2) 209626 Nota de remessa: 100.100 emitida em 03/06/26	90211020	040	5102	UN	2	492,37	984,74	0,00	0,00		111,47
FX1804.R.150	GD FIX BARRA LONGITUDINAL RANHADURA 150MM OPME: 0702030384 Registro ANVISA: 80542260029 Lote: (1) 673525 Nota de remessa: 96.718 emitida em 12/02/26	90211020	040	5102	UN	1	300,55	300,55	0,00	0,00		34,02
FX1804.R.200	GD FIX BARRA LONGITUDINAL RANHADURA 200MM	90211020	040	5102	UN	1	300,53	300,53	0,00	0,00		34,02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32
Paciente: JORGE CLEBER WENZEL
Data cirurgia: 25/08/2026
Medico..: DR. LUIZ AUGUSTO B. DE FARIA
Pl.saude: SUS
PDD 46569
Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP
PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014
CONVENIO DE ADESAO AO SUS 01/2026- MUNICIPIO DE MOGI MIRIM
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 0402-2 / C.C. 83.995-7
REPRESENTANTE: 001
VL A- 115.746
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 285,45.
VALOR IBS: 0,63 VALOR CBS: 5,71
NF-e REF: 35260603427246000132550010001001001030030000
NF-e REF: 35260203427246000132550010000967181116061698
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

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

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.102.568. EMISSÃO: 31/08/2026 VALOR TOTAL: 1.585,82 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e**
	MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a) Data: 09/09/26 Ass:	**Nº 000.102.568** **SÉRIE 1**

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.102.568
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0803 4272 4600 0132 5500 1000 1025 6813 1796 0872

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		**135263607515159 31/08/2026 13:28:23**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	OPME: 0702030384 Registro ANVISA: 80542260029 Lote: (1) 933025 Nota de remessa: 96.718 emitida em 12/02/26											

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

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.102.582
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0803 4272 4600 0132 5500 1000 1025 8213 1800 4249

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		**135263611632497 31/08/2026 16:55:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			**52.775.392/0001-64**	31/08/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	3814-3000		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS		
102582/001 10/09/2026 2.303,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	414,54	2.303,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,70	**2.303,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
LCR80B	CARTUCHO DE RECARGA PARA GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE OPME: 0702050040 Registro ANVISA: 80493660029 Lote: (1) 25030100782 Val: 11/03/30 Lote: (1) 25041020361 Val: 24/04/30 Lote: (1) 25041020362 Val: 24/04/30 Lote: (1) 25041020387 Val: 24/04/30 Lote: (1) 25041020389 Val: 24/04/30	90189095	040	5102	UN	5	254,00	1.270,00	0,00	0,00		143,76
SLC80B	GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE OPME: 0702050288 Registro ANVISA: 80493660029 Lote: (1) 25050310778 Val: 13/05/30	90189095	040	5102	UN	1	1.033,00	1.033,00	0,00	0,00		116,94

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32
Paciente: JUAREZ RAMOS BRUNO
Data cirurgia: 25/08/2026
Medico..: DR. BRUNO
Pl.saude: SUS
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
CONVENIO DE ADESAO AO SUS 01/2026- MUNICIPIO DE MOGI MIRIM
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 0402-2 / C.C. 83.995-7
REPRESENTANTE: 001
VL A- 115.844
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 414,54.
VALOR IBS: 0,89 VALOR CBS: 7,99
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

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

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.102.582. EMISSÃO: 31/08/2026 VALOR TOTAL: 2.303,00 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.102.582 SÉRIE 1

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

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP: 759561 ENF

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.102.545
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0803 4272 4600 0132 5500 1000 1025 4513 1788 9553

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		**135263604632094 31/08/2026 10:59:34**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM				**52.775.392/0001-64**	31/08/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	3814-3000			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS		
102545/001 10/09/2026 2.301,19		

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	414,22	2.301,19

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,49	**2.301,19**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
200125400	FIO GUIA METALICO 2,5X400MM ROSQ OPME: 0702030333 Registro ANVISA: 10209780102 Lote: (1) 259047	90189099	040	5102	UN	1	79,10	79,10	0,00	0,00		8,95
33235	PARAFUSO DE BLOQUEIO DISTAL 4,5X35 OPME: 0702030708 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 258476	90211020	040	5102	UN	1	49,81	49,81	0,00	0,00		5,64
340120	HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 OPME: 0702030511 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 251710	90211020	040	5102	UN	1	1.960,00	1.960,00	0,00	0,00		221,87
37185	PINO DESLIZANTE 10X85 OPME: 0702030643	90211020	040	5102	UN	1	133,18	133,18	0,00	0,00		15,08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32
Paciente: ISABEL GENETTE DA SILVA CABRAL
Data cirurgia: 27/08/2026
Medico..: DR. LUIZ AUGUSTO B. DE FARIA
Pl.saude: SUS
PDD 46573
ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1
7 ate 30/09/2019
Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP
CONVENIO DE ADESAO AO SUS 01/2026- MUNICIPIO DE MOGI MIRIM
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 0402-2 / C.C. 83.995-7
REPRESENTANTE: 001
VL A- 115.912
Destaque do valor desonerado conforme exigencia de SP, 414,22.
VALOR IBS: 0,91 VALOR CBS: 8,26
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

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

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.102.545. EMISSÃO: 31/08/2026 VALOR TOTAL: 2.301.19 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 000.102.545** **SÉRIE 1**

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

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP: 753961 ENF

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.102.545
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0803 4272 4600 0132 5500 1000 1025 4513 1788 9553

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		**135263604632094 31/08/2026 10:59:34**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
456.065.982.118		03.427.246/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 119681											
5.13.30/60	FIO GUIA LISO FEMORAL 3,0X600MM OPME: 0702030333 Registro ANVISA: 80195660008 Lote: (1) OP00072129	90189099	040	5102	UN	1	79,10	79,10	0,00	0,00		8,95

EMPRESA

TED

G334111359270132010
11/09/2026 14:49:40

Debitado

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

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	402 MOGI-MIRIM CENTRO
Conta corrente (com DV)	839957
Conta Pagamento	0000
CNPJ	03.427.246/0001-32
Nome favorecido	MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	91.106
Valor	6.761,98
Data transferência	11/09/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8E48EC70B36EC599

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP.
Emissão: 18/08/2026 Valor Total: R$ 880,00.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.869
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.023.869
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0238 6918 7177 3286

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	**135263392009020 18/08/2026 10:34:35**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	18/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	18/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	(19)3814-3007		10:33:40

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 23869 - Valor Original: R$ 880,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 880,00

PARCELAS

Número 001 Vencimento 15/09/2026 Valor R$ 880,00	

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
0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

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	880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
5	VOLUME			50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1047	TECPON GOLD 5LT - DET NEUTRO HOSP	34029090	040	5102	UN	10,0000	88,0000	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Recebido Conferido 25/08/2026 Adriana Cardoso

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 28 Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP NUMERO DE OC PEDIDO 202608729MM DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Ag: 0037-X C/C 253143-7 ou Banco Santander Ag: 0505 C/C 13005158-7 PIX: 10203274000131 O.S./ Pedidos: 26848	

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

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:19:15
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.037.000.253.143
VALOR TOTAL 880,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A02.66B.9D8.F0E.9C4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONTROLL PHARMA COM. DE MED. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.039.493 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 1444 4800 0103 5500 0000 0394 9310 0394 9306

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDA	135263373931694 17/08/2026 13:37:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMA. SANTA CASA DE MISE. MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	17/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	17/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	(19)3814-3004	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/09/2026	358,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
358,00	64,44	0,00	0,00	358,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1193	EXTENSOR PERFUSAO LOCK 3F 120CM CALIBRE LOTE: 2603065 QTD: 200,000 FAB: 09/04/2026 VAL: 09/04/2029	90189010	000	5102	UN	200,00	1,79	358,00	0,00	358,00	64,44	0,00	18,00	0,00

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

Daniel de Carvalho Fruge
Interventor
Santa Casa de Mogi Mir(i)
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
;F.Pagto: 39493/1 14/09/2026 R$ 358.00**** --- PEDIDO OC 2026082853MM - CONVENIO 01/2026 - - PAGAMENTO BANCO DO BRASIL. AGENCIA: 171-6. CONTA CORRENTE: 37772-4** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT:R$ 0 00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
18 / 08 / 2026

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:18:02
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 14/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.171.000.037.772
VALOR TOTAL 358,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CONTROLL PHARMA COMERCIO
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 37.772-4
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E06.BD5.7E4.8EE.1EB

METALSOLDAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
www.metalsoldas.com.br

CNPJ: 02.813.955/0001-93 | Inscrição Estadual: 456.063.623.115 | Inscrição Municipal: 10116

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

NOTA DE COBRANÇA nº 0000012035

Emissão: Mogi Mirim (SP), 31 de Agosto de 2026.

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

CNPJ: 52.775.392/0001-64

notafiscal@santacasamogi.com.br

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO
Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-000
Telefone: (19) 3814-3000

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Unitário	Valor Total
LOCAÇÃO CILINDRO REF MES 08/26	43 x 25,00	1.075,00

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
1.075,00	0,00	1.075,00

Vencimento: dia 15/09/2026 no valor de R$ 1.075,00

Observações: DEP BB AG 0578-9 C/C 11481-2
CONVENIO 01/2026

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:
31/08/26

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:18:41
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 14/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.578.000.011.481
VALOR TOTAL 1.075,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: METALSOLDAS COM EQUI LTDA
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 11.481-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D0D.02C.6C9.8E7.7E1

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 175.974
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0911 8726 5600 0200 5500 1000 1759 7411 3236 6848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135263632773418 01/09/2026 17:49:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Nº: 953

CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO: 01/09/2026

ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO Nº 124

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 13.800-200

MUNICÍPIO: MOGI MIRIM

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

T04

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=15/09/2026 Valor=400,00 | OUT=002 Venc=22/09/2026 Valor=400,00 | OUT=003 Venc=29/09/2026 Valor=400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	144,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00				3466368	41,7750 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2815	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP | 605 / 1210605 | 11772002404G3 | EQUIPLEX | Lote: 2630915 D.Fab: 18/07/26 D.Val: 16/07/28 | 0,0000 | Referencia:605 / 1210605 | EAN:7898007676051	30049039	500	5102	UN	15	80,00000	0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 02/09/2026
Ass: Marcia

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 500,00

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP - "OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025"
CONVENIO 01/2026 - NUMERO DE OC PEDIDO 20260820S0MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 || $PED_3466368 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

PED 3466368

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:42:31
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 14/09/2026
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 1.0F2.A8B.12E.2DF.E75

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

RECEBEMOS DE V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. VALOR TOTAL DE R$ 1.339,20		NF-e
Emissão: 17/08/2026	**Destinatário:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	Nº 000027609
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1

Identificação do Emitente

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA

RUA TUIUTI,923, - VILA SANTA CATARINA,
AMERICANA - SP - 13466-260
Fone: 1936046776

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000027609
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35260815442606000154550010000276091006571669

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 ESTADUAL	135263378099465 17/08/2026 17:04:30

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
165202220113		15.442.606/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64		17/08/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO		13800-200	17/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM		SP			17:03:59

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
14/09/2026	001	1.339,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
608,20	109,48	0,00	0,00	1.339,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.339,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIRELI	9-SEM OCORR TRANSPORTE				15442606000154

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CILLOS,601,VILA PAVAN	AMERICANA	SP	165202220113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
11770	DERMAMON BISNAGA 50 G Lote(s) 127/26 VAL. 30/03/2028 QTDE.: 10 Trib aprox R$: 63,08 Federal e R$: 68,40 Estadual	33019010	060	5405	UN	10,000	38,000000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11600	PIELSANA SACHET GAZE DE RAYON 7,5X15 C/ 5ML DE OLEO CX/24 Lote(s) 353/26 VAL. 30/07/2028 QTDE.: 2 Trib aprox R$: 45,60 Federal e R$: 61,02 Estadual	30051010	000	5102	UN	2,000	169,500000	339,00	0,00	339,00	61,02	0,00	18,00	0,00
11599	PIELSANA SACHET GAZE DE RAYON 7,5X7,5 C/ 3ML DE OLEO CX/24 Lote(s) 407/26 VAL. 30/08/2028 QTDE.: 2 Trib aprox R$: 36,21 Federal e R$: 48,46 Estadual	30051010	000	5102	UN	2,000	134,600000	269,20	0,00	269,20	48,46	0,00	18,00	0,00
11597	PIELSANA POLIHEXANIDA GEL 100 G Lote(s) 426/26 VAL. 30/08/2028 QTDE.: 10 Trib aprox R$: 53,56 Federal e R$: 63,18 Estadual	34029090	060	5405	UN	10,000	35,100000	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 01/2026
NUMERO DE OC PEDIDO 2026082854MM
Dados Bancarios:
Banco Itau Agencia 4897-0
C/C 18349-9

Trib aprox R$: 198,45 Federal e 241,06 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBI...
CONFERIDA
Fabiane
21/08/26

NFe Ref.Ped.: 154299; Vendedor: RAISSA

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3341415024803521
14/09/2026 15:15:51

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:52
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.

34191091070162573489071834990005715690000133920
BENEFICIARIO:
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR
NOME FANTASIA:
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR
CNPJ: 15.442.606/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR
CNPJ: 15.442.606/0001-54
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	91.401
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.339,20
VALOR COBRADO	1.339,20

==========

NR.AUTENTICACAO A.E84.F07.E9A.2C9.C4A

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.480,64	NF-e Nº: 000.078.980 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM	

SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA MARIA DAS DORES LEAL DE QUEIROZ, 418
JARDIM DOS CALEGARIS
PAULINIA
SP
CEP: 13140101
TELEFONE: 1933957551

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.078.980
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0806 2853 7400 0187 5500 1000 0789 8010 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMO	135263366772547 - 17/08/2026 08:31:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
513061921110		06.285.374/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	17/08/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	17/08/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	(19) 3814-3000	SP		08:31:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/09/2026	2.480,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.480,64

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	533,34	2.480,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
Correios	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,700	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
799	CATETER HEMOSPLIT 31CM ST C/ AIRGUAD - 5733310 Lote: REKY2374 Cod.TUSS: 101660863 Validade: 30/06/2027 Fab: 21/01/2026 Ref: 0100801741013041	90183929	0 40	5102	UN	3,00	826,8800	2.480,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,34

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
18 / 08 / 26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 13473 Percentual de Tributo Aproximado: 21,50% Fonte Valor Aproximado do imposto: IBPT LOCAL DE ENTREGA: RUA MAESTRO AZEVEDO,124-CENTRO MOGI MIRIM/SP. / Cod.Cli.:870 / ORDEM DE COMPRA N 2026082843MM - CONVENIO 01/2026 (PEDIDO COMPLEMENTAR) APROVACAO DO ORCAMENTO 3912 - DADOS BANCARIOS: ITAU Ag: 8320 Cc: 05489 Dig: 6 PIX CNPJ: 06.285.374/0001-87. OBS PRODUTOS: NREG. ANVISA: 80689090181	

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:52
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313291435346509982172715690000248064
BENEFICIARIO:
SAEDMED COMERCIO IMPORTACAO E
NOME FANTASIA:
SAEDMED COM IMP E EXP DE PRODUTOS H
CNPJ: 06.285.374/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
SAEDMED COMERCIO IMPORTACAO E EXPOR
CNPJ: 06.285.374/0001-87
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	91.402
NOSSO NUMERO	31329143546509982
CONVENIO	03132914
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.480,64
VALOR COBRADO	2.480,64

==========

NR.AUTENTICACAO 3.67F.72E.766.C58.3C7

==========

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.2034192
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. 2034192 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0861 4180 4200 0131 5500 4002 0341 9217 3965 5159

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		135263327333055 14/08/2026 15:15:42
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	14/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R: MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI-MIRIM	1938143000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
2034192/001	14/09/2026	3.088,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.088,00	475,75	0,00	0,00	3.024,08

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	63,92	3.088,00

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	VOLUMES	CIRURGICA		38,518	36,145

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MS.005	MALHA TUBULAR 06CMX15M MSO | Lote:100583, Validade:20/01/31, Quantidade:10	60029010	000	5102	RL	10,00	8,40	84,00	84,00	0,00	15,12	0,00	0,00	18,00	0,00
05.0210	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LL SR | Lote:N1432, Validade:28/07/31, Quantidade:3000	90183119	100	5102	PC	3.000,00	0,2276	682,80	682,80	0,00	81,94	0,00	0,00	12,00	0,00
06-023060S	ALCOOL SWAB - GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX/100 STERILANCE | Lote:R1309, Validade:31/03/31, Quantidade:4	30059090	100	5102	CX	4,00	3,20	12,80	12,80	0,00	2,30	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Ped Cliente: 2718108 Rota: 49852 | N Ped: 2718108 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES_ | Obs: NUMERO DE OC PEDIDO 2026082853MM // 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 Frug...
Interventor
Santa Casa de Mogi Mi...
CNPJ: 52.775.392/0001-64

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

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA
Fabiana 18/08/26

490024

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. 2034192 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0861 4180 4200 0131 5500 4002 0341 9217 3965 5159

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263327333055 14/08/2026 15:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE | Lote:N4669, Validade:01/12/29, Quantidade:2	90189029	100	5102	CX	2,00	24,525	49,05	51,60	0,00	9,29	0,00	2,55	18,00	5,20
79115-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA (REF 816402) NEVE | Lote:2608010072, Validade:28/07/31, Quantidade:35	30059090	300	5102	DZ	35,00	10,38	363,30	363,30	0,00	65,40	0,00	0,00	18,00	0,00
10-0122	LAMINA BIST. DESC. NR.22 CX C/100 STERILANCE | Lote:M0738, Validade:01/05/28, Quantidade:2	90189029	100	5102	CX	2,00	24,525	49,05	51,60	0,00	9,28	0,00	2,55	18,00	5,20
I2900	PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL REM BLAYCO | Lote:264/11-25, Validade:10/11/28, Quantidade:200	90189099	100	5102	PC	200,00	5,6559	1.131,18	1.190,00	0,00	214,20	0,00	58,82	18,00	5,20
03020	SERINGA DESC. S/AG. 3ML LL SR | Lote:2903E4, Validade:28/07/31, Quantidade:3000	90183119	400	5102	PC	3.000,00	0,2173	651,90	651,90	0,00	78,22	0,00	0,00	12,00	0,00

CIRURGICA FERNANDES

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Adriana 18/04/26

490023

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:52
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.

34191090084331931293051369170009115690000308800
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	91.403
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.088,00
VALOR COBRADO	3.088,00

NR.AUTENTICACAO 3.FF7.2AF.846.5FA.3FB

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.

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 27.182
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0271 8217 7380 4435

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135263326639098 14/08/2026 14:31:44

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	9685	52.775.392/0001-64	14-08-2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R MAESTRO AZEVEDO N. 124	CENTRO	13.800-200	14-08-2026

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MOGI MIRIM	SP			14:31:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 14/09/2026, Valor: R$ 4.190,00 | Dup: 2, Venc: 13/10/2026, Valor: R$ 4.190,00 | Dup: 3, Venc: 12/11/2026, Valor: R$ 4.190,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.570,00	1.508,40	0,00	0,00	12.570,00

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	12.570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				60,0600 Kg	56,7000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12068	MIDAZOLAM INJETAVEL 50MG/10ML (G) (B1)***	30049069	000	5102	AP	3.000	4,1900	0,00	0,00	12.570,00	12.570,00	1.508,40	0,00	12,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037006360194 | 7896112168478 | Lote: 68470596 D.Fab: 06/26 D.Val: 06/29 | Val. aprox. tributos: R$3199.07 (25.45% Nac)														

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 4.190,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cubagem total: 0,17328 m3

DOCA 40 OC: 826585

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR // CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR // NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORITENTACAO LEI COMPLEMENTAR 224/2025 | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 353080501-861-000008-1-7 // Cubagem: 0,1700 // // Pedido 2026082002MM // CONVENIO 01/2026 // | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D CNPJ: 52775392000164 Endereco: R MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro: CENTRO Cidade: MOGI MIRIM-SP CEP: 13800200 | // *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98 | | Total aproximado de tributos da nota: R$3199.07 (25.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Conferido Jessica 17/08/26

MERCADORIA RECEBIDA CONFERIDA

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:52
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.

23793274029146001118157004600102415690000419000
BENEFICIARIO:
DIMASTER
NOME FANTASIA:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	91.404
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.190,00
VALOR COBRADO	4.190,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.242.2CF.F62.61A.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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 314.521

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003145211003364981

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

135263374627044 2026-08-17T14:11:26-03:

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	17/08/2026

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 314.521/ 1 Valor : 5.731,96 Vencto. 14/09/2026

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
0,00	0,00	0,00	0,00	5.731,96

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.731,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			0,200	0,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 601391 Val. 31/07/2028	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.865,980000	5.731,96	0,00	0,00			

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.361.619

CONVENIO 01/2026 CONVENIO PSC PROCESSO: 2026081241MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
18/08/26

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:52
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.

34191090084673341452124007710007615690000573196
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	91.405
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	5.731,96
VALOR COBRADO	5.731,96

==========

NR.AUTENTICACAO 9.E9B.D64.982.5CE.9B0

==========

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep. 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 314.520

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003145201003364976

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

135263374577482 2026-08-17T14:09:26-03:

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	17/08/2026

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 314.520/ 1 Valor : 5.731,96 Vencto. 14/09/2026

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*
0,00	0,00	0,00	0,00	5.731,96

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.731,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			0,300	0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 601391 Val. 31/07/2028	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.865,980000	5.731,96	0,00	0,00			

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

Samuel de Carvalho Prugo
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.361.606

CONVENIO 01/2026 CONVENIO PSC PROCESSO: 2026082004MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabiane

18 / 08 / 26

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:52
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.

34191090084673333452124007710007115690000573196
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 91.406
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 5.731,96
VALOR COBRADO 5.731,96
==========
NR.AUTENTICACAO 6.940.F8A.6D6.B96.F13
==========
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 Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 749 - HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - (R$ 27.103,00)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 475847
SÉRIE: 1

farmarin humanova

Identificação do Emitente

Farmarin Industria e Comercio Ltda
RUA PEDRO DE TOLEDO, 600
BAIRRO: JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS / SP
FONE: (11) 2402-8800 CEP: 071400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 475847
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0958 6358 3000 0175 5500 1000 4758 4716 9660 0107

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
SIMPLES FATURAMENTO VENDA PARA ENTREGA FUTURA	135263736986255 08/09/2026 09:25:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	749	52.775.392/0001-64	08/09/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	08/09/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	(19) 3814-3052	SP	ISENTO	00:00:00

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 7 DIAS BANCO ITAÚ Dup=00475847-01 Venc=15/09/2026 Vlr=27.103,00

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	27.103,00

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	**27.103,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DEX TRANSP ROD CARGA LTDA	0 - EMITENTE				05.784.288/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OUT KASATU MARU, 240	GUARULHOS	SP	336786025114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
361	CAIXA(S)			9.068,00	8.704,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQUOTA IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA ICMS ST
10136432	CPHD ACIDO F2 K 2.0 CA 3.0 COM GLICOSE FR 5L CX C/ .	30049099	040	5922	CX	336.0	75,00	0,00	0,00	25.200,00	0,00	0,00	0,00	0.0	0.0
10148000	CPHD BASICO F3 8,4% FR 6 L CX C/4 .	30049099	040	5922	CX	25.0	76,12	0,00	0,00	1.903,00	0,00	0,00	0,00	0.0	0.0

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

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
MERCADORIA / SERVIÇO
DATA 08 / 09 / 26
Monica Evangelista
ASSINATURA

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 08 / 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
NOTA FISCAL DE SIMPLES FATURAMENTO EM VENDA PARA ENTREGA FUTURA, EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 129, CAPUT DO RICMS/2000-SP Entrega programada. CONVENIO 01/2026 CONVENIO NEFROLOGIA NUMERO DE OC PEDIDO 2026082883MMe 2026082892MM. Cotação 6392 e 6402. Dados Bancários: Banco Itaú. Ag 0140. C/c 50658-5. PIX 58635830000175. CNPJ 58.635.830/0001-75- FARMARIN IND.E COMERCIO LTDA.	

14/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:52
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00191225307226823222900006219174615700002710300
BENEFICIARIO:
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
CNPJ: 58.635.830/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 58.635.830/0001-75
PAGADOR:
HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICOR
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	91.407
NOSSO NUMERO	12253722682
CONVENIO	00122537
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	27.103,00
VALOR COBRADO	27.103,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.732.5C9.615.E4E.73F

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260911u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000115	**11/09/2026 18:50:48**	**X9M4-NICS**

Identificador Nacional: 355030812512058750001600000000000115260957660956 84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos especializados para o setor de Ginecologia e Obstetrícia, de acordo com o contrato celebrado entre a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim e AGNODIKE LTDA, no período de 01/08/2026 a 31/08/2026. Informação Adicional: Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim, Competência: Agosto/2026, Período: 01/08/2026 a 31/08/2026.
Profissional / CRM-UF / Plantões: Plantão diurno: 07h às 19h | Plantão noturno: 19h às 07h
Henrique Costa Cassiano CRM 141022/SP, Dia: 01, 02, 04, 08, 09, 11, 16, 18 e 22, Noite: 02, 07, 09, 11, 16, 21, 22 e 30, Total: 17 plantões, 204 horas; Manuel Dias da Silva Neto CRM 61328/SP, Dia: 03, 05, 10, 12, 17, 24, 26 e 31, Coordenação: 01/08/2026 a 31/08/2026, Total: 8 plantões 96 horas, além da coordenação; Marcos Cesar Gomes CRM 91061/SP, Dia: 15 e 29, Noite: 05, 06, 12, 14, 15, 19, 20, 26 e 28, Total: 11 plantões 132 horas; Melissa de Barros Meneguetti CRM 191299/SP, Dia: 07, 14, 21 e 28, Noite: 04, 18 e 25, Plantão parcial: 06/08/2026, das 13h às 19h, totalizando 6 horas, Total: 8 plantões/registros 90 horas; Monalisa de Miranda Silva Peralta CRM 224706/SP, Noite: 03, 10, 17, 24 e 31, Total: 5 plantões 60 horas; Nawanny Araujo de Moraes CRM 274238/SP, Dia: 13, 19, 20, 23, 25, 27 e 30, Noite: 01, 08, 13, 23, 27 e 29, Plantão parcial: 06/08/2026, das 07h às 13h 6 horas, Total: 14 plantões/registros 162 horas.
Valor total da Nota Fiscal: R$ 192.600,00
CNPJ: 51.205.875/0001-60 AGNODIKE LTDA, Dados Bancários: Banco Santander (033), Agência: 0083, Conta Corrente: 13012717-7, PIX (CNPJ): 51.205.875/0001-60

Declaramos para os devidos fins que os serviços desta Nota Fiscal foram prestados pessoalmente pelo(s) sócio(s) da empresa, no exercício de profissão regulamentada, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, nos termos do Art. 115, III, §2°, da IN RFB nº 2.110/2022.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 192.600,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	2.889,00	5.778,00	1.251,90	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
8.955,90	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	192.600,00	2,00%	3.852,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14/09/2026
Ass: Priscila

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 25.355,10

AGNODIKE
SERVIÇOS MÉDICOS

GO SCMM - AGOSTO 26

Henrique Costa Cassiano - 141022/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	01/08/2026 07:00	01/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	02/08/2026 07:00	02/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	02/08/2026 19:00	03/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	04/08/2026 07:00	04/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	07/08/2026 19:00	08/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	08/08/2026 07:00	08/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	09/08/2026 07:00	09/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	09/08/2026 19:00	10/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	11/08/2026 07:00	11/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	11/08/2026 19:00	12/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	16/08/2026 07:00	16/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	16/08/2026 19:00	17/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	18/08/2026 07:00	18/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	21/08/2026 19:00	22/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	22/08/2026 07:00	22/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	22/08/2026 19:00	23/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	30/08/2026 19:00	31/08/2026 07:00	12:00
		Total	**17 plantões**	**204:00**

Manuel Dias Da Silva Neto - 61328/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	03/08/2026 07:00	03/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	05/08/2026 07:00	05/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	10/08/2026 07:00	10/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	12/08/2026 07:00	12/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	17/08/2026 07:00	17/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	24/08/2026 07:00	24/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	26/08/2026 07:00	26/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	31/08/2026 07:00	31/08/2026 19:00	12:00
Coordenação		01/08/2026	31/08/2026	
		Total	**8 plantões**	**96:00**

Marcos Cesar Gomes - 91061/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	05/08/2026 19:00	06/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	06/08/2026 19:00	07/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	12/08/2026 19:00	13/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	14/08/2026 19:00	15/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	15/08/2026 07:00	15/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	15/08/2026 19:00	16/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	19/08/2026 19:00	20/08/2026 07:00	12:00

Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	20/08/2026 19:00	21/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	26/08/2026 19:00	27/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	28/08/2026 19:00	29/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	29/08/2026 07:00	29/08/2026 19:00	12:00
		Total	**11 plantões**	**132:00**

Melissa De Barros Meneguetti - 191299/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	04/08/2026 19:00	05/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Tarde	06/08/2026 13:00	06/08/2026 19:00	06:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	07/08/2026 07:00	07/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	14/08/2026 07:00	14/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	18/08/2026 19:00	19/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	21/08/2026 07:00	21/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	25/08/2026 19:00	26/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	28/08/2026 07:00	28/08/2026 19:00	12:00
		Total	**8 plantões**	**90:00**

Monalisa De Miranda Silva Peralta - 224706/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	03/08/2026 19:00	04/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	10/08/2026 19:00	11/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	17/08/2026 19:00	18/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	24/08/2026 19:00	25/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	31/08/2026 19:00	01/09/2026 07:00	12:00
		Total	**5 plantões**	**60:00**

Nawanny Araujo De Moraes - 274238/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	01/08/2026 19:00	02/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	06/08/2026 07:00	06/08/2026 13:00	06:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	08/08/2026 19:00	09/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	13/08/2026 07:00	13/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	13/08/2026 19:00	14/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	19/08/2026 07:00	19/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	20/08/2026 07:00	20/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	23/08/2026 07:00	23/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	23/08/2026 19:00	24/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	25/08/2026 07:00	25/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	27/08/2026 07:00	27/08/2026 19:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	27/08/2026 19:00	28/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	29/08/2026 19:00	30/08/2026 07:00	12:00
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Normal	30/08/2026 07:00	30/08/2026 19:00	12:00
		Total	**14 plantões**	**162:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**63**	**744:00**

gerado em 11/09/2026 17:35:00 (UTC -3)

ENTRADA E SAÍDA

01/08/2026 ~ 31/08/2026

Data	Duração (h)	Entrada	Distância Entrada	Saída	Distância Saída	Setor	Responsável
01/08/2026 07:00	12:00	01/08/2026 07:00	93m	01/08/2026 19:00	113m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
01/08/2026 19:00	12:00	01/08/2026 18:51	89m	02/08/2026 07:03	111m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
02/08/2026 07:00	12:00	02/08/2026 07:00	111m	02/08/2026 19:00	92m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
02/08/2026 19:00	12:00	02/08/2026 19:00	92m	03/08/2026 07:00	105m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
03/08/2026 07:00	12:00	03/08/2026 06:54	42m	03/08/2026 19:08	40m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
03/08/2026 19:00	12:00	03/08/2026 19:00	911m	04/08/2026 07:00	114m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Monalisa De Miranda Silva Peralta
04/08/2026 07:00	12:00	04/08/2026 07:00	105m	04/08/2026 19:02	75m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
04/08/2026 19:00	12:00	04/08/2026 18:57	1470m	05/08/2026 07:18	445m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
05/08/2026 07:00	12:00	05/08/2026 07:00	54m	05/08/2026 19:06	63m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
05/08/2026 19:00	12:00	05/08/2026 18:53	36m	06/08/2026 07:47	89m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
06/08/2026 07:00	06:00					Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
06/08/2026 13:00	06:00	06/08/2026 07:00	1252m	06/08/2026 19:07	253m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
06/08/2026 19:00	12:00	06/08/2026 19:05	28m	07/08/2026 07:13	40m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
07/08/2026 07:00	12:00	07/08/2026 07:09	901m	07/08/2026 19:19	40m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
07/08/2026 19:00	12:00	07/08/2026 19:08	106m	08/08/2026 07:29	105m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
08/08/2026 07:00	12:00	08/08/2026 07:29	105m	08/08/2026 19:03	110m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
08/08/2026 19:00	12:00	08/08/2026 18:56	43m	09/08/2026 07:03	33m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
09/08/2026 07:00	12:00	09/08/2026 07:00	108m	09/08/2026 19:00	105m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
09/08/2026 19:00	12:00	09/08/2026 19:00	105m	10/08/2026 07:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
10/08/2026 07:00	12:00	10/08/2026 07:00	51m	10/08/2026 19:01	32m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
10/08/2026 19:00	12:00	10/08/2026 19:01	30m	11/08/2026 07:02	108m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Monalisa De Miranda Silva Peralta
11/08/2026 07:00	12:00	11/08/2026 07:00	63m	11/08/2026 19:00	106m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
11/08/2026 19:00	12:00	11/08/2026 19:00	106m	12/08/2026 07:00	111m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
12/08/2026 07:00	12:00	12/08/2026 07:38	30m	12/08/2026 19:02	51m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
12/08/2026 19:00	12:00	12/08/2026 19:00	29m	13/08/2026 07:00	106m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
13/08/2026 07:00	12:00	13/08/2026 07:00	48m	13/08/2026 19:10	107m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
13/08/2026 19:00	12:00	13/08/2026 19:10	110m	14/08/2026 08:27	110m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
14/08/2026 07:00	12:00	14/08/2026 07:08	31m	14/08/2026 18:58	113m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
14/08/2026 19:00	12:00	14/08/2026 18:45	34m	15/08/2026 07:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
15/08/2026 07:00	12:00	15/08/2026 07:00		15/08/2026 19:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
15/08/2026 19:00	12:00	15/08/2026 19:00	105m	16/08/2026 07:00	105m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
16/08/2026 07:00	12:00	16/08/2026 07:00	118m	16/08/2026 19:00	106m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
16/08/2026 19:00	12:00	16/08/2026 19:00	106m	17/08/2026 07:00	117m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
17/08/2026 07:00	12:00	17/08/2026 06:56	87m	17/08/2026 19:04	53m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
17/08/2026 19:00	12:00	17/08/2026 18:55	107m	18/08/2026 06:58	107m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Monalisa De Miranda Silva Peralta
18/08/2026 07:00	12:00	18/08/2026 06:45	106m	18/08/2026 19:01	344m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
18/08/2026 19:00	12:00	18/08/2026 19:00	1448m	19/08/2026 07:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
19/08/2026 07:00	12:00	19/08/2026 06:53	31m	19/08/2026 19:15	138m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
19/08/2026 19:00	12:00	19/08/2026 19:15	105m	20/08/2026 08:14	105m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
20/08/2026 07:00	12:00	20/08/2026 07:00	52m	20/08/2026 19:09	50m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
20/08/2026 19:00	12:00	20/08/2026 18:35	36m	21/08/2026 07:05		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
21/08/2026 07:00	12:00	21/08/2026 07:00	1461m	21/08/2026 19:03		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
21/08/2026 19:00	12:00	21/08/2026 19:00		22/08/2026 07:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
22/08/2026 07:00	12:00	22/08/2026 07:00	106m	22/08/2026 19:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
22/08/2026 19:00	12:00	22/08/2026 19:00		23/08/2026 07:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
23/08/2026 07:00	12:00	23/08/2026 07:00	45m	23/08/2026 19:19	102m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
23/08/2026 19:00	12:00	23/08/2026 19:19	106m	24/08/2026 07:01	107m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
24/08/2026 07:00	12:00	24/08/2026 07:00	36m	24/08/2026 19:02	40m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
24/08/2026 19:00	12:00	24/08/2026 18:56	107m	25/08/2026 07:12	46m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Monalisa De Miranda Silva Peralta
25/08/2026 07:00	12:00	25/08/2026 06:58	40m	25/08/2026 19:19	46m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
25/08/2026 19:00	12:00	25/08/2026 19:00	1496m	26/08/2026 07:30	578m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
26/08/2026 07:00	12:00	26/08/2026 07:00	46m	26/08/2026 19:03	103m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
26/08/2026 19:00	12:00	26/08/2026 18:55	36m	27/08/2026 07:33	50m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
27/08/2026 07:00	12:00	27/08/2026 07:09	43m	27/08/2026 19:27	109m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
27/08/2026 19:00	12:00	27/08/2026 19:27	110m	28/08/2026 07:43	146m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
28/08/2026 07:00	12:00	28/08/2026 07:09	1494m	28/08/2026 19:17	170m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Melissa De Barros Meneguetti
28/08/2026 19:00	12:00	28/08/2026 18:42	33m	29/08/2026 07:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
29/08/2026 07:00	12:00	29/08/2026 07:00		29/08/2026 19:00	109m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Marcos Cesar Gomes
29/08/2026 19:00	12:00	29/08/2026 19:00	106m	30/08/2026 07:09	109m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
30/08/2026 07:00	12:00	30/08/2026 07:09	107m	30/08/2026 19:04	48m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Nawanny Araujo De Moraes
30/08/2026 19:00	12:00	30/08/2026 19:01	105m	31/08/2026 07:09	113m	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Henrique Costa Cassiano
31/08/2026 07:00	12:00	31/08/2026 07:00		31/08/2026 19:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Manuel Dias Da Silva Neto
31/08/2026 19:00	12:00	31/08/2026 19:00		01/09/2026 07:00		Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia	Monalisa De Miranda Silva Peralta

*para validar a autenticidade do documento, acesse https://www.pegaplantao.com.br/validerautenticidade/NA4WZtZveoBfJ7-BMYZHiegNR0iD1ic2185W1OEMudg1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.52
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0083-3 - REPUBLICA
CONTA: 13.012.717-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$ 25.355,10
DEBITO EM: 14/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091408
AUTENTICACAO SISBB: 1.0D7.71B.761.9E3.1E1

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2196
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0848 2860 1600 0139 5500 1000 0021 9615 1662 4421

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	135263286343744 12/08/2026 12:31:07

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	12/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200	12/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim		SP		12:28:00

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	7.160,40

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	**7.160,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
295	SACO DE LIXO 60L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	70,0000	42,00000	2.940,00					
11	SACO DE LIXO 60L 100unds	39232110	0102	5102	pc	30,0000	38,88000	1.166,40					
295	SACO DE LIXO 100L BRANCO	39232910	0500	5405	pc	40,0000	42,00000	1.680,00					
12	SACO DE LIXO 100L PRETO	39232110	0500	5405	pc	30,0000	41,00000	1.230,00					
156	SACO PARA LIXO 100L AZUL	39232190	0500	5405	pc	3,0000	48,00000	144,00					

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

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

Recebido
Conferido
Adriana
Cruzeiro
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 : 202608727MM CONVENIO 01/2026 PAGAMENTO 28DDL PIX 48286016000139 BANCO ITAU 0031 CC 99491-6 Voce pagou aproximadamente: R$ 2.022,03 de tributos federais	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.52
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$ 7.160,40
DEBITO EM: 14/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091409
AUTENTICACAO SISBB: E.B8D.9B1.C49.917.BF7

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA

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

Fone: (21)3439-3917

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 63666
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3326.0819.3490.0900.0130.5500.0000.0636.6616.0825.6240

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

NATUREZA DA OPERAÇAO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
233260380910019 / 14/08/2026 - 17:36:51

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI				52.775.392/0001-64	14/08/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
R MAESTRO AZEVEDO , 124		CENTRO		13800-200	14/08/2026
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇAO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
MOGI MIRIM	SP	1938143007			17:36:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA / DUPLICATA

001	13/09/2026	4.410,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	717,90	5.127,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MANACA EXPRESS LTDA	EMITENTE				49873630000160
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
EST MARIO SANTANA	BELFORD ROXO			RJ	12788649
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				10,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03286	+#OCTREOTIDA OCTRIDE 0,10MG/ML 1ML CX 5 AMP SUN PHARMA Lt: HAH0217A Val.: 31/01/2028 Qtd.: 30	30049042	040	6108	AMP	30	170,93000	0,00	5127,90	0,00	0,00	0,00	0	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

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 75180 Convenio ICMS 162/94 - Isencao do ICMS nas operacoes com medicamentos usados no tratamento de cancer. Valor do ICMS Desonerado: 717,90CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026081995MM DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AG 6079 - C/C: 73974-1 Val Aprox Tributos R 1.371,71 (26,75%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Adriana 20/08/26

WSGE - www.jdsystem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.52
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: 6079-8 - DUQUE DE CAXIAS
CONTA: 73.974-1

FAVORECIDO: BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E
CPF/CNPJ: 19.349.009/0001-30
VALOR: R$ 4.410,00
DEBITO EM: 14/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091410
AUTENTICACAO SISBB: 3.74B.A75.80F.877.AB3

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 **000008987**
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35260805941523000237550010000089871005305580

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	135263308326298 13/08/2026 15:18:41

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	13/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	13/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	1938143007	SP		15:17:14

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
14/09/2026	001	6.220,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.220,50	1.119,69	0,00	0,00	6.220,50

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	6.220,50

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
2				118.00	

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
PRD3000	KIT CIRURGICO UNIVERSAL GERAL REF 197011-V MMED - ANVISA 82729690014 Lote(s) 2026-0002 VAL. 30/09/2029 QTDE.: 100 Trib aprox R$: 508,81 Federal e R$: 680,94 Estadual e R$: 772,49 Importado	63079010	100	5102	UN	100,000	37,830000	3783,00	0,00	3783,00	680,94	0,00	18,00	
PRD3004	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SMS 40G TAM XGG 140X165 REF 197003-V MMED - ANVISA 82729690011 Lote(s) 2026-0002 VAL. 30/09/2029 QTDE.: 250 Trib aprox R$: 327,84 Federal e R$: 438,75 Estadual e R$: 497,74 Importado	63079010	100	5102	UN	250,000	9,750000	2437,50	0,00	2437,50	438,75	0,00	18,00	

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

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: 2026082847MM
Trib aprox R$: 836,66 Federal e 1.119,69 Estadual e 1.270,23 Importado Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 18/08/26

NFe Ref.Ped.: 1864; 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: **110110352608059415230002375500100000 8**

Criado em: 13/08/2026 15.20.10

Protocolo: 13526330832629 **Registrado na Sefaz em: 13/08/2026 15.20.08**

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: 8987 **Série: 1**

CNPJ do Destinatário: 52.775.392/0001-64

Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE

35260805941523000237550010000089871005305580

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

ONDE LÊ-SE QUANTIDADE, O CORRETO É 19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.52
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: 1296-3 - JAGUARIUNA
CONTA: 66.503-7

FAVORECIDO: MMED DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA, CO
CPF/CNPJ: 05.941.523/0002-37
VALOR: R$ 6.220,50
DEBITO EM: 14/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091411
AUTENTICACAO SISBB: B.CF3.57E.BF8.889.A3C

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 175.974
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0911 8726 5600 0200 5500 1000 1759 7411 3236 6848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135263632773418 01/09/2026 17:49:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM 953

CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO: 01/09/2026

ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO Nº 124

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 13.800-200

MUNICÍPIO: MOGI MIRIM

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

T04

FATURA/DUPLICATA

14/21/28 | OUT=001 Venc=15/09/2026 Valor=400,00 | OUT=002 Venc=22/09/2026 Valor=400,00 | OUT=003 Venc=29/09/2026 Valor=400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	144,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO: Av INGLATERRA N. 40 GALPAO30

MUNICÍPIO: UBERLANDIA

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00				3466368	41,7750 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2815	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP | 605 / 1210605 | 1177200240463 | EQUIPLEX | Lote: 2630916 D.Fab: 18/07/26 D.Val: 16/07/28 | 0,0000 | Referencia:605 / 1210605 | EAN:7898007676051	30049099	500	5102	UN	15	80,00000	0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 02/09/2026
Ass: Márcia

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 200,00

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP - "OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025"
CONVENIO 01/2026 - NUMERO DE OC PEDIDO 2026082050MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 || $PED_3466368 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

02/09/26

PED 3466368

16/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:17:28
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 16/09/2026
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DED.316.DB2.E51.F65

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

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. 311.931

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003119311003339086

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

135263144896062 2026-08-04T14:33:38-03:

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

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.181.985.111		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	04/08/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	04/08/2026

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. : 311.931/ 1 Valor : 1.027,39 Vencto. 01/09/2026 Dupl. : 311.931/ 2 Valor : 1.027,39 Vencto. 15/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.054,78	247,99	0,00	0,00	2.054,78

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.054,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
7	CAIXAS			48,000	48,000

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
561532	LEVOFLOXACINO 500MG C/10CMP REV "GENERICO" (ANTIB) EMS Lote : 5A7796 Val. 25/08/2027	30049079	000	5102	CX	12,00 12,00	8,289600	99,48	99,48	11,94		12,0	
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEM/GAZE Nº 03 ESTERIL C/1 MADEITEX Lote : 050226DR Val. 05/02/2029	90183921	000	5102	UND	10,00 10,00	2,350000	23,50	23,50	4,23		18,0	
572052	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/DISP SEG CX C/100UN MEDIX Lote : 241027 Val. 30/10/2029	90183219	000	5102	CX	60,00 60,00	31,830000	1.909,80	1.909,80	229,18		12,0	
574799	SERTRALINA 50MG CX C/30 CP REV "GENERICO" (C1) ZYDUS DO BRASIL Lote : GA1234B Val. 30/11/2028	30049039	000	5102	CX	4,00 4,00	5,499000	22,00	22,00	2,64		12,0	

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
05/08/26

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. 311.931

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. 311.931

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003119311003339086

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

135263144896062 2026-08-04T14:33:38-03:

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1027,39

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.358.578

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026082820MM PROCESSO: 2026071958MM PROCESSO: 2026072801MM 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
05/08/26

16/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:16:55
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 16/09/2026
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 1.027,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 5.52E.24C.A8F.BC6.FCA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI MIRIM

INTERVENÇÃO MUNICIPAL NOS SERVIÇOS SUS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM

Convênio 01/2026

Comunicação Interna RH N. 286/2026

Mogi Mirim, 16/09/2026

Ref.: Pagamento de complementar (Salário/INSS)

Solicito ao Departamento Financeiro ao pagamento da complementar

Valor total: R$ 10.616,15

Claudinei de Freitas Garcia

Coordenador de RH

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

Nome: Fernanda

Data: 17/09/26

Matrícula	Colaborador	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
5182	MARIA DAS GRACAS SANTOS VICENTE	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	15863043806	578-9	55384-0	560,45
6477	SELMA GONCALES CARDOSO	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	31652507825	578-9	55988-1	489,76
5463	VANCILAINE DE SOUZA DIAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	44643235888	578-9	55526-6	607,85
6263	LINDOMAR ROSARIO DA CRUZ	TECNICO DE GESSO	58424628934	578-9	54898-7	674,12
1269	ANTONIO MARMO DE O ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	02685592873	578-9	55232-1	874,57
6385	VITORIA APARECIDA DOS SANTOS V OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	47787957840	578-9	55677-7	629,45
5259	ALESSANDRA DA CUNHA FERREIRA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	25877498835	578-9	55269-0	699,33
6340	RAISSA BENATTI GAMA	ENFERMEIRA (O)	36246020801	578-9	55512-6	582,10
5588	KERIN WESTIN DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA (O)	14442758603	578-9	55613-0	524,44
5485	MICHELE CRISTINA ALBANEZ	SUPERVISOR I	37603547857	578-9	55690-4	579,20
6339	DANIELE SOUZA MONTEIRO DA CUNHA	TECNICO DE ENFERMAGEM	39805684822	578-9	54934-7	638,24
6421	NATALIA VICENTE ALVES	RECEPCIONISTA	38894045889	578-9	54916-9	459,92
6454	TAYNARA APARECIDA PINAFI	TECNICO DE ENFERMAGEM	44081998850	578-9	55818-4	639,99
6287	TALUANE BERNARDES MELIS	ENFERMEIRA (O)	45740323835	578-9	55709-9	516,24
1739	ROSA MARIA FAVARETTO	RECEPCIONISTA	06194847808	578-9	55522-3	594,69
2424	VANESSA CAMARGO VICENTE ALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	30944187838	578-9	54928-2	643,26
6724	SIMONE APARECIDA ARAUJO	TECNICO DE ENFERMAGEM	33157305808	578-9	58439 -8	307,25
6731	ELIZA CRISTINA CAMILO	TECNICO DE ENFERMAGEM	31178272850	578-9	58449 -5	595,29

10.616,15

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 16/09/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

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

Nome da Folha: Arquivo complementar II.xls

Data Pagamento: 16/09/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Valor Total: R$ 10.616,15 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 18

Assinaturas válidas:
Daiane Aparecida Candido 16/09/2026 13:37:22

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Antonio Marmo de Oliveira Alme	026.855.928-73	578-9 / 55232-1	Pago	Salário	R$ 874,57
2	Rosa Maria Favaretto	061.948.478-08	578-9 / 55522-3	Pago	Salário	R$ 594,69
3	Kerin Westin de Oliveira	144.427.586-03	578-9 / 55613-0	Pago	Salário	R$ 524,44
4	Maria Das Gracas Santos Vicent	158.630.438-06	578-9 / 55384-0	Pago	Salário	R$ 560,45
5	Alessandra da Cunha Santos	258.774.988-35	578-9 / 55269-0	Pago	Salário	R$ 699,33
6	Vanessa Camargo Vicente Alves	309.441.878-38	578-9 / 54928-2	Pago	Salário	R$ 643,26
7	Eliza Cristina Camilo	311.782.728-50	578-9 / 58449-5	Pago	Salário	R$ 595,29
8	Selma Goncales Cardoso	316.525.078-25	578-9 / 55988-1	Pago	Salário	R$ 489,76
9	Simone Aparecida Araujo	331.573.058-08	578-9 / 58439-8	Pago	Salário	R$ 307,25
10	Raissa Benatti Gama	362.460.208-01	578-9 / 55512-6	Pago	Salário	R$ 582,10
11	Michele Cristina Albanez	376.035.478-57	578-9 / 55690-4	Pago	Salário	R$ 579,20

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 16/09/2026 às 15:55:13 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

12	Natalia Vicente Alves	388.940.458-89	578-9 / 54916-9	Pago	Salário	R$ 459,92
13	Daniele Souza Monteiro da Cunh	398.056.848-22	578-9 / 54934-7	Pago	Salário	R$ 638,24
14	Taynara Aparecida Pinafi	440.819.988-50	578-9 / 55818-4	Pago	Salário	R$ 639,99
15	Vancilaine de Souza Dias	446.432.358-88	578-9 / 55526-6	Pago	Salário	R$ 607,85
16	Taluane Bernardes Melis	457.403.238-35	578-9 / 55709-9	Pago	Salário	R$ 516,24
17	Vitoria Aparecida Dos Santos V	477.879.578-40	578-9 / 55677-7	Pago	Salário	R$ 629,45
18	Lindomar Rosario da Cruz	584.246.289-34	578-9 / 54898-7	Pago	Salário	R$ 674,12

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 16/09/2026 às 15:55:13 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3381615090594
16/09/2026 15:5

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

Data 16/09/2026 Valor R$ 10.616,15 D

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

(Dez mil e seiscentos e dezesseis reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 16/09/2026 15:54:13

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MOGI MIRIM

INTERVENÇÃO MUNICIPAL NOS SERVIÇOS SUS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM

Convênio 01/2026

Comunicação Interna RH N. 287/2026

Mogi Mirim, 16/09/2026

Ref.: Pagamento de complementar (Salário/INSS)

Solicito ao Departamento Financeiro ao pagamento da complementar

Valor total: R$ 507,21

Claudinei de Freitas Garcia

Coordenador de RH

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

Nome: Fernanda

Data: 16/09/26

Matrícula	Colaborador	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
6267	IRIMAR MARCULINO DE ALMEIDA	TEC ENFERMAGEM	18856120879	578-9	43125-7	507,21

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 16/09/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

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

Nome da Folha: Arquivo IRIMAR.xls

Data Pagamento: 16/09/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57187-3

Valor Total: R$ 507,21 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Daiane Aparecida Candido 16/09/2026 13:50:43

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Irimar Marculino de Almeida	188.561.208-79	578-9 / 43125-7	Pago	Salário	R$ 507,21

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 16/09/2026 às 15:55:28 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338161509059470l
16/09/2026 15:55:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026  -   AUTO-ATENDIMENTO     -  15:55:53
0578000578

       COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO


PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64
-----------------------------------------------
FAVORECIDO: IRIMAR MARCULINO DE ALMEIDA
CPF: 188.561.208-79
AGENCIA: 0578-9 - MOGI-MIRIM                  SP
CONTA:                                  43.125-7
DATA DE PAGAMENTO:                     16/09/2026
VALOR CREDITADO (R$):                      507,21
-----------------------------------------------
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
-----------------------------------------------
AUTENTICACAO SISBB: 8.A52.60E.C28.7CA.524
```

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
agosto/2026	18/09/2026	07.16.26256.8615254-3

Pagar este documento até: **18/09/2026**

Valor Total do Documento: **22.169,16**

Observações

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2026 Vencimento:18/09/2026	5.331,16			5.331,16
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2026 Vencimento:18/09/2026	16.838,00			16.838,00
	Totais	**22.169,16**			**22.169,16**

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

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

SENDA (Versão:1.5.10) Página: 1 / 1 13/09/2026 23:05:22

85860000221 0 69160385262 0 61071626256 3 86152543123 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000221 0 | 69160385262 0 | 61071626256 3 | 86152543123 6

CNPJ:	52.775.392/0001-64
Número:	07.16.26256.8615254-3
Pagar até:	18/09/2026
Valor:	22.169,16

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338161509059470l
16/09/2026 15:51:27

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.51.27
0578900578         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.187-3
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000221-0   69160385262-0
                   61071626256-3   86152543123-6
Data do pagamento                     16/09/2026
Numero do Documento         07.16.26256.8615254-3
Valor Total                              22.169,16
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091601
AUTENTICACAO SISBB:         8.741.A73.417.D7C.407
```

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP.
Emissão: 18/08/2026 Valor Total: R$ 465,50.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
21/08/26	Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

NF-e
Nº 000.023.877
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.023.877
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0238 7719 9290 0515

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	**135263398476011 18/08/2026 16:05:02**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	18/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	18/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	(19)3814-3007		16:03:03

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 23877 - Valor Original: R$ 465,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 465,50

PARCELAS

Número	001
Vencimento	15/09/2026
Valor	R$ 465,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	465,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CORONEL MARQUES RIBEIRO, 225	SAO PAULO	SP	116945108113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUME			10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
402	PAPEL GRAU 15X100 VAPOR - PACK GC	48195000	040	5102	RL	1,0000	103,0000	0,00	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403	PAPEL GRAU 25X100 VAPOR - PACK GC	48195000	040	5102	RL	2,0000	181,2500	0,00	362,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO A MENOR
Descontos / Impostos
Juros R$: 10,84
R$:

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Operação sujeita ao disposto na Lei Complementar nº 224, de 2025.
Boleto 28
O.S./ Pedidos: 26812 Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP NUMERO DE OC PEDIDO Processo: 2026082850MM DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Ag: 0037-X C/C 25143-7 ou Banco Santander Ag: 0505 C/C 13005158-7 PIX: 10203274000131

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO
URGENTE

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
21/08/26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2026 16:05:00

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

16/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000314839301018915700000046550
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	91.602
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	465,50
JUROS/MULTA	10,84
VALOR COBRADO	476,34

NR.AUTENTICACAO 8.E83.751.D8D.839.2B7

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 150991
Série 1
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5226 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1509 9113 4918 5370

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		152260777784452	17/08/2026 17:03:39

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	17/08/2026
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
150991	6.582,60	0,00	6.582,60

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/09/2026	6.582,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	6.582,60		

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
3.462,60	415,52	0,00	0,00	6.582,60

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	623,29	6.582,60

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			5,600	4,780

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	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:202628448 Val:08/06/31 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	2,8100	0,00	202,32	36,42	202,32	24,28	0,00	12,00	0,00
CS30MR25G	BIOGUT S 3-0 1/2 R 2,5-75CM LT:202520445 Val:14/04/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,5600	0,00	133,44	24,02	133,44	16,01	0,00	12,00	0,00
SB5X7,5	SURGIBIO HEMOSTÁTICO 5X7,5 CM LT:202628526 Val:10/06/28 UN:48	30061090	0 / 40	6107	UN	48,0000	65,0000	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CC1MR50LR	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202525646 Val:16/12/30 UN:96	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	7,8000	0,00	748,80	134,79	748,80	89,86	0,00	12,00	0,00
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202627541 Val:30/03/31 UN:96	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	2,8400	0,00	272,64	49,08	272,64	32,72	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 32847.CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026082859MM CHC03354 17 Pedido: 94203 Isenta do ICMS Conf. Anexo IX, ART. 7, Inciso XXXII DO RCTE/GO, Convenio ICMS 01/99 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 207.77 Valor CBS R$ = 21.45 Valor IBS UF R$ = 2.39 Operacao sujeita a reducao linear de beneficios da LC 224/2025.	Daniel de Carvalho Reis Interventor Santa Casa de Mogi Mi CNPJ: 52.775.392/0001-6

Invent Software - TaxPlus

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 19/08/26

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 6.582,60 DATA DE EMISSÃO: 17/08/2026 17:03:00

NF-e
Nº 150991
SÉRIE 1

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 150991
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5226 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1509 9113 4918 5370

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		152260777784452 17/08/2026 17:03:39

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	17/08/2026
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		

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UN/D	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202628771 Val:29/06/31 UN:144	30061090	0 / 00	6107	UN	144,0000	2,8100	0,00	404,64	72,84	404,64	48,56	0,00	12,00	0,00
WAXBIO25B	CERA PARA OSSO WAXBIO 2,5G BAS LT:202628188 Val:19/05/31 UN:12	30061090	0 / 00	6107	UN	12,0000	5,0300	0,00	60,36	10,86	60,36	7,24	0,00	12,00	0,00
AA30MR25LG	ALGODAO 3-0 AG1/2 CIL2,5-45CM LT:202521343 Val:27/05/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	3,2000	0,00	153,60	27,65	153,60	18,43	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202627488 Val:27/03/31 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,3800	0,00	57,12	10,28	57,12	6,85	0,00	12,00	0,00
NL30CT24S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT:202628218 Val:20/05/31 UN:24	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
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202627004 Val:02/03/31 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,3800	0,00	114,24	20,56	114,24	13,71	0,00	12,00	0,00
FITACARDIOAX80	FITA CARDIACA 3,5MM X 80CM LT:202627067 Val:02/03/31 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	3,0200	0,00	144,96	26,10	144,96	17,40	0,00	12,00	0,00
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202625876 Val:06/01/31 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	6,1800	0,00	148,32	26,70	148,32	17,80	0,00	12,00	0,00
NL20CT35S3	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,5-45CM LT:202628646 Val:24/06/31 UN:96	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	2,9600	0,00	284,16	51,15	284,16	34,10	0,00	12,00	0,00
PL30MR25G	POLIPRO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM LT:202628467 Val:08/06/31 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	4,2200	0,00	202,56	36,46	202,56	24,31	0,00	12,00	0,00
CS0CR30G	BIOGUT S 0 3/8 R 3,0-75CM LT:202525358 Val:27/11/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	6,2800	0,00	150,72	27,13	150,72	18,09	0,00	12,00	0,00
CC0MR50ER	C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM LT:202523699 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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
19/08/26

Invent Software - TaxPlus

16/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200052796174315710000658260
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	91.603
NOSSO NUMERO	36896650000052796
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	6.582,60
VALOR COBRADO	6.582,60
NR.AUTENTICACAO	9.EA3.589.1EF.04E.2E6

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: 25.781,22

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5064
Série 1
Emissão 19/05/2026

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5064**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/2**

CHAVE DE ACESSO
3526 0535 2806 4600 0154 5500 1000 0050 6412 4609 6746

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
135261933253589 19/05/2026 14:02:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	19/05/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13.800-200	19/05/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MOGI MIRIM	(11) 4728-4700	SP		14:02:00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/09/2026	25.781,22						

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
834,20	150.16	0,00	0,00	0,00	25.781,22
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	25.781,22

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	ALIQ. ICMS
14.5.1023.080E	BROCA CORTANTE 2,30X80,0 ER-10 FAB: BIOMETAL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI, ANVISA: 80482490025, ANVISA VAL: VIG., LT: 36473, VAL: 20/10/2030	90189099	000	5102	UN	1.0000	834,2000	834,20	834,20	150.16	18,00
940.402	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D4,5X30 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3758437, VAL: 26/03/2037	90211020	040	5102	UN	1.0000	640,0000	640,00	0,00	0,00	0,00
940.402	PARAFUSO PEDICULAR POLIAXIAL G2 D4,5X30 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3785130, VAL: 21/03/2039	90211020	040	5102	UN	3.0000	640,0000	1.920,00	0,00	0,00	0,00
940.652	BARRA TRANSVERSAL 3,5X60MM FAB: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS S/A, ANVISA: 80546720084, ANVISA VAL: 01/08/2026, LT: 3802344, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	2,0000	3.255,0000	6.510,00	0,00	0,00	0,00
940.101	BARRA D6,0X60 MM FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3802372, VAL: 26/03/2040	90211020	040	5102	UN	2,0000	1.350,0000	2.700,00	0,00	0,00	0,00
940.639	PARAFUSO BLOQUEADOR SEXTAVADO D8,0MM FAB: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS S/A, ANVISA: 80546720084, ANVISA VAL: 01/08/2026, LT: 3803575, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1.0000	469,0000	469,00	0,00	0,00	0,00
940.639	PARAFUSO BLOQUEADOR SEXTAVADO D8,0MM FAB: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS S/A, ANVISA: 80546720084, ANVISA VAL: 01/08/2026, LT: 3803576, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	1.0000	469,0000	469,00	0,00	0,00	0,00
940.639	PARAFUSO BLOQUEADOR SEXTAVADO D8,0MM FAB: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS S/A, ANVISA: 80546720084, ANVISA VAL: 01/08/2026, LT: 3803756, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	4.0000	469,0000	1.876,00	0,00	0,00	0,00
940.658	CONECTOR DE BARRA 6,0 3,5 FAB: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS S/A, ANVISA: 80546720084, ANVISA VAL: 01/08/2026, LT: 3806625, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	2.0000	0,0100	0,02	0,00	0,00	0,00
940.601	PARAFUSO POLIAXIAL CERVICAL D3,5X14MM FAB: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS S/A, ANVISA: 80546720084, ANVISA VAL: 01/08/2026, LT: 3806774, VAL: 09/07/2040	90211020	040	5102	UN	3.0000	640,0000	1.920,00	0,00	0,00	0,00
CS-260	HEMOSTATICO ABSORV PO 01G CURASPON FAB: CURAMEDICAL BV, ANVISA: 80003890066, ANVISA VAL: 30/04/3035, LT: 3809G, VAL: 31/12/2030	30061090	040	5102	UN	1.0000	2.037,0000	2.037,00	0,00	0,00	0,00
940.601	PARAFUSO POLIAXIAL CERVICAL D3,5X14MM FAB: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS S/A, ANVISA: 80546720084, ANVISA VAL:	90211020	040	5102	UN	1.0000	640,0000	640,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
COD. CIRURGIA: 548451
PACIENTE: JULIO CESAR RIBEIRO
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CONVENIO: SUS
PROCEDIMENTO: ARTRODESE CERVICAL - MASSA LATERAL
MEDICO: DR. BREITNER LOUZADA LUCIO
DATA DA CIRURGIA: 04/05/2026
CONVENIO 01/2026
DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX 35.280.646/0001-54 - BANCO ITAU
Trib. aprox. R$: 3.472,59 Federal, 4.361,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/5F6AA1
CONVENIO 01/2026

RESERVADO AO FISCO

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

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

MILLENNIUM MÉDICAL 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5064**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **2/2**

CHAVE DE ACESSO
3526 0535 2806 4600 0154 5500 1000 0050 6412 4609 6746

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
135261933253589 19/05/2026 14:02:43

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
633888283117		35.280.646/0001-54

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	01/08/2026, LT: 3813959										
940.002	PARAFUSO BLOQUEADOR FAB: NEOORTHO, ANVISA: 80546720051, ANVISA VAL: 21/10/2033, LT: 3815516	90211020	040	5102	UN	3.0000	469.0000	1.407,00	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	1.0000	469.0000	469,00	0,00	0,00	0,00
940.601	PARAFUSO POLIAXIAL CERVICAL D3.5X14MM FAB: NEOORTHO PRODUTOS ORTOPEDICOS S/A, ANVISA: 80546720084, ANVISA VAL: 01/08/2026, LT: 3815862, VAL: INDET.	90211020	040	5102	UN	2.0000	640.0000	1.280,00	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: HA25073-01, VAL: 31/03/2028	30064020	040	5102	UN	3.0000	870.0000	2.610,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25 / 05 / 26.
Ass: Fernanda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX 35.280.646/0001-54 - BANCO ITAU

RESERVADO AO FISCO

16/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070024208297233380780008115710002578122
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	91.604
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	25.781,22
VALOR COBRADO	25.781,22

==========

NR.AUTENTICACAO 0.CBB.9E3.D79.B66.553

==========

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.

HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

AVENIDA EMILIA MARCHI MARTINI, 1640
JARDIM SOARES
MOGI GUACU - SP
CEP: 13840-090
Fone: (19)3841-6090
WhatsApp: (19)99278-1614

HIDRALMARCHI
Materiais Hidráulicos

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 109.289
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 9267 8400 0109 5500 1000 1092 8918 7404 6916

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 TERCE	**135263434661813 20/08/2026 11:59:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
455077913110		02.926.784/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIR 00008477	52.775.392/0001-64	20/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	(19)3814-3001		

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
52.775.392/0001-64	RUA MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	17/09/2026
Valor	R$ 229,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	229,18

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	229,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁ				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
04824	LOREN TORNEIRA ELETRICA MESA EASY 220V Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 1A57B52E-9018-40D3-991F-4C308800A511	85167990	060	5405	PC	1,00	229,175	229,18	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:
26/08/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 002 - EDUARDO Cond Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS PEDIDO DE COMPRA 202608670MM Vlr CBS R$ 1,87 Vlr IBS UF R$ 0,21 Vlr.IBS MUN R$ 0,00 Vlr Aprox dos Tributos: R$ 46,66 Federal / R$ 57,30 Estadual - Fonte: IBPT ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR ST	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/08/2026 11:59:24

CC-e - CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Identificação do Emitente

HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
AVENIDA EMILIA MARCHI MARTINI 1640
JARDIM SOARES
MOGI GUACU
Telefone: (19) 3841-6090
CEP: 13.840-090

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 109.289
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 9267 8400 0109 5500 1000 1092 8918 7404 6916

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135263434661813 20/08/2026 11:59:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
455077913110		02.926.784/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI	88029	52.775.392/0001-64	20/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800200	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	(19) 38143001	SP		

Ocorrências da Carta de Correção Eletrônica

#ID: 37431

Data: 10/09/2026 16:02:04

Protocolo: 135263790634099

Mensagem: 00003-NATUREZA DA OPERACAO: CONVENIO 01/2026
00003-NATUREZA DA OPERACAO: CONVENIO 01/2026 DADOS BANCARIOS: CAIXA AG.0575 CC.1060-1

16/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691312250101411600611222760016315720000022918
BENEFICIARIO:
HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CO
NOME FANTASIA:
HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CONSTRU
CNPJ: 02.926.784/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CONSTRU
CNPJ: 02.926.784/0001-09
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	91.605
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	229,18
VALOR COBRADO	229,18

==========

NR.AUTENTICACAO E.23E.907.5F1.7F3.EE1

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000003051126094936392509

NÚMERO DA NFS-E 30511	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 06/09/2026	**DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E** 06/09/2026 15:03:13	
NÚMERO DA DPS 30540	**SÉRIE DA DPS** 8	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS** 06/09/2026 14:57:01	
EMITENTE DA NFS-E 1 - Prestador	**Situação da NFS-e** 100 - NFS-e Gerada	**Finalidade** -	

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001043069|Bolsa:AAGLPH|RN ANA KARLA VIEIRA MARTINS PUPO|R$ 262,86
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 262,86	**Alíquota Aplicada** 2,50 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 6,57

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 0,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 0,00	
PIS - Débito Apuração Própria R$ 1,67	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 7,69	**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$ 9,36	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 246,93	**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$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,10	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,89

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço R$ 262,86	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 262,86	**Total do IBS/CBS** R$ 0,99	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** 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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Melany

Data Ciência	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
06 / 09 / 26		0000000030511 / 35205092253440939000648000000003051126094936392509

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
35205092253440939000648000000003051226090915429650

NÚMERO DA NFS-E 30512	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 06/09/2026	**DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E** 06/09/2026 15:03:14	
NÚMERO DA DPS 30541	**SÉRIE DA DPS** 8	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS** 06/09/2026 14:57:59	
EMITENTE DA NFS-E 1 - Prestador	**Situação da NFS-e** 100 - NFS-e Gerada	**Finalidade** -	

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001043070|Bolsa:AAGLPI|RN SAMIRA VITORIA GERSONE CATARINO|R$ 264,76
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 264,76	**Alíquota Aplicada** 2,50 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 6,62

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 0,00		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria R$ 1,68	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 7,74	**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$ 9,42	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 248,72	**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$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,10	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,90

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço R$ 264,76		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 264,76	**Total do IBS/CBS** R$ 1,00	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** R$ 264,76

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 09/09/26
Ass: Fernanda

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
06/09/26		00000000030512 / 35205092253440939000648000000003051226090915429650

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
35205092253440939000648000000003062626093060276880

NÚMERO DA NFS-E 30626	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 07/09/2026	**DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E** 07/09/2026 14:47:11	
NÚMERO DA DPS 30655	**SÉRIE DA DPS** 8	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS** 07/09/2026 14:41:38	
EMITENTE DA NFS-E 1 - Prestador	**Situação da NFS-e** 100 - NFS-e Gerada	**Finalidade** -	

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001043229|Bolsa:AAGLZ6|RN SAMIRA VITORIA GERSONE CATARINO|R$ 264,76
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 264,76	**Alíquota Aplicada** 2,50 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 6,62

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 0,00		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria R$ 1,68	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 7,74	**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$ 9,42	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 248,72	**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$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,10	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,90

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço R$ 264,76		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 264,76	**Total do IBS/CBS** R$ 1,00	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** R$ 264,76

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
07/09/26

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000030626 / 35205092253440939000648000000003062626093060276880

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
35205092253440939000648000000003062726093995546736

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
30627	07/09/2026	07/09/2026 14:47:12
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30656	8	07/09/2026 14:41:40
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
001043230|Bolsa:AAGLZ5|RN ANA KARLA VIEIRA MARTINS PUPO|R$ 262,86
Data de Pagamento: 19/09/2026

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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Data Identificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
07/09/26	Adriana	0000000030627 / 35205092253440939000648000000003062726093995546736

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
35205092253440939000648000000003075326092365695870

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
30753	08/09/2026	08/09/2026 14:46:13
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30782	8	08/09/2026 14:42:42
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
001043418|Bolsa:AAGMG8|RN ANA KARLA VIEIRA MARTINS PUPO|R$ 266,81
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 266,81	2,50 %	Não Retido	R$ 6,67

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$ 1,69	R$ 7,80	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$ 9,49	R$ 250,65	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$ 0,90

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 266,81	-	-
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$ 266,81	R$ 1,00	R$ 266,81

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Mellany
08 / 09 / 26

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 15 / 09 / 26
Ass: Fernanda

Data Identificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
08 / 09 / 26		00000000030753 / 35205092253440939000648000000003075326092365695870

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
35205092253440939000648000000003075426098252090622

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
30754	08/09/2026	08/09/2026 14:46:14
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30783	8	08/09/2026 14:42:27
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
001043419|Bolsa:AAGMG7|RN ELIZETI CRISTINA PAILE DA SILVA|R$ 320,48
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 320,48	2,50 %	Não Retido	R$ 8,01

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 2,03	R$ 9,37	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF		
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP		
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 11,40	R$ 301,07	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,12
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,12	0,90 %	0,36 %	R$ 1,08

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 320,48	-	-
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$ 320,48	R$ 1,20	R$ 320,48

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 15/09/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Data/Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
08/09/26	Mellany	00000000030754 / 35205092253440939000648000000003075426098252090622

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
35205092253440939000648000000003086126096879188109

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
30861	09/09/2026	09/09/2026 14:41:34
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30889	8	09/09/2026 14:26:21
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
001043586|Bolsa:AAGMOX|RN ANA KARLA VIEIRA MARTINS PUPO|R$ 266,81
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 266,81	2,50 %	Não Retido	R$ 6,67

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$ 1,69	R$ 7,80	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$ 9,49	R$ 250,65	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$ 0,90

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 266,81	-	-
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$ 266,81	R$ 1,00	R$ 266,81

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Recebido 15/09/26
Amanda S. C. Barreiro
Farmacêutica
CRF/SP: 61.[illegible]

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 15/09/26
Ass: Amanda

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		0000000030861 / 35205092253440939000648000000003086126096879188109

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
35205092253440939000648000000003086226095343316049

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
30862	09/09/2026	09/09/2026 14:41:34
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
30890	8	09/09/2026 14:26:22
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
001043587|Bolsa:AAGMOW|RN ELIZETI CRISTINA PAILE DA SILVA|R$ 320,48
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 320,48	2,50 %	Não Retido	R$ 8,01

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 2,03	R$ 9,37	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF	
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP	
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 11,40	R$ 301,07	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,12
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,12	0,90 %	0,36 %	R$ 1,08

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 320,48	-	-
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$ 320,48	R$ 1,20	R$ 320,48

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 15/09/26.
Ass:

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
09/09/26
Antônio S. C. Parente
Farmacêutico
CRF / SP: 81.788

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000030862 / 35205092253440939000648000000003086226095343316049

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
35205092253440939000648000000003100326094559642133

NÚMERO DA NFS-E
31003

COMPETÊNCIA DA NFS-E
10/09/2026

DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
10/09/2026 15:11:40

NÚMERO DA DPS
31032

SÉRIE DA DPS
8

DATA/HORA EMISSÃO DA DPS
10/09/2026 15:08:26

EMITENTE DA NFS-E
1 - Prestador

Situação da NFS-e
100 - NFS-e Gerada

Finalidade
-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
53.440.939/0006-48

Inscrição Municipal
-

Telefone
1150863044

Nome / Nome Empresarial
PHARMACIA ARTESANAL LTDA

Município / Sigla UF
INDAIATUBA - SP

Código IBGE / CEP
3520509 / 13347-390

Endereço
RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL

E-mail
FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR

Simples Nacional na Data de Competência
Não Optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal

Telefone
1933333333

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

Município / Sigla UF
MOGI MIRIM - SP

Código IBGE / CEP
3530805 / 13800-200

Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - Centro

E-mail
nfe@santacasamogi.com.br

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal
040701

Código da NBS
1.2301.99.00

Local de Prestação / Sigla UF / País
3520509 - INDAIATUBA / SP

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001043788|Bolsa:AAGMY1|RN ELIZETI CRISTINA PAILE DA SILVA|R$ 320,48
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 320,48

Alíquota Aplicada
2,50 %

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 8,01

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
R$ 0,00

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00

PIS - Débito Apuração Própria
R$ 2,03

COFINS - Débito Apuração Própria
R$ 9,37

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$ 11,40

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R$ 301,07

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$ 0,12

Valor Total Apurado - IBS
R$ 0,12

Alíquota - CBS
0,90 %

Alíquota Efetiva - CBS
0,36 %

Valor Apurado Estadual - CBS
R$ 1,08

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço
R$ 320,48

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e
R$ 320,48

Total do IBS/CBS
R$ 1,20

Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS
R$ 320,48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Monica Evangelista
Data Identificação e Assinatura
18/09/26

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 15/09/26
Ass: Fernanda

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

Data Identificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
18/09/26		00000000031003 / 35205092253440939000648000000003100326094559642133

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
35205092253440939000648000000003100426090492451456

NÚMERO DA NFS-E
31004

COMPETÊNCIA DA NFS-E
10/09/2026

DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
10/09/2026 15:11:40

NÚMERO DA DPS
31033

SÉRIE DA DPS
8

DATA/HORA EMISSÃO DA DPS
10/09/2026 15:08:26

EMITENTE DA NFS-E
1 - Prestador

Situação da NFS-e
100 - NFS-e Gerada

Finalidade
-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
53.440.939/0006-48

Inscrição Municipal
-

Telefone
1150863044

Nome / Nome Empresarial
PHARMACIA ARTESANAL LTDA

Município / Sigla UF
INDAIATUBA - SP

Código IBGE / CEP
3520509 / 13347-390

Endereço
RODOVIA SP - 73, 4509 - DISTRITO INDUSTRIAL

E-mail
FINANCEIRO@FARMOTERAPICA.COM.BR

Simples Nacional na Data de Competência
Não Optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal

Telefone
1933333333

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

Município / Sigla UF
MOGI MIRIM - SP

Código IBGE / CEP
3530805 / 13800-200

Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - Centro

E-mail
nfe@santacasamogi.com.br

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal
040701

Código da NBS
1.2301.99.00

Local de Prestação / Sigla UF / País
3520509 - INDAIATUBA / SP

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001043789|Bolsa:AAGMY0|RN ANA KARLA VIEIRA MARTINS PUPO|R$ 267,00
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 267,00

Alíquota Aplicada
2,50 %

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 6,68

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
R$ 0,00

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00

PIS - Débito Apuração Própria
R$ 1,69

COFINS - Débito Apuração Própria
R$ 7,81

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$ 9,50

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R$ 250,82

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$ 0,10

Valor Total Apurado - IBS
R$ 0,10

Alíquota - CBS
0,90 %

Alíquota Efetiva - CBS
0,36 %

Valor Total Apurado - CBS
R$ 0,90

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço
R$ 267,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e
R$ 267,00

Total do IBS/CBS
R$ 1,00

Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS
R$ 267,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 15/09/26
Ass: Fernanda

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
11/09/26	Camila	0000000031004 / 35205092253440939000648000000003100426090492451456

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
35205092253440939000648000000003112626097841535554

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
31126	11/09/2026	11/09/2026 15:27:09
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
31155	8	11/09/2026 15:19:57
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
001043976|Bolsa:AAGNF1|RN ANA KARLA VIEIRA MARTINS PUPO|R$ 267,17
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 267,17	2,50 %	Não Retido	R$ 6,68

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$ 1,69	R$ 7,81	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$ 9,50	R$ 250,99	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$ 0,90

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 267,17	-	-
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$ 267,17	R$ 1,00	R$ 267,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Mellany

11 / 09 / 26

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 15/09/26

Ass: Fernanda

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

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000031126 / 35205092253440939000648000000003112626097841535554

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
35205092253440939000648000000003112726093667753599

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
31127	11/09/2026	11/09/2026 15:27:09
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
31156	8	11/09/2026 15:19:59
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
001043977|Bolsa:AAGNF0|RN ELIZETI CRISTINA PAILE DA SILVA|R$ 320,48
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 320,48	2,50 %	Não Retido	R$ 8,01

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 2,03	R$ 9,37	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF	
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP	
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 11,40	R$ 301,07	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,12
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,12	0,90 %	0,36 %	R$ 1,08

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 320,48	-	-
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$ 320,48	R$ 1,20	R$ 320,48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Mellany

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 15/09/26
Ass: Fernanda

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

Data Identificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
11/09/26	26	0000000031127 / 35205092253440939000648000000003112726093667753599

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
35205092253440939000648000000003125326099442165520

NÚMERO DA NFS-E 31253	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 12/09/2026	**DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E** 12/09/2026 16:06:35	
NÚMERO DA DPS 31282	**SÉRIE DA DPS** 8	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS** 12/09/2026 16:02:27	
EMITENTE DA NFS-E 1 - Prestador	**Situação da NFS-e** 100 - NFS-e Gerada	**Finalidade** -	

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
4210420001 - PREPARACAO NUTRICAO PARENTERAL
001044163|Bolsa:AAGNOQ|RN ANA KARLA VIEIRA MARTINS PUPO|R$ 267,17
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 267,17	**Alíquota Aplicada** 2,50 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 6,68

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 0,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 0,00	
PIS - Débito Apuração Própria R$ 1,69	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 7,81	**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$ 9,50	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 250,99	**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$ 0,10
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,10	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,90

VALOR TOTAL DA NFS-E

	Valor Total da Operação / Serviço R$ 267,17	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 267,17	**Total do IBS/CBS** R$ 1,00	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** R$ 267,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
12/09/26	Luis Otavio	000000003125 3 / 35205092253440939000648000000003125326099442165520

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 15/09/26
Ass: Fernanda

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0

Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35205092253440939000648000000003125426090752344708

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA/HORA EMISSÃO DA NFS-E
31254	12/09/2026	12/09/2026 16:06:35
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA/HORA EMISSÃO DA DPS**
31283	8	12/09/2026 16:02:29
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
001044164|Bolsa:AAGNOR|RN ELIZETI CRISTINA PAILE DA SILVA|R$ 351,62
Data de Pagamento: 19/09/2026

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$ 351,62	2,50 %	Não Retido	R$ 8,79

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	-	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 2,23	R$ 10,28	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Cod IBGE Incidência / Município / UF	
200 / 200029	030101 / 3520509 / INDAIATUBA / SP	
Exclusões e Reduções de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red.Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun.**
R$ 12,51	R$ 330,32	60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíquota Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíquota Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 0,13
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,13	0,90 %	0,36 %	R$ 1,19

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor Total da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 351,62	-	-
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$ 351,62	R$ 1,32	R$ 351,62

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Luiz Otavio
12/09/26

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 15/09/26
Ass: Fernanda

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

Data Cientificação	Identificação e Assinatura	Número NFS-e / Chave NFS-e
		00000000031254 / 35205092253440939000648000000003125426090752344708

16/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793396059008070564476004657508315720000402374
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	91.606
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.023,74
VALOR COBRADO	4.023,74

==========

NR.AUTENTICACAO D.A9F.B78.C81.227.C9E

==========

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

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

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

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

OXYMED

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 41122

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI	52.775.392/0001-64	02/09/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124 ,	CENTRO	13800-200

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
MOGI MIRIM	(19)3814-3059	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0041122/01	20/09/2026	43.674,53						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM, MOD. SKY 5006	532,79	532,79
--	0	C-10821 PAT.:BSK29PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROP MARCA FANEM, MOD. 1186C C/ CONTROLE UMIDAD	1.491,80	1.491,80
--	0	C-10821 PAT.:INC127PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROP MARCA FANEM, MOD. 1186C C/ CONTROLE UMIDAD	1.491,80	1.491,80
--	0	C-10821 PAT.:INC133PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROP MARCA FANEM, MOD. 1186C C/ CONTROLE UMIDAD	1.491,80	1.491,80
--	0	C-10821 PAT.:INC184PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA DE TRANSPORTE MARCA FANEM MOD. IT158-TS	1.385,24	1.385,24
--	0	C-10821 PAT.:INCT11PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA INTERMED MOD. INTER 5 PLUS	852,46	852,46
--	0	C-10821 PAT.:RESP174PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA INTERMED MOD. INTER 5 PLUS	852,46	852,46
--	0	C-10821 PAT.:RESP180PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-10821 PAT.:SEPT278PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROP MARCA FANEM, MOD. 1186C C/ CONTROLE UMIDAD	1.491,80	1.491,80
--	0	C-11460 PAT.:INC147PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	532,79	532,79
--	0	C-11610 PAT.:SEPT168PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	532,79	532,79
--	0	C-11722 PAT.:SEPT545PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	532,79	532,79
--	0	C-11722 PAT.:SEPT560PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MICROPROCESSADO MARCA FANEM, MOD.3006 SUPERLED (110V)	532,79	532,79
--	0	C-12300 PAT.:BLT03PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARDIOTOCÓGRAFO MARCA PHILIPS, MOD. AVALON FM20 - PM	1.278,68	1.278,68
--	0	C-13608 PAT.:CDTC02PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	950,00	950,00
--	0	C-13863 PAT.:DM174PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT127PR PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT188PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO N 1335/2019
DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 8.057,98 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/09/2026 - VALOR R$: 43.674,53

Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
11/9/26

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

VALOR TOTAL: 43.674,53

Nº 41122

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data / /

Carimbo/Assinatura

OXYMED

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 41122

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI	52.775.392/0001-64	02/09/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124 ,	CENTRO	13800-200

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
MOGI MIRIM	(19)3814-3059	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0041122/01	20/09/2026	43.674,53						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
--	0	C-13863 PAT.:SEPT218PR PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT385PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT413PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
--	0	C-13863 PAT.:SEPT572PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	950,00	950,00
--	0	C-14059 PAT.:DM186PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME - MOD. GRAPHNETTS	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP486PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME - MOD. GRAPHNETTS	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP488PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME - MOD. GRAPHNETTS	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP491PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP514PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS +	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP540PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS +	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP593PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS +	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP616PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA TECME, MOD. GRAPHNETTS +	2.000,00	2.000,00
--	0	C-14059 PAT.:RESP791PR PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT118PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT122PR PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT404PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT487PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	450,00	450,00
--	0	C-14059 PAT.:SEPT612PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROP MARCA FANEM, MOD. 1186C C/ CONTROLE UMIDAD	1.491,80	1.491,80

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO N 1335/2019
DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 8.057,98 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/09/2026 - VALOR R$: 43.674,53

VALOR TOTAL: 43.674,53

Nº 41122

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data / /

Carimbo/Assinatura

OXYMED

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 41122

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI	52.775.392/0001-64	02/09/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124 ,	CENTRO	13800-200

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
MOGI MIRIM	(19)3814-3059	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0041122/01	20/09/2026	43.674,53						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
---	0	C-14076 PAT.:INC111PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA DIXTAL, MOD. DX3012	2.000,00	2.000,00
---	0	C-14142 PAT.:RESP376PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARDIOTOCÓGRAFO MARCA PHILIPS, MOD. AVALON FM20 - PM	1.278,68	1.278,68
---	0	C-14287 PAT.:CDTC14PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
---	0	C-14288 PAT.:SEPT406PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX 2023	639,34	639,34
---	0	C-14288 PAT.:SEPT513PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00

OXYMED

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO N 1335/2019
DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 8.057,98 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/09/2026 - VALOR R$: 43.674,53

VALOR TOTAL: 43.674,53

Nº
41122

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data
/ /

Carimbo/Assinatura

16/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000050686001549004815750004367453
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	91.607
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	43.674,53
VALOR COBRADO	43.674,53

==========

NR.AUTENTICACAO C.C80.F7F.BCD.FE1.3B0

==========

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.

HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

AVENIDA EMILIA MARCHI MARTINI, 1640
JARDIM SOARES
MOGI GUACU - SP
CEP: 13840-090
Fone: (19)3841-6090
WhatsApp: (19)99278-1614

HIDRALMARCHI
Materiais Hidráulicos

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 109.333
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 9267 8400 0109 5500 1000 1093 3317 2490 9030

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 TERCE	135263517643304 25/08/2026 15:52:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
455077913110		02.926.784/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIR 00008477			52.775.392/0001-64	25/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	(19)3814-3001		

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
52.775.392/0001-64	RUA MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	22/09/2026
Valor	R$ 899,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	899,00

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	899,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁ				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				5,000	4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00933	MAXI DUCHA CHUVEIRO 220V 5500W Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 7F534759-506E-4983-ACDD-97A3D2B14579	85161000	060	5405	PC	10,00	89,900	899,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 002 - EDUARDO
Cond.Pag: 01028 - BOLETO 28 DIAS
PADIDO COMPRA 202608677MM
Vlr.CBS R$ 7,34 Vlr.IBS UF R$ 0,82 Vlr.IBS MUN R$ 0,00
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 189,87 Federal / R$ 224,75 Estadual - Fonte: IBPT
ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR ST

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
26 / 09 / 26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/08/2026 15:53:35

NF-e desenvolvida por www.ciclosoftware.com.br

CC-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CC-e - CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Identificação do Emitente
HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
AVENIDA EMILIA MARCHI MARTINI 1640
JARDIM SOARES
MOGI GUACU
Telefone: (19) 3841-6090
CEP: 13.840-090

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N°. 109.333
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0802 9267 8400 0109 5500 1000 1093 3317 2490 9030

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135263517643304 25/08/2026 15:52:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
455077913110		02.926.784/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI	88338	52.775.392/0001-64	25/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800200	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	(19) 38143001	SP		

Ocorrências da Carta de Correção Eletrônica

#ID: 37430
Data: 10/09/2026 15:55:04
Protocolo: 135263790513965
Mensagem: 00003-NATUREZA DA OPERACAO: CONVENIO 01/2026

16/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:27
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691312250101411600611223700011115770000089900
BENEFICIARIO:
HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CO
NOME FANTASIA:
HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CONSTRU
CNPJ: 02.926.784/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
HIDRALMARCHI MATERIAIS PARA CONSTRU
CNPJ: 02.926.784/0001-09
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	91.608
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	899,00
VALOR COBRADO	899,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.F26.EFB.EFA.B3F.251

==========

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

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

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

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

OXYMED

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 41123 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI	52.775.392/0001-64	02/09/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124 ,	CENTRO	13800-200

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
MOGI MIRIM	(19)3814-3059	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0041123/01	20/09/2026	16.316,84						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE MESA CIRÚRGICA MARCA OQTIS, MOD.OPTIMUS PRO	7.000,00	7.000,00
--	0	C-15252 PAT.:CIR17PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESSUSCITADOR INFANTIL MARCA FANEM, MOD. BABYPUFF 1020	750,00	750,00
--	0	C-15358 PAT.:RI18PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BISTURI ELETRÔNICO MICROPROC. MARCA WEM - MOD. SS-501 SX	1.161,29	1.161,29
--	0	C-15488 PAT.:BIT102PE PERIODO DE 01/08/2026 a 24/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BISTURI ELETRÔNICO MICROPROC. MARCA WEM - MOD. SS-501 SX	1.161,29	1.161,29
--	0	C-15582 PAT.:BIT108PE PERIODO DE 01/08/2026 a 24/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROP MARCA FANEM, MOD. 1186C C/ CONTROLE UMIDAD	1.491,80	1.491,80
--	0	C-15615 PAT.:INC204PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA INTERMED, MOD. INTER 5 PLUS	852,46	852,46
--	0	C-15615 PAT.:RESP217PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE FOCO AUXILIAR SKYLED 120 COM EMERGENCIA	1.900,00	1.900,00
--	0	C-15662 PAT.:FOC31PR PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION, MOD. IX5 VER. 7.02 (P)	2.000,00	2.000,00
--	0	C-15758 PAT.:RESP660PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00

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

OXYMED

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 5.193,48

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
11/9/26
Iraya R Ferreira

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO N 1335/2020
DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 3.010,47 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/09/2026 - VALOR R$: 16.316,84

VALOR TOTAL: 16.316,84

Nº
41123

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data
/ /

Carimbo/Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3263-8 - CONGONHAS-URB.SP
CONTA: 15.490-3

FAVORECIDO: OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPA
CPF/CNPJ: 57.417.537/0001-79
VALOR: R$ 5.193,48
DEBITO EM: 16/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091609
AUTENTICACAO SISBB: C.CB5.BED.D85.411.E55

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 11.962
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0837 9656 1800 0104 5500 1000 0119 6210 1674 6847

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		**135263326045172 14/08/2026 13:58:13**
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**	14/08/2026
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
11962/001 15/09/2026 3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
OP-00043	EVACUADOR DE ELLIK MLA YEE-350 Registro ANVISA: 81484760001 Lote: (1) 10210 Val: 05/2029 Nota de remessa: 11.932 emitida em 10/08/26	90183929	0400	5114	UN	1	600,00	600,00	0,00	0,00	
S1ADUB24	ELETRODO BOLA BI HASTE UN 24FR Registro ANVISA: 81655770078 Lote: (1) 0020/0224 Val: 02/02/27 Nota de remessa: 11.932 emitida em 10/08/26	90189099	0102	5114	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	
T01OL24	TURP LOOP - ELETRODO CORTE - HASTE UNICA - BIPOLAR Registro ANVISA: 81655770078 Lote: (1) BR01123030 Val: 31/10/26 Nota de remessa: 11.932 emitida em 10/08/26	90189099	3102	5114	UN	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: IRMANDADE S.C.M. MOGI MIRIN
MAESTRO AZEVEDO 124
MOGI MIRIM / SP CEP: 13800-200
CNPJ: 52.775.392/0001-64 IE: ISENTO
Paciente: ROBERTO DE ANDRADE CORDEIRO
Data cirurgia: 11/08/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Plsaude: SUS
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.346

VALOR IBS: 1,40 VALOR CBS: 12,60
NF-e REF: 35260837965618000104550010000119321011932015
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

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

RESERVADO AO FISCO

Daniel de Carvalho Fraga
Interventor
Santa Casa de Mogi MI
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 11.962. EMISSÃO: 14/08/2026 VALOR TOTAL: 3.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 11.962 SÉRIE 1**

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP: 759651 ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

allpack.
PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 11.963
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0837 9656 1800 0104 5500 1000 0119 6310 1674 8200

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		**135263326061908 14/08/2026 13:59:22**
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**	14/08/2026
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
11963/001 15/09/2026 3.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.050,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.050,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
OP-00035	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10FRBAINHA DE ACESSO URETERAL 10FR X 45CM MD-B-AS-1045 Registro ANVISA: 81504799047 Lote: (1) 20250915N Val: 09/2027	90183929	0400	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
OP-00036	CATETER URETERAL DUPLO (RABO DE PORCO) - CATETER DUPLO J UROPRO TAIMIN DJ526 Registro ANVISA: 80082919069 Lote: (1) C2509024 Val: 10/2028	90183929	0400	5102	UN	1	240,00	240,00	0,00	0,00	
OP-00037	FIO GUIA HIDROFILICO COM PONTA RETA UROPRO TAIMIN COM 0,035X150CM / FHR035150 Registro ANVISA: 80082919068 Lote: (2) A2509067 Val: 09/2028	90183929	0400	5102	UN	2	180,00	360,00	0,00	0,00	
OP-00038	EXTRATOR DE CALCULOS 4 FIOS 2.2FR MD-EUN07310115 Registro ANVISA: 81504799053 Lote: (1) 20250915N Val: 09/2027	90183929	0400	5102	UN	1	1.250,00	1.250,00	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: JOSE ANTONIO SOARES CORREA
Data cirurgia: 11/08/2026
Medico..: DR. MATHEUS BOTELHO SANTOS
Pl.saude: SUS
CONVENIO DE ADESAO AO SUS No 01/2026
ITAU 341 AG 7446 CC 24952-1 CNPJ 37965618000104
REPRESENTANTE: 003
VL A- 013.374

VALOR IBS: 1,22 VALOR CBS: 10,98

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

RESERVADO AO FISCO

Daniel de Carvalho Frug
Interventor
Santa Casa de Mogi MI
CNPJ: 52.775.392/0001-6

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 11.963. EMISSÃO: 14/08/2026 VALOR TOTAL: 3.050,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI - MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, 13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 11.963 SÉRIE 1**

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP: 759851 ENF

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	001497
INSCRIÇÃO ESTADUAL 382196964119	**DATA EMISSÃO** 19/08/26

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	20/09/26				
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.: 13.415
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: ANA PAULA GONCALVES DE GODOY
Data cirurgia: 18/08/2026
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- 013.415

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

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

RECEBEMOS DE ALLPACK OS SERVIÇOS CONSTANTES NA FATURA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 19/08/26 VALOR TOTAL: 1.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº 001497

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	001496
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**DATA EMISSÃO**
382196964119	19/08/26

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

FATURA

VENCIMENTO	20/09/26				
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.: 13.414
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: FERNANDO GONCALVES SARAIVA
Data cirurgia: 18/08/2026
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- 013.414

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

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

RECEBEMOS DE ALLPACK OS SERVIÇOS CONSTANTES NA FATURA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 19/08/26 VALOR TOTAL: 1.500,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA MOGI MI

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Nº 001496

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7446-2 - ITATIBA - RUA 29 DE ABRIL
CONTA: 24.952-1

FAVORECIDO: ALLPACK PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 37.965.618/0001-04
VALOR: R$ 9.550,00
DEBITO EM: 16/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091610
AUTENTICACAO SISBB: C.658.E1C.0DC.8EB.022

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELÁRIA - ITU - SP - CEP: 13310-200
Fone: (11)4013-0602
sac.medic@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.025.273
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0809 6646 7900 0198 5500 1000 0252 7310 0036 2856

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	135263365276205 17/08/2026 07:34:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
387194808113		09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI			52.775.392/0001-64	17/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200		17/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP			07:34:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 00025273 - Valor Original: R$ 3.833,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.833,50

PARCELAS

Número	001
Vencimento	16/09/2026
Valor	R$ 3.833,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.833,50	674,82	0,00	0,00	3.833,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.833,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC	3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Sueli Aparecida Costa	ITU	SP	387194808113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
21	VOL				

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
1988	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO LATEX NÃO ESTERIL COM PO P - MEDIX - LOTE SRI314/25S VAL 12/30	40151900	000	5102	CAR	200,0000	17,9000	0,00	3.580,00	3.580,00	644,40	0,00	18,00	0,00
2220	FITA CREPE HOSPITALAR 16MMX50M - CIEX - LOTE FC114/26-B VAL 06/28	48114110	000	5102	RL	78,0000	3,2500	0,00	253,50	253,50	30,42	0,00	12,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< PEDIDO 2026082853MM - CONVENIO 01/2026.	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 17/08/26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/08/2026 07:34:48 - JACKELINE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 3.833,50
DEBITO EM: 16/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091611
AUTENTICACAO SISBB: 4.A99.5CE.115.A33.CB6

Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
88/NFE	14/09/2026 13:15:49	2EE20282F5FBB9B096D5	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

Tomador/Adquirente da Operação

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST: 200 Class.Tributária: 200029 Indicador de Operação: 030101
Município de Incidência: 3530805-MOGI MIRIM-SP Reduções da Base Cálc.: 392,75
Base Cálc. Após Reduções: 10.367,58

Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 37,32
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 4,15
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor: 0,00

Discriminação do Serviço

Cirurgias Eletivas (Otorrinolaringologia) Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. Cirurgias realizadas pelo Dr. Gustavo de Sousa Morais CRM 200896 Dados Bancarios Banco 336 Banco C6 S.A. Agência 0001
TURBINECTOMIA 06/08/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 06/08/2026 R$ 212,43
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 06/08/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 06/08/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 06/08/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 06/08/2026 R$ 314,18
TURBINECTOMIA 06/08/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 06/08/2026 R$ 212,43
ADENOIDECTOMIA 06/08/2026 R$ 418,70
TURBINECTOMIA 06/08/2026 R$ 314,18
ADENOIDECTOMIA 13/08/2026 R$ 418,70
TURBINECTOMIA 13/08/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 13/08/2026 R$ 212,43
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 13/08/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 13/08/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 13/08/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 13/08/2026 R$ 314,18

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14/09/2026
Ass: Priscila

TURBINECTOMIA 20/08/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 20/08/2026 R$ 212,43
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 20/08/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 20/08/2026 R$ 314,18
TURBINECTOMIA 20/08/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 20/08/2026 R$ 212,43
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 20/08/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 20/08/2026 R$ 314,18
TURBINECTOMIA 27/08/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 27/08/2026 R$ 212,43
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 27/08/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 27/08/2026 R$ 314,18
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA 27/08/2026 R$ 426,13
TURBINECTOMIA 27/08/2026 R$ 314,18
TURBINECTOMIA 27/08/2026 R$ 314,18
SEPTOPLASTIA 27/08/2026 R$ 212,43
TOTAL R$ 10.760,33

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.760,33

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

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		10.760,33	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00			

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET	0,65%	COFINS RET	3,00%	CSLL (R)	1,00%	IR (R)	1,50%	TOT.TRIB:			
	69,94		322,81		107,60		161,40		661,75		

VALOR LIQUIDO = R$ 10.098,58

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 10.098,58 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dez Mil e Noventa e Oito Reais e Cinquenta e Oito Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:661,75 (6,15%)

Recebi(emos) de GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/__ Data

_____ Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 88/NFE

Emissão 14/09/2026 13:15:49

Código de verificação 2EE20282F5FBB9B096D5

Prefeitura Municipal de Mococa

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
89/NFE	14/09/2026 13:21:11	877DC8C01F9FC04B6D35	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

Tomador/Adquirente da Operação

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

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST: 200 Class.Tributária: 200029 Indicador de Operação: 030101
Município de Incidência: 3530805-MOGI MIRIM-SP Reduções da Base Cálc.: 33,03
Base Cálc. Após Reduções: 871,93

Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 3,14
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 0,35
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	% Red.Gov: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor: 0,00

Discriminação do Serviço

16 Consultas Otorrinolaringológicas (R$ 56,56 cada) Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. Consultas realizadas pelo Dr. Gustavo de Sousa Morais CRM 200896 Dados Bancarios Banco 336 Banco C6 S.A. Agência 0001.
06/08/2026 8 Consultas Otorrinolaringológicas R$ 452,48
20/08/2026 7 Consultas Otorrinolaringológicas R$ 395,92
27/08/2026 1 Consulta Otorrinolaringológica R$ 56,56
TOTAL 904,96

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 904,96

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

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		904,96	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
0,00			

Prefeitura Municipal de Mococa Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 89/NFE
	Data e Hora de Emissão 14/09/2026 13:21:11
	Código de Verificação 877DC8C01F9FC04B6D35
	Página 2 / 2

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET	0,65%	COFINS RET	3,00%	CSLL (R)	1,00%	IR (R)	1,50%	TOT.TRIB:			
	5,88		27,15		9,05		13,57		55,65		

VALOR LIQUIDO = R$ 849,31

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 904,96 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Novecentos e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:55,65 (6,15%)

Recebi(emos) de GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/__ Data

_____ Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 89/NFE

Emissão 14/09/2026 13:21:11

Código de verificação 877DC8C01F9FC04B6D35

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 14/09/2026

Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 14/09/2026

Ass: Priscila

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.463.462-5

FAVORECIDO: GUSTAVO DE SOUSA MORAIS SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 54.305.943/0001-51
VALOR: R$ 10.947,89
DEBITO EM: 16/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091612
AUTENTICACAO SISBB: 3.D86.A72.9BE.F8C.73C

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
35308052235308340000169000000000016326096508038491

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
163	10/09/2026	10/09/2026 20:04:46
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
19	70000	10/09/2026 20:04:46
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e MEI	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
35.308.340/0001-69	-	(19) 98115-4754

Nome / Nome Empresarial
ELIANE APARECIDA SARDINHA 06855275818

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

Endereço
RUA PROFESSOR FERREIRA LIMA, 1796, JARDIM SCOMPARIM

E-mail
llettokiyanitza@gmail.com

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

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

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

Endereço
MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Descrição do Serviço
Referente a prestação de serviços de instrumentação cirurgia em 27 cirurgias eletivas e realização de 15 plantões a distância convenção de adesão ao SUSn.01/2026_municipio Mogi Mirim referente ao mês de agosto/2026.
Instrumentadora Eliane Aparecida sardinha

27 cirurgias eletiva no período de 01/08/2026 a 31/08/2026
15 plantões a distância realizados no período de 01/08/2026 a 31/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 2.602,80	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 2.602,80	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 11 / 09 / 2026
Ass: Daniel

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11 / 09 / 2026
Ass: Daniel

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		163 / 35308052235308340000169000000000016326096508038491

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Agosto 2026	Eliane Aparecida Serafim da Silva COREN-SP: 637769 / AE

SUS ELETIVAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
04	Gilson L. Cedalino	Dr matheus	cistostomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
04	Regiane g silva	Dr matheus	sling	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
06	Natalia M. S. Alves	Dr manoel	laqueadura	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
06	Rosangela Souza	Dr manoel	histerectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
11	Edna C Ferreira	Dr matheus	Vaginectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
11	Nayk A. R. Silva	Dr. Matheus	Hidrocele	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
11	Roberto de A. Cardeira	Dr matheus	RTU prostata	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
11	José A S. Correia	Dr matheus	ureterolitotomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
11	Ivan P. dos Santos	Dr matheus	Postectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
13	Rosemeire Aj Arcas	Dr manoel	Histerectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
13	Fabiana C. D. C. Silva	Dr manoel	ureterolitotomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
13	Debora Diogo	Dr manoel	histerectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
=	Joyce Ap. A. Lopes	=	=	
13	Joyce Ap. A. Oliveira	Dr manoel	ureterolitotomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
18	Ana Paula V. Godoy	Dr matheus	ureterolitotomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
18	Fernando C. Soares	Dr matheus	ureterolitotomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
18	Andersen A. Moreira	Dr matheus	Vaginectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
20	Angelas Rosa	Dr. gustavo	Septoplastia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE
20	Adalgisa M. A. Silva	Dr manoel	Histerectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 759651 E/AE

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Agosto 2026	Eliane Aparecida Sandrello

SUS ELETIVAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
25	Rafael de S. Ribeiro	Dr Walker	Vasectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 750351
25	Julio Cesar	Dr Walker	ureterorenolitotripsia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 750351
25	Edivan V. da Silva	Dr Walker	RTU prostata	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 750351
25	Carla A. Vieira	Dr Walker	Reduções	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 750351
25	José Agomes	Dr Walker	RTU prostata	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 750351
27	Silvana do V. Mainha	Dr Manoel	Laparotomia exploradora	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 750351
27	Priscila Amaral	Dr Manoel	uretolitotripsia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 750351
27	Maicilene D. Santos	Dr Manoel	uretolitotripsia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 750351
27	Suelen C. de Melo	Dr Manoel	Vasectomia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 750351

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
35308052235308340000169000000000016426094844558419

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	10/09/2026	10/09/2026 20:17:24
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
20	70000	10/09/2026 20:17:24
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e MEI	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
35.308.340/0001-69	-	(19) 98115-4754

Nome / Nome Empresarial
ELIANE APARECIDA SARDINHA 06855275818

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

Endereço
RUA PROFESSOR FERREIRA LIMA, 1796, JARDIM SCOMPARIM

E-mail
ilettokiyanitza@gmail.com

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

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

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

Endereço
MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Descrição do Serviço
Referente a prestação de serviços de instrumentação cirurgica de 11(onze) cirurgias de urgência conveniada de adesão ao SUS n.01/2026.
Instrumentadora Eliane Aparecida sardinha
11(onze) cirurgias de urgência no período de 01/08/2026 a 31/08/2026
Banco 260
Agencia0001
Conta 782570316-7

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 550,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 550,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 11 / 09 / 2026
Ass: Preixias

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11 / 09 / 2026
Ass: Preixias

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		164 / 35308052235308340000169000000000016426094844558419

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Agosto 2016	Eleane Apparecida Serafim Prudencio

SUS EMERGÊNCIAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
04	Robson Aparecido Dr. Mateus		DJ	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
15	Felipe Jony S.S. Lazaro	Dr. Marcos	Cesariana	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
16	Maria das Graças	Dr. Paulo	Curetagem uterina	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
22	Flaida T. Carvalho	Dr. Henrique	Cesariana	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
26	Tatiane A. da Silva	Dr. Marcos	Cesariana	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
27	Isabelli C. P. Siqueira	Dra. Mariany	Cesariana	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
27	Marisa D. Osório	Dra. Mariany	Cesariana	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
28	Saulo O. Ruiciati	Dr. Luca	DJ	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
29	Simone P. Garcia	Dr. Guilherme	Videolaparoscopia	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
30	Luiza G. dos Santos	Dra. Mariany	Cesariana	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF
30	Fernanda K. R. Costa	Dra. Mariany	Cesariana	Suelen Sombra Sousa COREN-SP: 753554-ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.27
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 782.570.316-7

FAVORECIDO: ELIANE APARECIDA SARDINHA 068552758
CPF/CNPJ: 35.308.340/0001-69
VALOR: R$ 3.152,80
DEBITO EM: 16/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091614
AUTENTICACAO SISBB: D.6B7.856.6B6.A57.42F

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35458031235168833000140000000000283260900000002839

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
283	02/09/2026	02/09/2026 10:44:34
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	02/09/2026 10:44:34
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e Regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
14.01.01	1.2001.82.00	Mogi Mirim-SP

Descrição do Serviço
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores,
MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS AGOSTO 2026
FAVOR REALIZAR O PAGAMENTO NA CONTA ABAIXO
BANCO: ITAU
AGENCIA: 8786
CONTA: 19667-8
CNPJ: 35.168.833/0001-40
NEFROTEC SERVICOS TECNICOS EM MANUTENCAO HOSPITALAR
DATA VENC.: 20/09/26
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 02/09/26
Ass: Janaina André Camilo
COREN-SP-677296-ENF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.28
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8786-6 - CAMPINAS/CONVIVENCIA
CONTA: 19.667-8

FAVORECIDO: NEFROTEC SERVICOS TECNICOS EM MANUT
CPF/CNPJ: 35.168.833/0001-40
VALOR: R$ 13.963,80
DEBITO EM: 16/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091615
AUTENTICACAO SISBB: C.046.4D5.821.363.776

Recebemos de Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 739.234 SéRIE 1
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	

GRUPO EMPÓRIO SAÚDE
Humanizando Soluções

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 739.234 FL.1/1
SéRIE 1

Chave de acesso a nfe
35-2608-04.008.658/0001-09-55-001-000.739.234-147.944.287-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda Normal			
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTAD**	**INSC.EST.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização**
04.008.658/0001-09	647.391.224.113		135263373579143 17/08/2026 13:19:17

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	17/08/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA**
Maestro Azevedo, 124		Centro	13800-200	17/08/2026
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DA SAÍDA**
Moji Mirim	19 38143023	SP	ISENTO	
End. Entrega:				

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
886,53	159,58				886,53
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					886,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE PAGO PEI	CóDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
CORREIOS AGF MURCHID HOMSI			[0]EMITENTE				00.198.224/0001-50
ENDEREçO			**MUNICíPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MURCHID HOMSI,961			SAO JOSE RIO PRETO			SP	647.627.496.115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**			**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LíQUIDO (KG)**
1	CAIXA	Emporio				0,715	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

1 16/09/26 886,53

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)
G4898-90H	PGA 1 VIOLETA 90CM AG 48MM 1-2 CPCG RMS:80160840024	3006109(	200	5.102	CX	3	295,51	886,53	886,53	159,58		18%		3 9253205 14.6.30

Daniel de Carvalho Frag
Interventor
Santa Casa de Mogi Mi
CNPJ: 52.775.392/0001-6

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
18 / 08 / 26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 147.52 (16.64%) + Estaduais = R$ 106.38 (12.00%).Pedido(s):[3854] NUMERO DE OC PEDIDO 2026082859MM - CONVENIO 01/2026 -
DADOS BANCÁRIOS: BANCO TOPAZIO (Villela IP. S.A) - CHAVE PIX CNPJ: 04.008.658/0001-09

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609161618105566327778
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$886,53
TARIFA: R$8,77
DATA: 16/09/2026 - 13:18:31

PAGO PARA: Emporio Medico Comercio de Produtos
CNPJ: 4.008.658/0001-09
CHAVE PIX: 04008658000109
INSTITUICAO: 33423888 VILLELA IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000001433041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/09/2026 - 13:18:33

==========

DOCUMENTO: 091616
AUTENTICACAO SISBB: 5.FCB.C5F.370.E7E.F90

==========

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.

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.: 0001240 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3526 0915 2128 8800 0101 5500 1000 0012 4010 0001 2500

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		135263661843087	2026-09-03 09:28
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		03/09/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM		SP		03/09/2026

FATURA

13601-1 17/09/26 355,90

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	315,90

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	355,90

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

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
16	CANTONEIRA PERFURADA	72169100	0500	5405	UND	10,00	7,95	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	MONTANTE 90 DW	72166190	0500	5405	UND	10,00	23,64	236,40	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:
09/09/26

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO VIA EMAIL CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 202608687MM 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$ 154,06 = 48,77% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609161619489862584446
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$355,90
TARIFA: R$3,52
DATA: 16/09/2026 - 13:20:02

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: 16/09/2026 - 13:20:03

==========

DOCUMENTO: 091617
AUTENTICACAO SISBB: B.674.E8E.BCD.C46.DD1

==========

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 AJH DE GODOY Com.de Móveis p/Escrit. e Loc em Geral OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001006 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

AJH DE GODOY Com.de Móveis p/Escrit. e Loc em Geral
Rua José Antônio de Andrade Júnior, 456, Loja comercial, PQ.DA IMPRENSA
13.806-315 - Mogi Mirim - SP
Fone (19) 3804-1952 -
vendas@stilosmoveiscorporativos.com.br

DANFE

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

Nº 001006
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0945 6941 5000 0180 5500 1000 0010 0617 5488 8908

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 a não contribuinte		135263667820054 03/09/2026 14:56:58-03:00
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
456.236.077.113		45.694.150/0001-80

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	ISENTO	03/09/2026
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Maestro Azevedo, 124		Centro	13.800-200	03/09/2026
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mogi Mirim		SP		14:56:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/09/2026	387,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,00
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	387,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Cadeira Fixa de Escritorio Pe Palito em Couro Azul	94031000	0102	5.102	un	3,00	129,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 99,96 (25,83%) Federais R$ 53,52 (13,83%) Estaduais R$ 46,44 (12,00%) . Fonte IBPT. Aos cuidados de: Ivete CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 202608149MM DADOS BANCARIOS Banco Itau Ag 0031 C/C 995640	

03/09/2026 14:57:00

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
04 / 09 / 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.28
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031-0 - MOGI MIRIM SP
CONTA: 99.564-0

FAVORECIDO: AJH DE GODOY - COMERCIO DE MOVEIS P
CPF/CNPJ: 45.694.150/0001-80
VALOR: R$ 387,00
DEBITO EM: 16/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091618
AUTENTICACAO SISBB: F.623.487.857.FCB.A26

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 719**
		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 719
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260842271956000178550010000007191300001754

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		**135263603020294**
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**	**31/08/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Maestro Azevedo, 124	**Centro**		**13800-200**	**31/08/2026**
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**	**269,00**
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**	**269,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000201	FONTE PARA COMPUTADOR DELL OPITPLEX 3010	85044021	0102	5102	UN	1,000	269,00	269,00	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 03/09/2026
Ass: Márcia

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: 21/09/2026 - CONVENIO 01/2026 - ORDEM DE COMPRA: 202608106MM - DADOS BANCARIOS: CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 - BANCO: 748 - COOP SICREDI - AGENCIA: 0718 C/C: 19664-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a) Data 31/08/26 Ass: Fabiana

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609161622337685733O4
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$269,00
TARIFA: R$2,66
DATA: 16/09/2026 - 13:22:49

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: 16/09/2026 - 13:22:50

==========

DOCUMENTO: 091619
AUTENTICACAO SISBB: 4.074.55A.78E.F82.40E

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Mogi Mirim - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308051100015037780888000000000037426094003794920

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 374	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 13/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 13/09/2026 17:26:34
NÚMERO DA DPS 374	**SÉRIE DA DPS** 1	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 13/09/2026 17:26:34
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 150.377.808-88	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial MARIA INÊS LEME TARASCHI	**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30805 / 13.800-310	
Endereço R CURITIBA, 392, LOTEAMENTO NOVA MOGI	**E-mail** inestaraschi@hotmail.com		
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)** 8320	**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 R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	**E-mail** notafiscal@santacasamogi.com.br		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.04.01 / -	**Código da NBS** 1.2301.11.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Mogi Mirim / SP / -	

Instrumentação cirúrgica.

Descrição do Serviço
Nota fiscal referente à instrumentação cirúrgica de 04 (quatro) cirurgias ELETIVAS, conforme Convênio de Adesão ao SUS número 01-2026 - Município de Mogi Mirim, realizadas no mês de Agosto de 2026. 04-08-2026 Colecistectomia por video (Dr Jose Claudio) 11-08-2026 Colecistectomia por video (Dr Jose Claudio) 18-08-2026 Colecistectomia por video + herniorrafia umbilical (Dr Jose Claudio) 25-08-2026 Colecistectomia por video (Dr Jose Claudio) Dados bancários : Itau ag 0031 conta corrente 33122-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Mogi 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$ 200,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 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: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 6,00;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14 / 09 / 2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14 / 09 / 2026
Ass: Priscila

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		374 / 35308051100015037780888000000000037426094003794920

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Agosto	Mª Inês Leme Tararchi

SUS ELETIVAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
04	Taina Cordeiro Avelino	Dr José Cláudio	Colecistectomia vídeo	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
11	Jéssica Carla Antoni do Nascimento	Dr José Cláudio	Colecistectomia vídeo	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
18	Reginaldo Antonio Moreira	Dr José Cláudio	Colecistectomia vídeo + herniorrafia umbilical	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
19	Mayara Estefani Nalin da Silva	Dra Navarrny	Cesárea (Urg)	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
20	Juarez Ramos Bueno	Dra Mayara (Urg)	Laparotomia + hipe adesiolise + colostomia em alça	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
25	Clara Garcia Feliciano	Dr José Cláudio	Colecistectomia vídeo	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
30	Glênia Santos da Silva	Dr Luiz Augusto (Urg)	Limpeza + desbridamento + Fasciotomia MID	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Mogi Mirim - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35308051100015037780888000000000037526097170559563

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 375	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 13/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 13/09/2026 17:37:29	
NÚMERO DA DPS 375	**SÉRIE DA DPS** 1	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 13/09/2026 17:37:29	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 150.377.808-88		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial MARIA INÊS LEME TARASCHI		**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30805 / 13.800-310
Endereço R CURITIBA, 392, LOTEAMENTO NOVA MOGI		**E-mail** inestaraschi@hotmail.com	
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)** 8320	**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 R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		**E-mail** notafiscal@santacasamogi.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.04.01 / -		**Código da NBS** 1.2301.11.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Mogi Mirim / SP / -

Instrumentação cirúrgica.

Descrição do Serviço
Nota fiscal referente à instrumentação cirúrgica em 03 (três) cirurgias de URGÊNCIA, conforme Convênio de Adesão ao SUS, número 01-2026 - Município de Mogi Mirim, realizadas no mês de Agosto de 2026. 19-08-2026 Cesárea (Dra Nawanny) 20-08-2026 Laparotomia + lise de aderencias + colostomia em alça (Dra Mayara) 30-08-2026 Limpeza cirúrgica + desbridamento + tenorrafia em MID (Dr Luiz Augusto) Dados bancários : Itaú ag 0031 conta corrente 33122-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Mogi 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$ 150,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 150,00	**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: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 4,50;

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 14/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 14/09/2026
Ass: Priscila

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		375 / 35308051100015037780888000000000037526097170559563

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Agosto	Mª Inês Leme Tarasthi

SUS ELETIVAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
04	Taina Cordeiro Avelino	Dr José Cláudio	Colecistectomia vídeo	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
11	Jessica Carla Antoni do Nascimento	Dr José Cláudio	Colecistectomia vídeo	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
18	Reginaldo Antonio Moreira	Dr José Cláudio	Colecistectomia vídeo + herniorrafia umbilical	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
19	Mayara Estefani Nalin da Silva	Dra Nawanny	Cesárea (Urg)	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
20	Juarez Ramos Bueno	Dra Mayara (Urg)	Laparotomia + lise aderência + colostomia em alça	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
25	Clara Garcia Felicio	Dr José Cláudio	Colecistectomia vídeo	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
30	Glênia Santos da Silva	Dr Luiz Augusto (Urg)	Limpeza + desbridamento + hemorragia MSD	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.28
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031-0 - MOGI MIRIM SP
CONTA: 33.122-6

FAVORECIDO: MARIA INES LEME TARASCHI
CPF/CNPJ: 150.377.808-88
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 16/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091621
AUTENTICACAO SISBB: C.7D4.132.38B.639.985

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
35308051100025942923892000000000003226096171953875

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
32	11/09/2026 00:09	11/09/2026 08:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
32	1	11/09/2026 08:09

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ANDREA MARIA BRUCIERI FERNANDES	259.429.238-92	-	(19) 97137-5579
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	andreabrucieri@gmail.com	Mogi Mirim - SP	13800-200
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.06.01 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.	406	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Referente à prestação de serviços de instrumentação cirúrgica em 3 (três) cirurgias de urgência e realização de 12 (doze) plantões à distância, conforme Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. Serviços realizados pela Instrumentadora Cirúrgica Andréa Fernandes 09/08/2026 Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dr. Henrique) 09/08/2026 Instrumentou em Cirurgia de Reabordagem Cirúrgica (Dra. Karen) 25/08/2026 Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dra. Monalisa) 01/08/2026 à 31/08/2026 Plantões à distância realizados nos dias 01 (12h), 02 (24h), 04 (12h), 05 (12h), 08 (12h), 09 (24h), 11 (12h), 12 (12h), 13 (12h) e 24 (12h).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País resultado da prest. do serviço**	**Município de Incidência do ISSQN.**	**Regime Especial de Tributação**
Operação tributável	BR	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
1.152,24		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
0,00	-	Não Retido	0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
1.152,24	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		1.152,24

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	34,57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| **NBS:** 123019100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 11/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/09/2026
Ass: Priscila

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

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Agosto	Andreia Maria Brucieri Fernandes

SUS EMERGÊNCIAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
9	Natalia V. Freitas	Dr. Henrique	Cesárea	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
9	Maria do Carmo Messias	Dra Karen	Reab. Cirurgica	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF
25	Ana Laura Ramos Antonio	Dra Monalisa	Cesarea	Maisa Cristina dos Santos de Godoy COREN-SP-818231-ENF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609161625392970356 82
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.152,24
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/09/2026 - 13:26:15

PAGO PARA: Andrea M B Fernandes
CPF: ***.429.238-**
CHAVE PIX: 25942923892
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000491400868
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 16/09/2026 - 13:26:16

DOCUMENTO: 091622
AUTENTICACAO SISBB: 2.879.05D.0CA.1A2.CE5

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
35308051100033135249824000000000022260971863843O2

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
22	11/09/2026 00:09	11/09/2026 12:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
22	1	11/09/2026 12:09

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
MIRIA CRISTINA GUILHERME ROSSI	331.352.498-24	-	(19) 99883-6505
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	miria.rossi@outlook.com	Mogi Mirim - SP	13800-200

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.06.01 Enfermagem, Inclusive Serviços Auxiliares.	406	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Referente à prestação de serviços de instrumentação cirúrgica em 5 (cinco) cirurgias de urgência e realização de 10 (dez) plantões à distância, conforme Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. Serviços realizados pela Instrumentadora Cirúrgica Míria Cristina Guilherme Rossi.  03/08/2026 Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dra. Monalisa) 10/08/2026 Instrumentou em Cirurgia de Desbridamento Grande Queimadura (Dr. Bruno) 16/08/2026 Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dr. Henrique) 19/08/2026 Instrumentou em Cirurgia de Cesárea (Dr. Marcos) 31/08/2026 Instrumentou em Cirurgia de Esplenectomia (Dr. Bruno) 01/08/2026 à 31/08/2026 Plantões à distância realizados nos dias 03 (12h), 06 (12h), 07 (12h), 10 (12h), 14 (12h), 16 (12h), 17 (12h) 19 (12h), 23 (12h) e 31 (12h).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País resultado da prest. do serviço**	**Município de Incidência do ISSQN.**	**Regime Especial de Tributação**
Operação tributável	BR	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	-	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
1.085,20		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
0,00	-	Não Retido	0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
1.085,20	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		1.085,20

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	32,56

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| **NBS:** 123019100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 11/09/2026
Ass: Brixilca

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 11/09/2026
Ass: Brixilca

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

IN – FORMULÁRIO
RELATÓRIO INSTRUMENTADORA

MÊS:	INSTRUMENTADORA:
Agosto	Maria Cristina Guilherme Rossi.

SUS ELETIVAS

DIA	PACIENTE	CIRURGIÃO	PROCEDIMENTO	ASS. ENFERMEIRO
3/8	Abni Ferreira Frederico Santos	Dr. Moralisa	Cirúrgica	
3/8	Letícia Michelle Fontes da Luz.	Dr. Henrique	Cirúrgica	
3/8	Wagner Rodrigo de Souza	Dr. Bruno	Debridamento de Queimado.	
3/8	Bianca Gonçalves de Oliveira	Dr. Marcos	Cirúrgica	
3/8	Antonio Carlos Lima	Dr. Bruno	Esplenectomia.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.28
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609161628147510071 38
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.085,20
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/09/2026 - 13:28:27

PAGO PARA: Miria C G Rossi
CPF: ***.352.498-**
CHAVE PIX: 33135249824
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 37010000005964347173
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/09/2026 - 13:28:28

==========

DOCUMENTO: 091623
AUTENTICACAO SISBB: 9.F86.601.550.9A5.9AB

==========

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
35491022207308563000190000000000016926097018597597

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 169	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 15/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 15/09/2026 21:25:44	
NÚMERO DA DPS 141	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 15/09/2026 21:25:44	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 07.308.563/0001-90		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (11) 99183-2093
Nome / Nome Empresarial ECOMOVEL SERVICOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO S/S LTDA		**Município / Sigla UF** São João da Boa Vista / SP	**Código IBGE / CEP** 35.49102 / 13.870-742
Endereço RUA QUATORZE DE JULHO, 355, VILA CONRADO		**E-mail** mrsmith@terra.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		**Município / Sigla UF** Moji Mirim / SP	**Código IBGE / CEP** 35.30805 / 13.800-200
Endereço MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		**E-mail** notafiscal@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 04.02.01 / -		**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Moji Mirim / SP / -

Análises clínicas e congêneres.

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 62,33		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 193,24
PIS - Débito Apuração Própria R$ 27,01	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 124,67	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 234,79	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 6,15 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/09/26.
Ass: Fernanda.

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 16/09/26.
Ass: Rixely

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
		169 / 35491022207308563000190000000000016926097018597597

18/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:22:42
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 18/09/2026
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 A.CE9.36F.1D6.AB3.AF5

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
35308051245101683000101000000000095326091785650301

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
953	11/09/2026 00:09	11/09/2026 16:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
953	1	11/09/2026 16:09

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
PONTO ALTO ITALIANO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E TERRAPLANAGEM LTDA	45.101.683/0001-01	39507	11
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
AVENIDA BRASIL, 40, CENTRO	contato@drtributos.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-028

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
07.09.01 Varrição, Coleta, Remoção, Incineração, Tratamento, Reciclagem, Separação E Destinação Final De Lixo, Rejeitos E Outros Resíduos Quaisquer.	709	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
FORAM 2 CAÇAMBAS

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** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço 700,00	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções** 0,00	**Cálculo do BM** 0,00
BC ISSQN 700,00	**Alíquota Aplicada** 3.290	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** 23,03

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço 700,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais 0,00	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** 700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	23,03

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 012026 DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO ,PIX ,45101683000101 BANCO DO BRASIL AG=0578-9 C/C =50758-X PONTO ALTO ITALIANO | **NBS:** 124032100

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

Irm. Santa Casa de Mi
Mogi Mirim
Recebido em:
11/09/2026

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/09/26
Ass: Fernanda

```
18/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:23:31
057800578          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9          CONTA:         57.187-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  18/09/2026
NR. DOCUMENTO                 550.578.000.050.758
VALOR TOTAL                                700,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PONTO ALTO ITALIANO
AGENCIA: 0578-9          CONTA:         50.758-X
NR. DOCUMENTO                 550.578.000.057.187
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.F73.C68.E20.8C2.44B
```

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260916u51205875000160

Número da Nota	00000117
Data e Hora de Emissão	16/09/2026 16:13:06
Código de Verificação	NQAY-FGJX

Identificador Nacional: 355030812512058750001600000000000117260941855405 72

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos especializados em Radiologia, conforme relatório de medição de serviços, referente aos exames excedentes realizados além da franquia contratual mensal.

Procedimento: Tomografia Computadorizada
Quantidade: 268 exames excedentes
Competência: Agosto/2026
Informação Adicional:
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim
Competência: Agosto/2026
Valor total da Nota Fiscal: R$ 30.850,83

Declaramos para os devidos fins que os serviços desta nota fiscal foram prestados pessoalmente pelo(s) sócio(s) da empresa, no exercício de profissão regulamentada, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, nos termos do Art. 115, III, §2º da IN RFB nº 2.110/2022.

CNPJ: 51.205.875/0001-60 AGNODIKE LTDA
Dados Bancários: Banco Santander (033) Agência: 0083 Conta Corrente: 13012717-7
PIX (CNPJ): 51.205.875/0001-60

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 12.697,56

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 30.850,83

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	462,76	925,52	200,53	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
1.434,56	-

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	30.850,83	2,00%	617,01	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(s) E CONFERIDO(a)
Data 17/09/2026
Ass:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260916u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000116	**16/09/2026 16:05:37**	**23XZ-ATPL**

Identificador Nacional: 355030812512058750001600000000000116260922199702 80

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos especializados em Radiologia, conforme relatório de medição de serviços, referente aos exames excedentes realizados além da franquia contratual mensal.

Procedimento: Mamografia
Quantidade: 20 exames
Competência: Agosto/2026
Informação adicional: Aditivo 02 ao Convênio 01/2025
Valor total da Nota Fiscal: R$ 900,00
CNPJ: 51.205.875/0004-03 AGNODIKE LTDA
Dados Bancários: Banco Cora - 403 AG 0001 CC 5883670-4 PIX CNPJ: 51.205.875/0004-03

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17 / 09 / 2026
Ass: Prestador

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 17 / 09 / 2026
Ass:

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 900,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	13,50	27,00	5,85	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
41,85	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	900,00	2,00%	18,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2026; (3) 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

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

Últimas correções em 17/09/2026

20260917u51205875000160

Número da Nota	00000116
Data e Hora de Emissão	16/09/2026 16:05:37
Código de Verificação	23XZ-ATPL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **51.205.875/0001-60** Inscrição Municipal: **1.509.137-6**

Nome/Razão Social: **AGNODIKE LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**

CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**

Município: **Mogi Mirim** UF: **SP** E-mail: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DESCRIÇÃO DE OCORRÊNCIAS

Em 17/09/2026, foi incluída uma alteração de discriminação de serviços pelo contribuinte com a seguinte informação:

Onde consta: "Informação adicional: Aditivo 02 ao Convênio 01/2025", leia-se: "Informação adicional: Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim". Permanecem inalteradas as demais informações da Nota Fiscal.

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 17/09/2026
Ass: Priscila

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3351814131734151
18/09/2026 14:50:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.50.35
0578900578         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.187-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0083-3 - REPUBLICA
CONTA:         13.012.717-7

FAVORECIDO:  AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R$                              13.542,21
DEBITO EM: 18/09/2026
================================================
DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB:        7.F88.6D2.9F4.0B8.F41
```

Gerado a partir de https://pagtesouro.tesouro.gov.br/ 18/09/2026 07:59:37

GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL	Código de Recolhimento	**28852-7**
	Número de Referência	**25000016561202275**
	Competência	**06/2014**
	Vencimento	**18/09/2026**
Nome da Unidade Gestora Arrecadadora **DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC. DE SAUDE**	Código da Unidade Gestora Arrecadadora	**257001**
Nome do Contribuinte **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MO**	CPF ou CNPJ do Contribuinte	**52.775.392/0001-64**
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Gestora Arrecadadora. **SR. CAIXA: NÃO RECEBER EM CHEQUE**	Valor Principal	**1.176,21**
	(-) Descontos/Abatimentos	
	(-) Outras Deduções	
	(+) Mora/Multa	
GRU SIMPLES Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A.	(+) Juros/Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Total	**1.176,21**

89960000011-7 76210001010-0 95523162885-9 20439925937-1



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

Gerado a partir de https://pagtesouro.tesouro.gov.br/ 18/09/2026 07:59:37

GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL	Código de Recolhimento	**28852-7**
	Número de Referência	**25000016561202275**
	Competência	**06/2014**
	Vencimento	**18/09/2026**
Nome da Unidade Gestora Arrecadadora **DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC. DE SAUDE**	Código da Unidade Gestora Arrecadadora	**257001**
Nome do Contribuinte **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MO**	CPF ou CNPJ do Contribuinte	**52.775.392/0001-64**
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Gestora Arrecadadora. **SR. CAIXA: NÃO RECEBER EM CHEQUE**	Valor Principal	**1.176,21**
	(-) Descontos/Abatimentos	
	(-) Outras Deduções	
	(+) Mora/Multa	
GRU SIMPLES Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A.	(+) Juros/Encargos	
	(+) Outros Acréscimos	
	(=) Valor Total	**1.176,21**

89960000011-7 76210001010-0 95523162885-9 20439925937-1



OFÍCIO SMS Nº 332/2026

Mogi Mirim, 15 de setembro de 2026.

Ao Senhor
DANIEL DE CARVALHO FRÚGOLI
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim
Rua Maestro Azevedo, 124 – Centro
Mogi Mirim/SP – CEP: 13.800-200

Assunto: NOTIFICAÇÃO FORMAL DE DÉBITO E AVISO DE EMISSÃO DE GRU – Ressarcimento por Glosa de OPME (Processo SEI nº 25000.016561/2022-75)
Ref.: Ofício Federal nº 600/2026/SAES/SERTRANS e Planilha de Monitoramento Anexo 0027551567

Senhor Interventor,

1. NOTIFICO formalmente Vossa Senhoria acerca da consolidação dos valores apurados e atualizados com juros de mora e correção monetária perante o Sistema Débito-TCU, decorrentes do faturamento indevido de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) praticados por este estabelecimento entre os anos de 2013 e 2014.

2. Em estrito cumprimento às ordens do Ministério da Saúde e auditoria pública da Secretaria Municipal de Saúde confirmou dano ao erário federal sob responsabilidade direta desta entidade nas seguintes linhas:

   a) Autorização de Internação Hospitalar - AIH nº 3512124894630 (Competência: 02/2013: Glosa de seis (6) parafusos faturados sem comprovação clínica de uso, totalizando o valor corrigido de R$ 5.163,45 (cinco mil, cento e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos);

   b) Autorização de Internação Hospitalar - AIH nº 3414110530733 (Competência: 06/2014): Glosa de um sistema de fixação (haste) faturado sem registro em folha de sala, totalizando o valor corrigido de R$ 1.176,21 (um mil, cento e setenta e seis reais e vinte e um centavos).

3. O valor total consolidado do débito de responsabilidade desta Irmandade perfaz o montante global de R$ 6.339,66 (seis mil, trezentos e trinta e nove reais e sessenta e seis centavos).

4. Diante disso, informo que o setor de Execução Financeira desta Secretaria encontra-se em fase de processamento e emissão da respectiva Guia de Recolhimento da União (GRU) Simples (Unidade Gestora: 257001 / Código de Recolhimento: 22852/7), que será encaminhada a este hospital nas próximas horas para quitação imediata por parte desta Intervenção.

5. Alertamos que, tendo em vista o prazo fatal e improrrogável fixado pelo Ministério da Saúde para esta sexta-feira, 18 de setembro de 2026, a ausência de manifestação voluntária ou a recusa no recebimento e pagamento da referida guia ensejará a imediata execução da RETENÇÃO ADMINISTRATIVA COMPULSÓRIA do valor total de R$ 6.339,66 (seis mil, trezentos e trinta e nove reais e sessenta e seis centavos) diretamente no próximo repasse financeiro contratualizado devido a esta Irmandade, visando resguardar a regularidade fiscal do Cadastro Informativo de Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Federais (CADIN) do Município.

Atenciosamente,

MAURO NUNES JUNIOR:09686332855

Assinado de forma digital por MAURO NUNES JUNIOR:09686332855
Dados: 2026.09.15 10:09:31 -03'00'

Mauro Nunes Junior
Secretario de Saúde de Mogi Mirim

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.50.35
0578900578         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.187-3
================================================
Convenio  GRU-GUIA RECOLHIM. UNIAO
Codigo de Barras   89960000011-7   76210001010-0
                   95523162885-9   20439925937-1
Data do pagamento                      18/09/2026
NRO de Referencia               25000016561202275
Competencia MM/AAAA                       06/2014
Data de Vencimento                     18/09/2026
CNPJ                                52775392000164
Valor Principal                             1.176,21
Valor Total                                 1.176,21
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091802
AUTENTICACAO SISBB:        D.B3A.161.67A.8E4.0D7
```

Gerado a partir de https://pagtesouro.tesouro.gov.br/ 18/09/2026 08:00:40

GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

Código de Recolhimento	28852-7
Número de Referência	25000016561202275
Competência	03/2013
Vencimento	18/09/2026
Nome da Unidade Gestora Arrecadadora: DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC. DE SAUDE	Código da Unidade Gestora Arrecadadora: 257001
Nome do Contribuinte: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MO	CPF ou CNPJ do Contribuinte: 52.775.392/0001-64
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Gestora Arrecadadora.	Valor Principal: 5.163,45
	(-) Descontos/Abatimentos
	(-) Outras Deduções
SR. CAIXA: NÃO RECEBER EM CHEQUE	(+) Mora/Multa
	(+) Juros/Encargos
GRU SIMPLES	(+) Outros Acréscimos
Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A.	(=) Valor Total: 5.163,45

89930000051-0 63450001010-5 95523162885-9 20439920040-7

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

Gerado a partir de https://pagtesouro.tesouro.gov.br/ 18/09/2026 08:00:40

GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO - GRU

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DO TESOURO NACIONAL

Código de Recolhimento	28852-7
Número de Referência	25000016561202275
Competência	03/2013
Vencimento	18/09/2026
Nome da Unidade Gestora Arrecadadora: DIRETORIA EXECUTIVA DO FUNDO NAC. DE SAUDE	Código da Unidade Gestora Arrecadadora: 257001
Nome do Contribuinte: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MO	CPF ou CNPJ do Contribuinte: 52.775.392/0001-64
Instruções: As informações inseridas nessa guia são de exclusiva responsabilidade do contribuinte, que deverá, em caso de dúvidas, consultar a Unidade Gestora Arrecadadora.	Valor Principal: 5.163,45
	(-) Descontos/Abatimentos
	(-) Outras Deduções
SR. CAIXA: NÃO RECEBER EM CHEQUE	(+) Mora/Multa
	(+) Juros/Encargos
GRU SIMPLES	(+) Outros Acréscimos
Pagamento exclusivo no Banco do Brasil S.A.	(=) Valor Total: 5.163,45

89930000051-0 63450001010-5 95523162885-9 20439920040-7

OFÍCIO SMS Nº 332/2026

Mogi Mirim, 15 de setembro de 2026.

Ao Senhor
DANIEL DE CARVALHO FRÚGOLI
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim
Rua Maestro Azevedo, 124 – Centro
Mogi Mirim/SP – CEP: 13.800-200

Assunto: NOTIFICAÇÃO FORMAL DE DÉBITO E AVISO DE EMISSÃO DE GRU – Ressarcimento por Glosa de OPME (Processo SEI nº 25000.016561/2022-75)
Ref.: Ofício Federal nº 600/2026/SAES/SERTRANS e Planilha de Monitoramento Anexo 0027551567

Senhor Interventor,

1. NOTIFICO formalmente Vossa Senhoria acerca da consolidação dos valores apurados e atualizados com juros de mora e correção monetária perante o Sistema Débito-TCU, decorrentes do faturamento indevido de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) praticados por este estabelecimento entre os anos de 2013 e 2014.

2. Em estrito cumprimento às ordens do Ministério da Saúde e auditoria pública da Secretaria Municipal de Saúde confirmou dano ao erário federal sob responsabilidade direta desta entidade nas seguintes linhas:

   a) Autorização de Internação Hospitalar - AIH nº 3512124894630 (Competência: 02/2013: Glosa de seis (6) parafusos faturados sem comprovação clínica de uso, totalizando o valor corrigido de R$ 5.163,45 (cinco mil, cento e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos);

   b) Autorização de Internação Hospitalar - AIH nº 3414110530733 (Competência: 06/2014): Glosa de um sistema de fixação (haste) faturado sem registro em folha de sala, totalizando o valor corrigido de R$ 1.176,21 (um mil, cento e setenta e seis reais e vinte e um centavos).

3. O valor total consolidado do débito de responsabilidade desta Irmandade perfaz o montante global de R$ 6.339,66 (seis mil, trezentos e trinta e nove reais e sessenta e seis centavos).

4. Diante disso, informo que o setor de Execução Financeira desta Secretaria encontra-se em fase de processamento e emissão da respectiva Guia de Recolhimento da União (GRU) Simples (Unidade Gestora: 257001 / Código de Recolhimento: 22852/7), que será encaminhada a este hospital nas próximas horas para quitação imediata por parte desta Intervenção.

5. Alertamos que, tendo em vista o prazo fatal e improrrogável fixado pelo Ministério da Saúde para esta sexta-feira, 18 de setembro de 2026, a ausência de manifestação voluntária ou a recusa no recebimento e pagamento da referida guia ensejará a imediata execução da RETENÇÃO ADMINISTRATIVA COMPULSÓRIA do valor total de R$ 6.339,66 (seis mil, trezentos e trinta e nove reais e sessenta e seis centavos) diretamente no próximo repasse financeiro contratualizado devido a esta Irmandade, visando resguardar a regularidade fiscal do Cadastro Informativo de Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Federais (CADIN) do Município.

Atenciosamente,

MAURO NUNES JUNIOR:09686332855

Assinado de forma digital por MAURO NUNES JUNIOR:09686332855
Dados: 2026.09.15 10:09:31 -03'00'

Mauro Nunes Junior
Secretario de Saúde de Mogi Mirim

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.35
0578900578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GRU-GUIA RECOLHIM. UNIAO	
Codigo de Barras	89930000051-0 63450001010-5
	95523162885-9 20439920040-7
Data do pagamento	18/09/2026
NRO de Referencia	25000016561202275
Competencia MM/AAAA	03/2013
Data de Vencimento	18/09/2026
CNPJ	52775392000164
Valor Principal	5.163,45
Valor Total	5.163,45

DOCUMENTO: 091803
AUTENTICACAO SISBB: 6.C7C.476.58E.6F3.E74

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
35308051212026251000205000000000005626090035853917

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
56	17/09/2026 00:09	17/09/2026 07:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
56	1	17/09/2026 07:09

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA	12.026.251/0002-05	43673	(19) 3633-7020
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
AV BRASIL, 62, PARQUE ESPERANÇA	fvieiraprado@gmail.com	Mogi Mirim - SP	13806-001
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.03.01 Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres.	403	Mogi Mirim - SP	BR

Descrição do serviço
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 – Município de Mogi Mirim, referente ao mês de Agosto de 2026. Serviços realizados pela Equipe de Nefrologia, conforme relatório em anexo: • Disponibilidade para atendimento de interconsultas 24 horas por dia, 7 dias por semana, no setor de Nefrologia; • Realização de 19 consultas. Dado Bancários: Banco: Safra Agência: 0288 Conta Corrente: 00040049-4 CNPJ:12.026.251/0002-05 CHAVE PIX : 12026251/0002-05 Valor bruto: R$ 11.045,00 Declaramos, para os devidos fins, que os serviços constantes desta Nota Fiscal foram prestados pessoalmente pelo(s) sócio(s) da empresa, no exercício de profissão regulamentada, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, nos termos do art. 115, inciso III, § 2º, da IN RFB nº 2.110/2022.

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**
11.045,00		0,00	0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
11.045,00	3.000	Não Retido	331,35

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
165,68	0,00	513,59	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
11.045,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
679,27	-		10.365,73

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
679,27	0,00	331,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| **NBS:** 123011400 |

PAGAMENTO PARCIAL
R$ _____

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 17/09/2026
Ass: Priscila

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 17/09/2026
Ass: Priscila

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

MOGI MIRIM, 03 SETEMBRO DE 2026.

RELATÓRIO MENSAL – CONSULTAS DE NEFROLOGIA – AGOSTO DE 2026.

CONSULTAS:

Nome	Data	Medico	FAA
BEDEDITA NAIR BARBOSA	10/08/2026	DR JULIO	324087
JOSÉ FABIANO PEREIRA	11/08/2026	DR SALATIEL	59169
JOSÉ HEITOR TELLINE	13/08/2026	DR JULIO	490553
JOSIAS G. E. DOS SANTOS	13/08/2026	DR JULIO	621488
WALTER TEIXEIRA DE CARVALHO	14/0/2026	DR JULIO	543226
JEFFERSON DIAS ALVES	17/08/2026	DR JULIO	422727
MARCIO M. JARDIM	18/08/2026	DR SALATIEL	17755
MARIA DE LOURDES B. DA COSTA	20/08/2026	DR JULIO	529916
ANTONIO FRANCISCO GUARNIERE	24/08/2026	DR JULIO	529916
ROSA F. DA SILVA	28/08/2026	DR SALATIEL	255251
JOANA RIBEIRO DO PRADO	26/08/2026	DR SALATIEL	196827
ROSILETE DE SOUZA	26/08/2026	DR SALATIEL	94087
SERGIO FRANCISCO	28/08/2026	DR SALATIEL	175988
SOLANGE MADALLONI	17/08/2026	DR JULIO	422727
VALDIR ROMERO	19/08/2026	DR SALATIEL	584791
VALDIR J. PEDROSO SOBRINHO	20/08/2026	DR JULIO	564034
ANGELA MARIA BERNARDI	25/08/2026	DR SALATIEL	380741
MARIA DO CARMO F. DA SILVA	28/08/2026	DR JULIO	373377
RENATO DE OLIVEIRA	31/08/2026	DR JULIO	517583

Dr. FERNANDO VIEIRA PRADO

(CRM: 105.648)

Nefrologista – Responsável Técnico

Dr. Fernando Vieira Prado
Nefrologia / Medicina Intensiva
CRM 105648

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.35
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 422 - BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0288-7 - ANANKE
CONTA: 40.049-4

FAVORECIDO: ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ: 12.026.251/0002-05
VALOR: R$ 10.365,73
DEBITO EM: 18/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091804
AUTENTICACAO SISBB: 9.F44.ACF.D56.794.181

OXYMED

FATURA DE LOCAÇÃO

FATURA DE LOCAÇAO 41123 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI	52.775.392/0001-64	02/09/2026

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124 ,	CENTRO	13800-200

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
MOGI MIRIM	(19)3814-3059	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0041123/01	20/09/2026	16.316,84						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE MESA CIRÚRGICA MARCA OQTIS, MOD.OPTIMUS PRO	7.000,00	7.000,00
--	0	C-15252 PAT.:CIR17PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESSUSCITADOR INFANTIL MARCA FANEM, MOD. BABYPUFF 1020	750,00	750,00
--	0	C-15358 PAT.:RI18PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BISTURI ELETRÔNICO MICROPROC. MARCA WEM - MOD. SS-501 SX	1.161,29	1.161,29
--	0	C-15488 PAT.:BIT102PE PERIODO DE 01/08/2026 a 24/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BISTURI ELETRÔNICO MICROPROC. MARCA WEM - MOD. SS-501 SX	1.161,29	1.161,29
--	0	C-15582 PAT.:BIT108PE PERIODO DE 01/08/2026 a 24/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROP MARCA FANEM, MOD. 1186C C/ CONTROLE UMIDAD	1.491,80	1.491,80
--	0	C-15615 PAT.:INC204PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA INTERMED, MOD. INTER 5 PLUS	852,46	852,46
--	0	C-15615 PAT.:RESP217PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE FOCO AUXILIAR SKYLED 120 COM EMERGENCIA	1.900,00	1.900,00
--	0	C-15662 PAT.:FOC31PR PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION, MOD. IX5 VER. 7.02 (P)	2.000,00	2.000,00
--	0	C-15758 PAT.:RESP660PE PERIODO DE 01/08/2026 a 31/08/2026	0,00	0,00

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

OXYMED

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 11.123,36

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
11/9/26
Hugo R Ferreira

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N .: 01/2026 - MUNICIPIO DE MOGI MIRIM - CONTRATO DE LOCACAO N 1335/2020
DADOS BANCARIOS BOLETO: 237 - BRADESCO - AG.: 3263-8 - C/C: 15490-3
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO PURA DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITA À EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA SF/DEJUG Nº 9/26'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 3.010,47 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/09/2026 - VALOR R$: 16.316,84

VALOR TOTAL: 16.316,84

Nº
41123

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste fatura de locação

Data
/ /

Carimbo/Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.35
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: 3263-8 - CONGONHAS-URB.SP
CONTA: 15.490-3

FAVORECIDO: OXYMED COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPA
CPF/CNPJ: 57.417.537/0001-79
VALOR: R$ 11.123,36
DEBITO EM: 18/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091805
AUTENTICACAO SISBB: D.C88.D97.3D5.307.2A0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.149.819 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0808 6009 0200 0170 5500 1000 1498 1915 8429 7922

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	135263436449902 20/08/2026 13:34:49

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	20/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	20/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	(19)3814-3000	SP		13:34:20

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	149819	902,25	0,00	902,25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2026	902,25									

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
902,25	162,41	0,00	0,00	132,44	902,25
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	902,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
18	DIVERSOS		0,15	665,250	665,250

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
96016	FIBRA BRC LIMPEZA MACIA 100 X 260 MM 10 UN PERFEC	68053090	000	5102	UN	2,00	15,00	30,00	0,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
42861	FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN	68053090	000	5102	UN	1,00	20,00	20,00	0,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
85196	BOBINA MULTUSO 600 FLS MR PLUS 28X40 TALGE LARANJA	56039240	000	5102	UN	4,00	69,90	279,60	0,00	279,60	50,33	0,00	18,00	0,00
96898	SANITO ROLO PRETO 40 LT C/ 50 UN P18	39232190	000	5102	UN	10,00	12,49	124,90	0,00	124,90	22,48	0,00	18,00	0,00
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

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

Recebido conforme Fabiana Candon 27/08/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Codigo: 001163
Val Aprox Tributos R$ 132,44 (14,68%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: FABIANE - Ped. Compra: 202608731MM PEDIDO: 881119
CONVNIO 01 2026 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 16h40

RESERVADO AO FISCO

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: 20/08/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R$ 902,25

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.149.819 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARTLIMP Brasil Descartáveis

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.149.786 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0808 6009 0200 0170 5500 1000 1497 8612 1763 9185

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	135263431019472 20/08/2026 09:02:00

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	20/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	20/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	(19)3814-3000	SP		09:01:45

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	149786	1.082,50	0,00	1.082,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2026	1.082,50									

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
1.082,50	194,85	0,00	0,00	214,00	1.082,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.082,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ARTLIMP VEICULO PROPRIO	0 - REMETENTE	0	GJW8222	SP	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN	MOGI GUACU			SP	455173959113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
11	DIVERSOS		0,6	51,730	51,730

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
44534	COPO PL. 180 COPOSUL BRANCO	39241000	000	5102	UN	250,00	3,89	972,50	0,00	972,50	175,05	0,00	18,00	0,00
44537	COPO PL 50 COPOSUL BRANCO	39241000	000	5102	UN	50,00	2,20	110,00	0,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Codigo: 001163
Val Aprox Tributos R$ 214,00 (19,77%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: FABIANE - Ped. Compra: 2026082867MM PEDIDO: 881157
CONVNIO 01 2026 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 16h40

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane

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: 20/08/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R$ 1.082,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.149.786
SÉRIE 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.35
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181624285101737 44
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.984,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/09/2026 - 13:24:37

PAGO PARA: Palacio das Festas
CNPJ: 8.600.902/0001-70
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0224 - CONTA: 00000000000001720058
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: 18/09/2026 - 13:24:38

==========

DOCUMENTO: 091806
AUTENTICACAO SISBB: 9.17D.30D.BFD.27B.39F

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE LA VIE HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004364 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

LA VIE HOSPITALAR LTDA
Rua Ana Jacinta de Andrade Couto, 687, Parque Industrial
13.031-400 - Campinas - SP
Fone (19) 3828-4550 -
talita@laviehospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 004364
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0828 8835 3100 0199 5500 1000 0043 6412 7424 1999

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	135263376782372 17/08/2026 15:57:58-03:00	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
155.333.917.117		28.883.531/0001-99

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	ISENTO	17/08/2026
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Maestro Azevedo, 124	Centro	13.800-200	17/08/2026
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Mogi Mirim	SP	(19) 3814-3000	15:57:57

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/09/2026	1.047,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
MK-T2151K-PS	SENSOR DE TEMPERATURA PELE FANEM SN: 260878-005, 260878-006, 260878-007	90181980	5400	5.102	UN	3,00	349,00	1.047,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1089078-5	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC128/08.
Total aproximado de tributos: R$ 330,96 (31,61%) Federais R$ 142,50 (13,61%) Estaduais R$ 188,46 (18,00%) . Fonte IBPT.
ORDEM DE COMPRAS: 202607325MM
CONVÊNIO: 01/2026

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
Banco Bradesco (237)
Agência: 7384
Conta Corrente: 0422386-1
PIX CNPJ: 28883531000199

Reservado ao fisco
Daniel de Carvalho Fregoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

17/08/2026 15:58:05

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

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 775,48

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 21/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.35
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181625444451528l6
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$775,48
TARIFA: R$7,67
DATA: 18/09/2026 - 13:26:01

PAGO PARA: Lavie Hospitalar
CNPJ: 28.883.531/0001-99
CHAVE PIX: 28883531000199
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7384 - CONTA: 00000000000004223861
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/09/2026 - 13:26:01

==========

DOCUMENTO: 091807
AUTENTICACAO SISBB: 7.CDE.11D.E0D.BCB.3DD

==========

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

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

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

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

TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.125.707**
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0926 4015 7100 0121 5500 1000 1257 0710 3781 8349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131267918515319 - 17/09/2026 14:40:51**

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	007760	52.775.392/0001-64	17/09/2026 14:39

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13.800-200	17/09/2026 14:39:43

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
MOGIMIRIM		SP		14:39

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	125707-1/1														
VENCIMENTO:	18/09/2026														
VALOR:	1.200,62														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,62	48,02	0,00	0,00	1.200,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003151	PEYONA 20 MG/ML SOL IV/OR PED C/ 10 AMP X1ML - Princípio Ativo: CITRATO DE CAFEINA - CHIESI FARMACEUTICA LTDA LT: 32066 Val: 31/12/2028 Qtd: 1	0	30044990	200	6108	CX	1,00	1.200,619300	1.200,62		1.200,62	48,02		4,00	,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 25/09/26
Ass: Fernanda

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nome Fantasia:HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D
Número do Pedido: 134626
CONVÊNIO 01/2026
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 168,09. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

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

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
24 / 09 / 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.35
0578900578 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181627118990437 59
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$1.200,62
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/09/2026 - 13:27:20

PAGO PARA: Tres Pharma
CNPJ: 26.401.571/0001-21
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3476 - CONTA: 000000000130064336
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: 18/09/2026 - 13:27:21

==========

DOCUMENTO: 091808
AUTENTICACAO SISBB: 7.09C.628.B5B.B9E.2E5

==========

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35468012207470977000111000000000030426090960535912

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
304	17/09/2026	17/09/2026 15:44:19
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
256	70000	17/09/2026 15:44:19
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
14.01.01 / -	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
FOI REALIZADO MANUTENÇÃO CORRETIVA REFERENTE AO ORÇAMENTO 0688/2026 FOCO CIRURGICO TETO BAUMER LIMPEZA DOS CONTATOS E LUBRIFICAÇÃO DA BRONZINAS E TESTES DE FUNCIONAMENTO E SEGURANÇA ELETRICA. Convênio de Adesão ao SUS nº01/2026-município de Mogi Mirim. CONDIÇOES DE PAGAMENTOM Á VISTA DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2578-X C/C 19491-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN		
Operação Tributável	Santa Isabel / SP / -		
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 3.400,00	3,00 %	Não Retido	R$ 102,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 51,00	-	R$ 158,10
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 22,10	R$ 102,00	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$ 226,10	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 209,10	R$ 3.190,90	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 18/09/26.
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 18/09/26
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
		304 / 35468012207470977000111000000000030426090960535912

GASOTEC
ENGENHARIA CLÍNICA
CNPJ: 97.470.977/0001-11

Ordem de Serviço: Nº 009500

Unidade: STA. C. Mogi Mirim
Data: 02/09/2025

EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
Faco teto	BAUMER			

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

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

OBSERVAÇÕES

- AVALIAR SUBSTITUIÇÃO DAS FONTES PROXIMA MANUTENÇÃO

RELATÓRIO TÉCNICO

REALIZADO:

TESTE FUNCIONAMENTO E SEGURANÇA

LIMPEZA DOS CONTATOS DAS BRONZINAS

Fernando R. Ferreira
TÉCNICO EXECUTANTE

Luiz 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
35468012207470977000111000000000030526095956211231

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
305	17/09/2026	17/09/2026 15:52:05
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
257	70000	17/09/2026 15:52:05
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
14.01.01 / -	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
FOI REALIZADO MANUTENÇÃO CORRETIVA REFERENTE AO ORÇAMENTO 0687/2026 MONITOR MULTIPARAMETRICO PPROLIFE T3 Nº DE SÉRIE T 0300355 REVISÃO GERAL TESTES DE FUNCIONAMENTO, HIGIENIZAÇÃO INTERNA, TROCA DOS CABOS DE ECG, OXIMETRIA, PNI.Convênio de Adesão ao SUS nº01/2026-município de Mogi Mirim. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO Á VISTA DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2578-X C/C 19491-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Santa Isabel / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.200,00	3,00 %	Não Retido	R$ 66,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 33,00	-	R$ 102,30
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 14,30	R$ 66,00	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$ 146,30	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 135,30	R$ 2.064,70	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 18 / 09 / 26
Ass: Fernanda

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 18 / 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
		305 / 35468012207470977000111000000000030526095956211231

GASOTEC
ENGENHARIA CLÍNICA
CNPJ: 07.470.977/0001-11

Ordem de Serviço: Nº 012836

Unidade: SANTA CASA MOGI MIRIM
Data: 03.09.26

EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
MONITOR	PROLIFE	T 3	T0300355	

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 O2
- ☐ MANGUEIRA AR COMPRIMIDO
- ☐ MANGUEIRA NITROSO
- ☐ VENTILADOR MECÂNICO
- ☐ DRENO
- ☐ PRÉ CABO PLACA NEUTRA
- ☐ PARÂMETROS
- ☐ TEMPERATURA
- ☐ PRESSÃO NÃO INVASIVA
- ☐ FRASCO
- ☐ TAMPA FRASCO
- ☐ GUARNIÇÃO
- ☐ VERIFICAÇÃO PORTA
- ☐ DIAFRAGMA
- ☐ CONTROLADOR
- ☐ VÁLVULA DE SEGURANÇA
- ☐ SOLENOIDE
- ☐ OSMOSE REVERSA
- ☐ FITA SELADORA
- ☐ RESISTÊNCIA
- ☐ VÁLVULA REGULADORA 02
- ☐ CABO MACRO GOTAS
- ☐ SENSOR DE GOTEJAMENTO
- ☐ ÓLEO
- ☐ FILTRO
- ☐ DRENAGEM
- ☐ PRESSOSTATO
- ☐ VÁVULA PURGADOR
- ☐ SECADOR DE AR
- ☐ FILTRO COALESCENTE
- ☐ VACUOSTATO
- ☐ FILTRO BACTERIOLÓGICO
- ☐ CONTROLADOR DE TEMPERATURA
- ☐ VÁLVULA REGULADORA AR COMPRIMIDO
- ☐ FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO
- ☐ FLUXOMETRO DE O2
- ☐ TOMADA
- ☐ TRAFO
- ☐ TRANSDUTOR
- ☐ CÂMARA
- ☐ CPU
- ☐ ARENÓIDE
- ☐ VÁLVULA PERA
- ☐ OLIVAS
- ☐ BANDEJA
- ☐ TERMÔMETRO
- ☐ CONTROLADOR
- ☐ PILHA
- ☐ SENSOR DE FLUXO
- ☐ BALANÇA
- ☐ OTOSCÓPIO
- ☐ LARINGOSCÓPIO
- ☐ VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO
- ☐ BATERIA
- ☒ TESTE DE FUNCIONAMENTO

OBSERVAÇÕES

RELATÓRIO TÉCNICO

- REVISÃO GERAL
- TESTE FUNCIONAL
- LIMPEZA INTERNA
- TROCA CABOS MULTIPARAMETRICO

TÉCNICO EXECUTANTE

Thiago 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

```
22/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:39:52
057800578          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9          CONTA:          57.187-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  22/09/2026
NR. DOCUMENTO                552.578.000.019.491
VALOR TOTAL                            5.255,60
******  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            5.C66.B35.5FD.A33.61F
```

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA
Rua Florencio de Abreu, 1748 - CONJ. B
Vila Seixas - 14020-028
Ribeirao Preto - SP Fone: (16) 3635-8136

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21.632
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0812 3763 9500 0100 5500 1000 0216 3214 8454 4086

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 Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	135263549536904 - 27/08/2026 11:52:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.090.290.119		12.376.395/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	27/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA MAESTOR AZEVEDO, 00124	CENTRO		13800-200	27/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Mogi Mirim	SP	(19) 3814-3000		11:52:49

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/09/2026
Valor	R$ 654,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,65	654,95
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,25	654,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LATINS TRANSPORTES LTDA	(0) Remetente (CIF)				50.062.976/0001-67
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Virgilio de Carvalho Neves Neto, 1056	Ribeirao Preto			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	VOL.			11,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12427483	PRE NAN DS 200 12X400G BR CEST: 17.015.00 Lote: 61360346AG Quant: 0 Fab: 31/05/2028 Val: 31/05/2028	19011090	060	5405	UNI	5	41,95	209,75	0,00	0,00		0,00	
149	NAN COMFOR 6 - 12 MESES HMO 6X800G BR CEST: 17.014.00 Lote: 6175046043 Quant: 0 Fab: 01/06/2027 Val: 01/06/2027	19011010	060	5405	UN	5	43,10	215,50	0,00	0,00		0,00	
96	NAN COMFOR 0 - 6 MESES HMO 12X400G N1 BR CEST: 17.014.00 Lote: 6185046041 Quant: 0 Fab: 01/10/2027 Val: 01/10/2027	19011010	060	5405	UNI	10	22,97	229,70	0,00	0,00		0,00	

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 02 / 09 / 2026
Ass: Márcia

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
02 / 09 / 26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 202608505MM FAVOR DEPOSITAR (BANCO DO BRASIL AG: 6504-8 C/C: 74563-4) Produto destinado a Consumidor Final.	

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:39:09
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.187-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2026
NR. DOCUMENTO 556.504.000.074.563
VALOR TOTAL 654,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NUTRI ARTHI COMERCIAL LTD
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 74.563-4
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.187
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6D7.F85.D9D.161.887

SAAE
MOGI MIRIM

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTOS DE MOGI MIRIM
CNPJ. 46.711.362/0001-91 FATURA MENSAL DE FORNECIMENTO DE ÁGUA
Rua Arthur Cândido de Almeida, 114 - Centro - Mogi Mirim-SP - CEP 13.800-309
VISITE NOSSO SITE: www.saaemogimirim.sp.gov.br

NOME		INSCRIÇÃO CADASTRAL	Nº LIGAÇÃO - DV
LENOIR BEDIN E S/M		14-06-2470-0265-0-00	26887-76

LOCAL DA LIGAÇÃO
AV VINTE E DOIS DE OUTUBRO, 265 JD SCOMPARIM
MOGI MIRIM - SP - CEP.13806-050

BANCO / AGÊNCIA	CATEGORIAS	ECON.	NATUR.	REFERÊNCIA	Nº DO HIDRÔMETRO	DATA LEITURA ATUAL
	Com	1	AG/ES	Set/2026	Y24LM0664541	26/08/2026

CONDIÇÃO DA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	MÉDIA	CONS. MEDIDO	CONSUMO FATURADO
NORMAL	172	182	11	10	10

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA: 24/09/2026

CONSUMO REGISTRADO NOS ÚLTIMOS 6 MESES (M³)

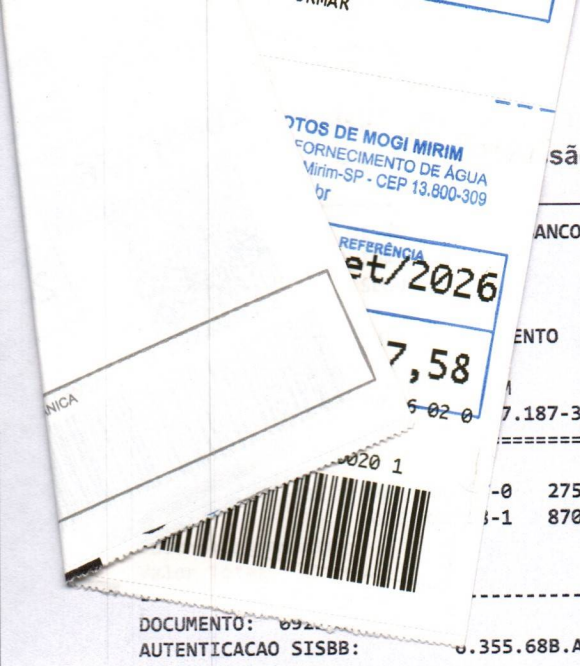
MAR/2026	10	MAI/2026	11
ABR/2026	7	JUN/2026	

DEMONSTRATIVO DA TARIFAÇÃO

FAIXAS CONSUMO(m3)	AGUA(R$)
0 a 10	

G3382210485200211
22/09/2026 10:55:21

são de comprovantes




```
ANCO DO BRASIL
- 10.55.21
0001

ENTO

7.187-3
==================

-0   27580081202-4
-1   87092026020-1
22/09/2026
127,58
--------------------

DOCUMENTO:  092...
AUTENTICACAO SISBB:          0.355.68B.ABE.AE9.0C7
```