18/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:30
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084687267452124007710007915760000145008
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	91.806
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.450,08
VALOR COBRADO	1.450,08

NR.AUTENTICACAO F.1D3.E10.239.750.FC6

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 V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. VALOR TOTAL DE R$ 2.082,20

Emissão: 21/08/2026 **Destinatário:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000027684
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 000027684
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35260815442606000154550010000276841006578005

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 ADIQUIRIDA DE TERCEIROS SUJEITA A ST	135263459903248 21/08/2026 17:17:20

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	21/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	21/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM		SP		17:16:45

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
21/09/2026	001	2.082,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
269,20	48,46	0,00	0,00	2.082,20

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	2.082,20

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
4					

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) 294/26 VAL. 30/06/2028 QTDE.: 20 Trib aprox R$: 126,16 Federal e R$: 136,80 Estadual	33019010	060	5405	UN	20,000	38,000000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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.: 30 Trib aprox R$: 160,69 Federal e R$: 189,54 Estadual	34029090	060	5405	UN	30,000	35,100000	1053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Processo: 2026082876MM Dados Bancarios: Banco Itau Agencia 4897-0 C/C 18349-9 CONVENIO 01/2026 Trib aprox R$: 323,06 Federal e 374,80 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP	

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabricia
24 / 08 / 26

NFe Ref.Ped.: 154440; Vendedor: RAISSA

18/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:31
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070163092489071834990005215760000208220
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	91.807
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.082,20
VALOR COBRADO	2.082,20

NR.AUTENTICACAO A.3E4.DD3.D5A.FFB.A64

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

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001046173 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.046.173-175.970.475-4

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262833141805 15/07/2026 16:39:11

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

NOSSO PEDIDO: 745202 REMESSA: 0081352410

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	15.07.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
14.08.2026	1.327,77						
13.09.2026	1.327,37						
13.10.2026	1.327,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.877,09	697,88	0,00	0,00	68,98	3.982,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,17	3.982,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			21,372	20,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000341	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 25Ap.1mL - POS FCI: 1A8BE995-A4A1-45E8-B287-C88A707B9E55 | A2 Lote 50043324 Validade 05/29 Fabricação 05/26 Quant. 6,000	3004.90.39	520	5102	6,000	CX	28,75000	172,50	0,00	172,50	67,09	12,08	0,00	18,00	0,00
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa. - POS Lote 11114 Validade 03/29 Fabricação 04/26 Quant. 12,000	3004.20.59	500	5102	12,000	CX	200,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00
70000078	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 50Est 1AA2mL - POS FCI: BBD403F8-5A8F-4882-B096-53458C462821 | A1 Lote 50042466 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 2,000	3004.90.69	500	5102	2,000	CX	335,00000	670,00	0,00	670,00	670,00	120,60	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90989233 - Remessa: 81352410 - Ordem: 745202 - Referência Cliente: 2026071915MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

BC Red. Conf. Anexo II, Art. 3 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos re gistrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - R ICMS/SP Lista Positiva R$ 3.179,21

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

16/07/26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001046173

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2607.44.734.671/0022-86-55-010-001.046.173-175.970.475-4

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262833141805 15/07/2026 16:39:11

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

NOSSO PEDIDO: 745202 **REMESSA:** 0081352410

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000094	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.250mL - POS C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50042778 05/28 05/26 2,000	3004.90.97	000	5102	2,000	CX	370,00000	740,00	0,00	740,00	740,00	133,20	0,00	18,00	0,00

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1327,37

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: 001017228 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2606.44.734.671/0022-86-55-010-001.017.228-127.427.069-8

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
135262360659647 15/06/2026 17:26:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 717193	REMESSA: 0081306564
Venda merc.adq.receb.de terceiros		

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)			52.775.392/0001-64	15.06.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
15.07.2026	1.215,58						
14.08.2026	1.215,21						
13.09.2026	1.215,21						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.646,00	467,28	0,00	0,00	66,75	3.646,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,69	3.646,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			12,812	11,514

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000599	LEVOTAC 5mg/mL So.Inf IV-6bolX100mL - POS FCI: F969F208-11F0-4123-AFF4-018D78F84C51 Lote Validade Fabricação Quant. 50039289 02/28 02/26 4,000	3004.90.79	000	5102	4,000	CX	54,00000	216,00	0,00	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant. 50041073 04/28 04/26 18,000	3004.90.39	500	5102	18,000	CX	175,00000	3.150,00	0,00	3.150,00	3.150,00	378,00	0,00	12,00	0,00
70000006	NEOCAINA 0,5%PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL - POS FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote Validade Fabricação Quant. 50035965 11/27 11/25 1,000	3004.90.61	500	5102	1,000	CX	280,00000	280,00	0,00	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1.215,21

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: 90952827 - Remessa: 81306564 - Ordem: 717193 - Referência Cliente: 2026061817MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 3.178,72

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 22/06/26
Ass: Fernanda

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
16/06/26

Consultas - Emissão de comprovantes

G335181413173415 1
18/09/2026 14:30:39

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.30.41
0578900578         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA:        57.188-1
================================================
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$                              2.542,58
DEBITO EM: 18/09/2026
================================================
DOCUMENTO: 091808
AUTENTICACAO SISBB:        0.00C.B8B.1D8.697.C2F
```

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

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS

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

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada [1]

Série: 1

Nº: 00035986

Folha: 1 de 1

3526.0896.4167.7100.0133.5500.1000.0359.8611.2035.9867

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

Protocolo de autorização de uso 135263400218822 18/08/2026 17:39

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social		CNPJ / CPF		Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64		18/08/2026
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Entrada / Saída**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800200	18/08/2026
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**	**Hora saída**
Mogi Mirim	(19) 3814-3007	SP		15:11

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
6.650,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.650,00
B.C. do ICMS ST	**Valor do ICMS ST**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor total do IPI**	**V. Imp. Importação**	**Valor do COFINS**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.650,00

Transportador / Volumes transportados

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

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Inscr. estadual
7	CX				244487964110

Fatura

Transferência Bancária
Número: 001
Vencimento: 17/09/2026
Valor: 6.650,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
EE120300	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL #LOTE ABR261203000200901 #FAB: 23/04/2026 #VAL.: 01/04/2031	90183119	000	5102	Un.	100,0000	19,0000	1900,00	1900,00	228,00	0,00	12,00	0,00
EE120300	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL #LOTE MAI261203000200900 #FAB: 18/05/2026 #VAL.: 01/05/2031	90183119	000	5102	Un.	100,0000	19,0000	1900,00	1900,00	228,00	0,00	12,00	0,00
EE120600	SERINGA SERISAM ES 0601 0000 (60 ML) CRISTAL #LOTE JUL261206000260903 #FAB: 07/08/2026 #VAL.: 01/07/2031	90183119	000	5102	Un.	150,0000	19,0000	2850,00	2850,00	342,00	0,00	12,00	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Informações adicionais

O.C. 2026082866MM. CONVÊNIO 01/2026. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG: 0670 C/C: 99237-9. ajustada a tributação do ICMS, não tem mais STDados bancários para trasnferência: Banco: ITAU (341), Agência: 670, C/C: 99237-9

Reservado ao fisco

Daniel de Carvalho Frugo
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
19 / 08 / 26.

Powered by Fluxis - NF-e 4.0

www.fluxis.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.31
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0670-X - CAMPINAS TAQUARAL
CONTA: 99.237-9

FAVORECIDO: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE
CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33
VALOR: R$ 6.650,00
DEBITO EM: 18/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091809
AUTENTICACAO SISBB: B.CDC.DFC.2FF.FB6.7EA

Convenio 01/2026
Comunicação Interna RH N.° 289/2026

Mogi Mirim, 16 de setembro de 2026

Ref.: Pagamento referente à FGTS e Consignado da Folha de Pagamento de agosto de 2026

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento do FGTS e Consignado da Folha de Pagamento referente agosto de 2026 no valor total de **R$ 243.771,22**

Data de Vencimento: 18/09/2026

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.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
52.775.392	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI	18/09/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126091661678577-2	52775392 08/2026 MENSAL	243.771,22

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2026	619	195.569,63	0,00	0,00	0,00	195.569,63
Total FGTS:		**195.569,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**195.569,63**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
08/2026	48.201,59	0,00	48.201,59
Total Consignado:	**48.201,59**	**0,00**	**48.201,59**

Total da Guia: **243.771,22**

Observações

Data de geração da Guia: 16/09/2026 às 15:05:57 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b6d11611d0234fde819b71c3efea24cc52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040709

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b6d11611d0234fde819b71c3efea24cc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.31
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202609181635578413198 46
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$243.771,22
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/09/2026 - 13:36:22
COD PRODUTO: 71a1bc08317f423bac55003618ffa67d
DEVEDOR: A SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/****-64

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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 - 13:36:23

==========

DOCUMENTO: 091810
AUTENTICACAO SISBB: E.B26.DAB.6E5.73A.0B9

==========

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

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

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

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2204
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0848 2860 1600 0139 5500 1000 0022 0414 7315 9513

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	135263401618126 18/08/2026 19:23:32

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	18/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200		18/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Mogi Mirim		SP		19:18:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.520,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DESCARTAVEIS MIRIM LTDA	3 - EMIT. PRÓP.				48286016000139
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Senador Jose Bonifacio, 795 - Centro	Mogi Mirim			SP	456245313119

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1	PAPEL INTERFOLHAS CELULOSE	48182000	0102	5102	pc	500,0000	4,40000	2.200,00					
599	HIGIENICO BOBINA 100%	48181000	0102	5102	pc	40,0000	9,00000	360,00					
15	HYDRA GEL 800 ML	38089429	0500	5405	pc	12,0000	19,00000	228,00					
466	CLOREXIDINA 800ML	34011110	0500	5405	pc	12,0000	33,00000	396,00					
5	HAND BLUE 800 ML	34029019	0500	5405	pc	24,0000	14,00000	336,00					

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 19/08/2026 Renata Cardoso

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO : 202608730MM CONVENIO 01/2026 PAGAMENTO 28DDL BANCO ITAU AG 0031 CC 0099491-6 Voce pagou aproximadamente: R$ 1.585,38 de tributos federais	

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2207
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3526 0848 2860 1600 0139 5500 1000 0022 0713 9130 7405

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	135263419925326 19/08/2026 16:46:24

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	19/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Maestro Azevedo 124	Centro	13800200	19/08/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Mogi Mirim		SP		16:45:00

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	320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**320,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
154	SACO ALVEJADO 38X60 50 GRAMAS FORT FIO	63052000	0500	5405	pc	100,0000	3,20000	320,00					

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

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

Recebido conforme 24/08/2026 Fernanda Cardoso

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO : 202608731MM 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
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.31
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181642460229249 39
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.840,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/09/2026 - 13:43:00

PAGO PARA: Descartaveis Mirim Ltda
CNPJ: 48.286.016/0001-39
CHAVE PIX: 48286016000139
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 00000000000000994916
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/09/2026 - 13:43:01

==========

DOCUMENTO: 091811
AUTENTICACAO SISBB: B.F63.BC6.C55.607.2A8

==========

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: Piracicaba - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35387092254375647000127000000003208526086564556281

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 32085	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 18/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 18/08/2026 14:46:24	
NÚMERO DA DPS 3924961	**SÉRIE DA DPS** 900	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 18/08/2026 00:00:00	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 54.375.647/0001-27		**Indicador Municipal (Inscrição)** 21829	**Telefone** (19) 3422-6273
Nome / Nome Empresarial DROGAL FARMACEUTICA LTDA		**Município / Sigla UF** Piracicaba / SP	**Código IBGE / CEP** 35.38709 / 13.400-060
Endereço RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926, CENTRO		**E-mail** filial99@drogal.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** (19) 3814-3000
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** compras@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 04.07.01 / -	**Código da NBS** 1.2301.99.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Piracicaba / SP / -

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
SERVICOS PRESTADOS DE MANIPULACAO NRO PEDIDO CLIENTE 6315

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Piracicaba / SP / -	
BC ISSQN R$ 125,44	**Alíquota Aplicada** 5,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 6,27

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

	IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria R$ 2,07	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 9,53	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

	CST / cClassTrib 200 / 200029	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030101 / 3538709 / Piracicaba / SP	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 17,87	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 107,57	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,04
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,04	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,39

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 125,44	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 125,44	**Total do IBS/CBS** R$ 0,43	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 125,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: PED: 6315 - 2026082009MM - ITAÚ - AG: 0054 - C/C: 01274-5 - ACEITE 270748,270752
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 6,27;

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
20 / 08 / 26

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		32085 / 35387092254375647000127000000003208526086564556281

DROGAL FARMACEUTICA LTDA
R GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO,926
CENTRO - PIRACICABA - SP
CEP : 13400-060

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

35260854375647000127550020003878081764150876

NOTA FISCAL: 000.387.808 SÉRIE: 2

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE REGISTRO DE EVENTO
SIMPLES REMESSA	135263418118513 19/08/2026 15:07:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
535002389118		54.375.647/0001-27

DADOS DA CCE

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

No campo dados adicionais, em informacoes complementares, leia se Ped. 6315 CONV. 01/2026 2026082009MM ITAU AG 0054 C/C 01274 5

A Carta de Correção é 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 variáveis que determinam o valor do imposto tais como:
base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Piracicaba - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35387092254375647000127000000003245926083300538148

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 32459	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 19/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 19/08/2026 14:37:09	
NÚMERO DA DPS 3926686	**SÉRIE DA DPS** 900	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 19/08/2026 00:00:00	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 54.375.647/0001-27		**Indicador Municipal (Inscrição)** 21829	**Telefone** (19) 3422-6273
Nome / Nome Empresarial DROGAL FARMACEUTICA LTDA		**Município / Sigla UF** Piracicaba / SP	**Código IBGE / CEP** 35.38709 / 13.400-060
Endereço RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926, CENTRO		**E-mail** filial99@drogal.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** (19) 3814-3000
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** compras@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 04.07.01 / -		**Código da NBS** 1.2301.99.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Piracicaba / SP / -

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
SERVICOS PRESTADOS DE MANIPULACAO NRO PEDIDO CLIENTE 6316

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Piracicaba / SP / -	
BC ISSQN R$ 60,30	**Alíquota Aplicada** 5,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 3,02

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria R$ 0,99	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 4,58	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030101 / 3538709 / Piracicaba / SP	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 8,59	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 51,71	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,02
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,02	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,19

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 60,30	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 60,30	**Total do IBS/CBS** R$ 0,21	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 60,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: PED. 6316 - ACEITE: 272279 - 2026082010MM - CONV: 01/2026 - ITÁU - AG: 0054 - C/C: 01274-5 - ACEITE 272279
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 3,02;

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
25/08/26

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		32459 / 35387092254375647000127000000003245926083300538148

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FILIAL 099 - FARMACIA DO POVO R GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926 CENTRO - PIRACICABA - SP CEP: 13400-060 Fone: (19) 3422-6273	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA [1] **NR.: 387.858** **SÉRIE: 2** **Folha: 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3526 0854 3756 4700 0127 5500 2000 3878 5816 0771 5037** 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	135263419826323 19/08/2026 16:40:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
535002389118		54.375.647/0001-27

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	19/08/2026 16:40:27
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	19/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	3814-3000		16:40:27

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=18/09/2026 Valor=R$ 330,96]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,96	59,57	0,00	0,00	0,00	473,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	142,53	0,00	0,00	0,00	330,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
85677	CLENIL A C10 FLACONETES Lote=1222898 Val=31/10/2028 Qtde=1.000 Lote=1229057 Val=31/01/2029 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1005800090035 PMC=94.35 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 66.00 - PMPF 75.120	30043290	200	5102	UN	3	94,35	283,05	85,05	198,00	18,00	35,64		
69381	BIOVICERIN C12 FLACONETES Lote=260268 Val=29/02/2028 Qtde=2.000 Reg. ANVISA=1044300090045 PMC=95.22 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022PIS PIS/COFINS Alq. Zero art. 457, IN 2121/2022 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 66.48 - PMPF 84.830	30024999	500	5102	UN	2	95,22	190,44	57,48	132,96	18,00	23,93		

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

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

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORCAMENTO 102259 - PEDIDO CLIENTE 6329 - PED. 6329 - 2026082019MM - CONV 01/26 - ITAU - AG 0054 - C/C 01274-5 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 NRO PEDIDO=6329	Fabiana 20/08/26

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FILIAL 099 - FARMACIA DO POVO R GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926 CENTRO - PIRACICABA - SP CEP: 13400-060 Fone: (19) 3422-6273	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA [1] **NR.: 387.924** **SÉRIE: 2** **Folha: 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3526 0854 3756 4700 0127 5500 2000 3879 2412 7141 6509** 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	135263450590081 21/08/2026 08:39:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
535002389118		54.375.647/0001-27

DESTINÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	21/08/2026 08:39:42
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	21/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	3814-3000		08:39:42

FATURA/DUPLICATAS

[Dup=001 Venc=20/09/2026 Valor=R$ 221,10]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
221,10	28,34	0,00	0,00	0,00	727,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	505,90	0,00	0,00	0,00	221,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
63754	SULF NEOMICINABACITRAC Z POMADA 15G(G)EMS Lote=5L8628 Val=31/05/2028 Qtde=30.000 Reg. ANVISA=1023513980010 PMC=14.94 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 5.23 - PMPF 11.300	30042069	500	5102	UN	30	14,94	448,20	291,30	156,90	12,00	18,83		
412	FUROSEMIDA 40MG 30CPR(G)BIOSINTETICA Lote=0312028 Val=31/03/2028 Qtde=6.000 Reg. ANVISA=1057305820019 PMC=23.50 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 4.80	30049076	000	5102	UN	6	23,50	141,00	112,20	28,80	12,00	3,46		
17818	FERRONIL 40MG 50CPR REV Lote=04891781 Val=31/12/2027 Qtde=4.000 Reg. ANVISA=ISENTO PMC=26.60 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 7.50	30049099	500	5102	UN	4	26,60	106,40	76,40	30,00	18,00	5,40		
37818	GLIBENCLAMIDA 5MG 30CPR(G)EMS Lote=5N0321 Val=31/12/2027 Qtde=1.000 Lote=5N0322 Val=31/12/2027 Qtde=1.000 Reg. ANVISA=1023506610017 PMC=15.70 COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000CBS IBS/CBS - Red. Aliq. em 60%, art. 133 - LC 214/2025 - - VALOR LIQUIDO UNITARIO 2.70	30049079	500	5102	UN	2	15,70	31,40	26,00	5,40	12,00	0,65		

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORCAMENTO 102361 - PEDIDO CLIENTE 6322 - PEDIDO 6322 - 2026082011MM - CONVENIOA 01/2026 ITAU - AG 0054 - C/C 01274-5 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO Itau (341) AG 54 C/C 01274-5 RAZAO SOCIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA - CNPJ 54.375.647/0001-27 NRO PEDIDO=6322	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Fabiana 24/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.31
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181644591787784 77
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$737,80
TARIFA: R$7,30
DATA: 18/09/2026 - 13:45:10

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

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

Notificacao enviada em: 18/09/2026 - 13:45:11

==========

DOCUMENTO: 091812
AUTENTICACAO SISBB: D.BC1.71E.D1A.B2F.B3E

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35307062202641981000181000000000053526095321830763

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 535	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 01/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 01/09/2026 14:04:24	
NÚMERO DA DPS 487	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 01/09/2026 14:04:24	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Serviços farmacêuticos.

Descrição do Serviço
FÓRMULAS SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE MEDICAÇÃO MANIPULADA - CONVENIO 01/2026 - Nº PEDIDO 2026082049MM - IODETO DE POTASSIO 0,5%.....500ML.....10 FRS.....R$36,50 CADA .....FRETE.....R$20,00.....TOTAL.....R$385,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

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

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 385,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 385,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 15 DIAS DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO BRADESCO: COLTRI & MOTA AG: 224-0 C/C 71317-1
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		535 / 35307062202641981000181000000000053526095321830763

01/09/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.31
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181646405233261 65
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$385,00
TARIFA: R$3,81
DATA: 18/09/2026 - 13:46:47

PAGO PARA: Herbaflora
CNPJ: 2.641.981/0001-81
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0224 - CONTA: 00000000000000713171
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/09/2026 - 13:46:48

==========

DOCUMENTO: 091813
AUTENTICACAO SISBB: E.155.5DD.831.18B.223

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 119 Série: 1 Pag.1/1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.119

Série: 1

DROGARIA CASTRO E DUARTE LTDA

AVENIDA SAO CARLOS,600 - VILA SAO CARLOS
MOGI GUACU / SP - CEP:13847-111
Tel.: 996039690

CHAVE DE ACESSO
3526.0959.7703.6700.0137.5500.1000.0001.1910.0000.1200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135263649472515 02/09/2026 - 14:57:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
455402070118		59770367000137

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64		02/09/2026
ENDEREÇO	NR	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO		13800200	02/09/2026
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
MOJI MIRIM	SP	998532577			14:57:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
Nº.Dup.001	Venc.17/09/2026	R$281.68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		291,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		10,00	0,00	0,00	281,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
5787	OMOPREL 20MG CX 56 CAP Lote: 105006 Qtd:9.000 Fab:01/10/2025 Val:01/10/2027	30049069	0400	5929	UN	9	26,32	0,00	236,88	0,00	0,00	0,00	0%
7868	FERRONIL 40MG CX 50 DRG Lote: 04891573 Qtd:2.000 Fab:01/12/2024 Val:01/12/2026	30049099	0400	5929	UN	2	24,90	10,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0%
5942	TAXA DE ENTREGA Lote: 12345 Qtd: 1.000 Fab:01/01/2026 Val:01/01/2029	30049039	0400	5929	UN	1	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
'CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026082051MM DADOS BANCRIOS BANCO: SICOOB : 756 AGENCIA/COOPERATIVA: 3194 CONTA: 9.785.306-2 TIPO: CONTA CORRENTE - NFC-e modelo:65 - chave de acesso : 35260959770367000137650010000026281160036921, NF. Ref.:35260959770367000137650010000026281160036921'	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Fabiana 02/09/26

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 120
		Série: 1 Pag.1/1

DROGARIA CASTRO E DUARTE LTDA

AVENIDA SAO CARLOS,600 - VILA SAO CARLOS
MOGI GUACU / SP - CEP:13847-111
Tel.: 996039690

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.120

Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3526.0959.7703.6700.0137.5500.1000.0001.2010.0000.1219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	*Protocolo de Autorização de Uso*	
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135263685259052	04/09/2026 - 14:37:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
455402070118		59770367000137

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				52.775.392/0001-64	04/09/2026
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO		13800200	04/09/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MOJI MIRIM	SP	998532577			14:37:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCOMENTO	VALOR
Nº.Dup.001	Venc.19/09/2026	R$54.90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		54,90

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	54,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
4856	BIOVICERIN SUS OR 6FLAC X 5ML Lote: 260006 Qtd:1.000 Fab:12/01/2026 Val:31/01/2028 FCI CAC16E40-E1D1-4C78-B019-A66D62159EAC	30024999	5400	5929	UN	1	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0%
5942	TAXA DE ENTREGA Lote: 123456 Qtd:1.000 Fab:01/01/2026 Val:31/01/2029	30049039	0400	5929	UN	1	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0%

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026092068MM DADOS BANCRIOS BANCO: SICOOB : 756 AGENCIA/COOPERATIVA: 3194 CONTA: 9.785.306-2 TIPO: CONTA CORRENTE -
NFC-e modelo:65 - chave de acesso : 35260959770367000137650010000026411944095010, NF. Ref.:35260959770367000137650010000026411944095010'

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Herica

04 / 09 / 26

Pag. 1/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.31
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181647593773679 59
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$336,58
TARIFA: R$3,33
DATA: 18/09/2026 - 13:48:08

PAGO PARA: Amafarma
CNPJ: 59.770.367/0001-37
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194 - CONTA: 00000000000097853062
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/09/2026 - 13:48:08

==========

DOCUMENTO: 091814
AUTENTICACAO SISBB: 0.828.0B4.A65.43F.3C7

==========

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.

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 110.317
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0814.3355.4400.0119.5500.0000.1103.1710.1695.3424

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
135263368499219 - 17/08/2026 09:33:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	17/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	17/08/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mogi Mirim	(019)3814-3000	SP		09:33:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	

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

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
Mogi Mirim	SP	

FATURA/DUPLICATAS

110317/1 - 16/09/26 - 1864,02 | 110317/2 - 01/10/26 - 1864,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
3.728,04	447,36	0,00	0,00	3.728,04

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	3.728,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	CAIXAS			701,300	701,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR461X9 - 30/04/2028 Qtdc: 38.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	38,0000	94,0800	0,0000 0,0000 %	3.575,04	3.575,04	429,00 0,00	0,00	12,00	0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR466L9 - 31/12/2027 Qtdc: 1.00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500 5102	CX	1,0000	153,0000	0,0000 0,0000 %	153,00	153,00	18,36 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1864,02

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 2026082849MM - CONVENIO 01/2026 HORARIO DE RECEBIMENTO: Seg. a sexta das 8h as 16h30 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 104486 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

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

RESERVADO AO FISCO

BOLETO EM ANEXO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane 19/08/2026

Impressão em: 17/08/2026 09:33

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 110.318
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0814.3355.4400.0119.5500.0000.1103.1810.1695.3430

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
135263368524629 - 17/08/2026 09:34:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
795.194.063.113			14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	17/08/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	17/08/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mogi Mirim	(019)3814-3000	SP		09:34:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

110318/1 - 16/09/26 - 1890,00 | 110318/2 - 01/10/26 - 1890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
3.780,00	453,60	0,00	0,00	3.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXAS			220,000	220,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR462F1 - 31/10/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	20,0000	189,0000	0,0000 0,0000 %	3.780,00	3.780,00	453,60 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1.890,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 2026082857MM - CONVENIO 01/2026 HORARIO DE RECEBIMENTO: Seg. a sexta das 8h as 16h30 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 104488 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO EM ANEXO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabriane 18/08/26

Impressão em: 17/08/2026 09:34

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.31
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181648581482825 30
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$3.754,02
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/09/2026 - 13:50:07

PAGO PARA: Belive Hospitalar
CNPJ: 14.335.544/0001-19
CHAVE PIX: 14335544000119
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000271177
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 - 13:50:09

==========

DOCUMENTO: 091815
AUTENTICACAO SISBB: 9.8A8.CA8.D66.CA5.E89

==========

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 MISERICÓRDIA 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 liquido**
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	Reservado ao fisco
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	Daniel de Carvalho Erugoll 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: Daiane

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 271,52

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana 21/08/26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.31
0578900578 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181651176715138 91
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$271,52
TARIFA: R$2,68
DATA: 18/09/2026 - 13:51:34

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 - 13:51:35

DOCUMENTO: 091816
AUTENTICACAO SISBB: 9.AAB.850.4D2.CE5.F9A

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.

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128
VILA ADELIA
SOROCABA
SP
CEP: 18080141
TELEFONE: 1532343490

Medsystem

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.033.187
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0806 1898 5500 0199 5500 1000 0331 8710 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135263545525248 - 27/08/2026 08:23:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
669522980118		06.189.855/0001-99

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 DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	27/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	(19) 3414-3001	SP		08:23:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/09/2026	160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
160,00	28,80	0,00	0,00	160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,60	160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUME			10,000	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
5001	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML O2 Lote: 121308001. Ref: 5001	90192010	0 00	5102	UN	10,00	16,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00	43,60

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped. Interno: 39911 Percentual de Tributo Aproximado: 27,25% / Cod.Cli.:634 / F1 - OC ENCAMINHADA VIA E-MAIL EM 07/08 RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM/SP - C.E.P.: 13.800-200 - CONVENIO 01/2026 ORDEM DE COMPRA 2026081836MM - PEDIDO COMPRA GERADO N 4320 - DADOS BANCARIOS - BANCO SANTANDER - AG: 3327 CC: 13000529-3

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
26 / 09 / 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.31
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181652318728214O3
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$160,00
TARIFA: R$1,58
DATA: 18/09/2026 - 13:52:40

PAGO PARA: Medsystem Equipamentos Medicos Ltda
CNPJ: 6.189.855/0001-99
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGÊNCIA: 3327 - CONTA: 000000000130005293
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 - 13:52:41

==========

DOCUMENTO: 091817
AUTENTICACAO SISBB: C.89A.EBD.508.F45.69C

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE XLORE TECNOLOGIA SOLUCOES E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 721** **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 721
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35260842271956000178550010000007211300001779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135263603230859**

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**	**48,00**
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**	**48,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000184	FITA DUPLA FACE 12MMX20M	39191090	0102	5102	UN	1,000	48,00	48,00	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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 28,15

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: 202608108MM - 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 31/05/26 Ass:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.14
0578900578 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609181909574579165O4
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R$28,15
TARIFA: R$1,00
DATA: 18/09/2026 - 16:10:09

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: 18/09/2026 - 16:10:10

==========

DOCUMENTO: 091818
AUTENTICACAO SISBB: 8.9AA.A57.FFB.F37.E9D

==========

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

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

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

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

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM - SP.
Emissão: 27/08/2026 Valor Total: R$ 7.832,00.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.985
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 000.023.985
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0239 8512 4227 6936

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	**135263553113941 27/08/2026 15:30:44**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	27/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	27/08/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MOGI MIRIM	SP	(19)3814-3007		15:29:15

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 23985 - Valor Original: R$ 7.832,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 7.832,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	26/09/2026
Valor	R$ 7.832,00

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	7.832,00

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	7.832,00

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)
8	VOLUME			80,000	80,000

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
405	PAPEL GRAU 20X100 VAPOR - PACK GC	48195000	040	5102	RL	1,0000	135,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
467	PAPEL GRAU CLEAN PACK 10CM X 100M VAPOR/ETO/CH²O	48195000	140	5102	UN	3,0000	69,0000	0,00	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO 4KG	38229000	040	5102	UN	100,0000	20,8000	0,00	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	PROSANI PROX50 ÁCIDO PERACÉTICO 5% - 5 LITROS	28289011	040	5102	UN	3,0000	319,0000	0,00	957,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT	34029039	040	5102	GL	6,0000	400,0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1256	WRAP PESADO 0,60 X 0,60 AZUL N/ESTERIL -(CX 400 UN)	63079010	040	5102	UN	800,0000	1,5000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1824	WRAP INVOLUCRO 80X80 PESADO (CX 250)	63079010	040	5102	UN	500,0000	1,5000	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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.
Deposito Bancario 30
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP NUMERO DE OC PEDIDO: 2026082890MM 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: 27038

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
31 / 08 / 26

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2026 15:30:44

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

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:47:27
057800578 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.037.000.253.143
VALOR TOTAL 7.832,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.188
==========
NR.AUTENTICACAO C.30C.33B.DA4.3DC.EB9

IDENTIFICAÇAO 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 000.039.581 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 1444 4800 0103 5500 0000 0395 8110 0395 8105

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	135263534691663 26/08/2026 14:35:26

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	26/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	26/08/2026
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	23/09/2026	1.074,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.074,00	193,32	0,00	0,00	1.074,00

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	1.074,00

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)
2	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: 2605077 QTD: 500,000 FAB: 26/05/2026 VAL: 26/05/2029 LOTE: 2604057 QTD: 10,000 FAB: 27/04/2026 VAL: 27/04/2029 LOTE: 2603065 QTD: 80,000 FAB: 09/04/2026 VAL: 09/04/2029 LOTE: 2510082 QTD: 10,000 FAB: 05/11/2025 VAL: 05/11/2028	90189010	000	5102	UN	600,00	1,79	1.074,00	0,00	1.074,00	193,32	0,00	18,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
;F.Pagto: 39581/1 23/09/2026 R$ 1074.00**** --- OC 2026082877MM - 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
Fabiane
26 / 08 / 26

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 000.039.568 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3526 0811 1444 4800 0103 5500 0000 0395 6810 0395 6801

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	135263516201987 25/08/2026 14:27:46

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	25/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO		13800-200	25/08/2026
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	24/09/2026	801,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
801,60	144,29	0,00	0,00	801,60

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	801,60

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
1469	PDX VIOL 1,250CM X 65 CIL PTA CORT EXTRA LOTE: 7262115 QTD: 2,000 FAB: 30/04/2026 VAL: 28/04/2031	30061010	000	5102	CX	2,00	400,80	801,60	0,00	801,60	144,29	0,00	18,00	0,00

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
26 / 08 / 26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;F.Pagto: 39568/1 24/09/2026 R$ 801.60**** --- CONVENIO 01/2026 OC 2026082859MM - - ** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT:R$ 0.00	

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:01:26
057800578 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2026
NR. DOCUMENTO 550.171.000.037.772
VALOR TOTAL 1.875,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CONTROLL PHARMA COMERCIO
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 37.772-4
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.188
==========
NR.AUTENTICACAO B.1F3.FB0.293.7B0.FE2

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 177.701
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0911 8726 5600 0200 5500 1000 1777 0111 2140 2025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135263807265417 11/09/2026 14:08:11

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	953	52.775.392/0001-64	11/09/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R MAESTRO AZEVEDO Nº 124	CENTRO	13.800-200	**T04**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MOGI MIRIM		SP	

FATURA

14/21/28 | OUT=001 Venc=25/09/2026 Valor=1.092,66 | OUT=002 Venc=02/10/2026 Valor=1.092,66 | OUT=003 Venc=09/10/2026 Valor=1.091,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.277,20	589,89	0,00	0,00	3.277,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	3.277,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45,00				3484543	172,9100 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
2916	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 | 0510101609 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2604250 D.Fab: 20/08/26 D.Val: 20/08/29 | 0,0000 | Referencia:0510101609 | EAN:0117897780203642	30049047	000	5102	UN	34	56,10000	0,00	0,00	1.907,40	1.907,40	343,33	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2918	CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR | 0510101710 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2604325 D.Fab: 25/08/26 D.Val: 21/08/28 | 0,0000 | Referencia:0510101710 | EAN:0117897780203666	30049047	000	5102	UN	8	74,10000	0,00	0,00	592,80	592,80	106,70	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2199	GEL CONDUTOR P/ EXAMES ULT/ECG - INCOLOR BAG 5KG | 2758 | 50010321 | 60005919006 | CARBOGEL | Lote: 261033 D.Fab: 30/07/26 D.Val: 30/07/28 | 0,0000 | Referencia:50010321 | EAN:7898107240565	30067000	000	5102	UN	2	23,50000	0,00	0,00	47,00	47,00	8,46	0,00	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

OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025
CONVENIO 01/2026 - Ordem de Compra de Fornecedor - Processo: 2026092922MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 || $PED_3484543 | () () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
PED 3484543
14/09/26

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 177.701
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0911 8726 5600 0200 5500 1000 1777 0111 2140 2025

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
135263807265417 11/09/2026 14:08:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2408	LUVA CIRURGICA SENSITEX N. 6,5 C/200 PARES C/TALCO | PA850352 | 10092410023 | MUCAMBO | Lote: 2622 D.Fab: 01/05/26 D.Val: 30/05/29 | 0,0000 | Referencia:PA850352 | EAN:5789609881061 8	40151200	500	5102	UN	2	365,00000	0,00	0,00	730,00	730,00	131,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16 / 04 / 26
Ass:

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

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 3.250,42

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:02:20
057800578 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2026
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 3.250,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.188
==========
NR.AUTENTICACAO 4.4EB.643.40D.27D.44C

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 2197181 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1971 8117 2636 6582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135263424224325 19/08/2026 21:44:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	19/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	19/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143015	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2197181/1	16/09/2026	1.570,00						

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
1.570,00	282,60	0,00	0,00	1.570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01111	4,120	4,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B26F0269 Q: 200,0000 F: 06/06/26 V: 06/06/ 2028	30045090	500	5102	CX AP	2,00 200,00	785,00 7,85	1.570,00	1.570,00	282,60	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/08/2026 Pedido: 3625392 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3625392 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Pedido 2026082012 AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA CONFERIDA
Fabiane
20 / 08 / 26

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 2197137 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1971 3719 8321 5496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135263423361601 19/08/2026 20:40:32

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	19/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	19/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143015	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2197137/1	16/09/2026	4.130,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.130,24	618,17	0,00	0,00	4.130,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.130,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,09571	25,235	25,235

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028023	AMPICILINA SODICA 1G (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 9215338 Q: 100,0000 F: 02/04/26 V: 02/04/2028	30041011	000	5102	FA	100,00	2,85	285,00	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00
036813	ATROPINA 0,25MG/ML, SULFATO (SANTISA) L: 12802626 Q: 100,0000 F: 17/06/26 V: 17/06/2028	30039099	000	5102	AP	100,00	0,60	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
033348	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 20732226 Q: 2.500,0000 F: 01/07/26 V: 21/07/2028	30039099	000	5102	AP	2.500,00	0,60	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 6030192 Q: 720,0000 F: 14/03/26 V: 14/03/2028	30049041	000	5102	AP	720,00	0,52	374,40	374,40	67,39	0,00	18,00	0,00
031309	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 26071155 Q: 51,0000 F: 02/07/26 V: 31/07/2028	30049099	500	5102	AP	51,00	0,84	42,84	42,84	5,14	0,00	12,00	0,00
036922	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G (EUROFARMA) L: 122407 Q: 60,0000 F: 23/09/25 V: 23/09/2028	30049099	000	5102	EN	60,00	26,80	1.608,00	1.608,00	289,44	0,00	18,00	0,00
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 26040433 Q: 500,0000 F: 24/04/26 V: 30/04/2028	30039086	000	5102	AP	500,00	0,52	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/08/2026 Pedido: 3625342 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3625342 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Pedido 2026082012 AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

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

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
20/08/26

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0941881 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0867 7291 7800 0220 5500 1000 9418 8112 5704 2982

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131267836081654 20/08/2026 18:17:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	20/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	20/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143015	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0941881/1	17/09/2026	785,00						

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
785,00	94,20	0,00	0,00	785,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00556	2,060	2,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B26F2528 Q: 100,0000 F: 25/06/26 V: 25/06/2028	30045090	500	6108	CX AP	1,00 100,00	785,00 7,85	785,00	785,00	94,20	0,00	12,00	0,00

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., à restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/08/2026 Pedido: 3625401 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3625401 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Pedido 2026082012 AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Código Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 47,10 |

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
26 / 08 / 26

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 2199050 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1990 5014 5813 6690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135263505191131 24/08/2026 23:30:59

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	24/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	24/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143015	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2199050/1	21/09/2026	244,00						

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
244,00	43,92	0,00	0,00	244,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,14256	16,860	16,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031620	COLETOR DE MATERIAIS QUIMICOS 13L (DESCARBOX) L : 13548 Q: 40,0000 F: 01/07/26 V: 30/06/2031	48191000	000	5102	UN	40,00	6,10	244,00	244,00	43,92	0,00	18,00	0,00

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/08/2026 Pedido: 3629531 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3629531 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 202608736MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
25 / 08 / 26

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 2199015 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1990 1518 2546 9795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135263504772923 24/08/2026 22:45:42

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	24/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	24/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143015	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2199015/1	21/09/2026	1.352,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.193,40	157,21	0,00	0,00	1.352,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.352,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,14268	23,849	23,849

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025923	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 C/DISP SEG (BD) L: 6042785 Q: 2.000,0000 F: 11/02/26 V: 31/01/2031, nFCI: 55432A32-8B6C-441 9-A87F-AB1197EA665E	90183219	500	5102	UN	2.000,00	0,48	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 260218 Q: 50,0 000 F: 18/02/26 V: 17/02/2031	82121020	200	5102	UN	50,00	0,70	35,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00
035875	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M (BRAGANCA TEXTIL) L: 160726 Q: 120,0000 F: 01/07/26 V: 30/07/2031	30059090	000	5102	RO	120,00	0,57	68,40	68,40	12,31	0,00	18,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262618D Q: 60,0000 F: 29/04/26 V: 28/04/2029 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C -4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	60,00	2,65	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVE NTUM) L: 2603101105 Q: 100,0000 F: 31/01/26 V: 31/01/2028, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	100,00	1,30	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/08/2026 Pedido: 3629545 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3629545 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026082877MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM) | OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025 | ALIQUOTA ICMS 13,30% CF. ART.54, INC.XV, RICMS/SP DEC.45490/00.

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

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
25 / 08 / 26

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 2198256 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0867 7291 7800 0491 5500 1002 1982 5614 7903 0726

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135263461517930 21/08/2026 19:25:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	21/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200		21/08/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI MIRIM	1938143015	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2198256/1	18/09/2026	732,00						

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
732,00	131,76	0,00	0,00	732,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	732,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,22950	113,000	113,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S8457 Q: 120,000 0 F: 15/05/26 V: 14/05/2028	38089919	000	5102	L	120,00	6,10	732,00	732,00	131,76	0,00	18,00	0,00

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/08/2026 Pedido: 3627470 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3627470 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 NUMERO DO OC PEDIDO 2026082874MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
24 / 08 / 26

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:50:11
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2026
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 8.813,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.188

IDENTIFICADOR 1: 00052775392000164
==========
NR.AUTENTICACAO B.021.8C4.CE4.7AD.7C3

NF-e
Nº.2034793
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. 2034793 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0861 4180 4200 0131 5508 4002 0347 9313 5886 1160

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		135263378799394 17/08/2026 17:41:11
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	17/08/2026
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
2034793/001	16/09/2026	808,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
808,20	145,47	0,00	0,00	808,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	808,20

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
3,00	VOLUMES	CIRURGICA		18,180	17,271

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	B CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
75246	LENCOL C/ELASTICO 2,00M X 0,90M BRANCO PT/10 HNDESC | Lote:260503057, Validade:10/05/29, Quantidade:90	63079010	000	5102	PT	90,00	8,98	808,20	808,20	0,00	145,47	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 20260828853MM // CONVENIO 01/2026 / BCO PAGTO BRASIL AG.3348 0 C/C 301097 X | Cod Cliente:13745 ||Nota Fiscal emitida de acordo com a Cat 4 Cont 4/2025 contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributaria.

Daniel de Carvalho Fruguli
Intervenção Anuência
Santa Casa de Misericórdia
CNPJ: 52.775.392/0001-64

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
20 / 08 / 2026

143

490584

NF-e
Nº.2036129
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. 2036129 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0861 4180 4200 0131 5500 4002 0361 2919 2823 2978

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		135263421604648 19/08/2026 18:33:46
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	19/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R: MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI-MIRIM	1938143000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
2036129/001	18/09/2026	1.127,00									

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
1.127,00	135,24	0,00	0,00	1.127,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.127,00

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
8.00	VOLUMES	CIRURGICA		30.000	28.500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20.0382	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LL SR | Lote:N1497, Validade:28/07/31, Quantidade:2000	90183119	100	5102	PC	2.000,00	0,5635	1.127,00	1.127,00	0,00	135,24	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Ped Cliente: 2703994 Rota: 49852 | N Ped: 2703994 EXP/ | Transp. 49852 - RODONAVES_ | Obs: ORD.COMPRA 2026072801 / CONVENIO 01/2026 / BCO PAGTO BRASIL AG.3348 0 C/C 301097 X | Cod Cliente:13[illegible]
||Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributaria.

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 21/08/26
Ass:

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

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

144

488762

NF-e
Nº.2036121
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. 2036121 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3526 0861 4180 4200 0131 5500 4002 0361 2118 8191 6908

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		135263421603049 19/08/2026 18:33:40
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	19/08/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R: MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO		13800-200	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MOGI-MIRIM	1938143000	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
2036121/001	18/09/2026	563,50									

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
563,50	67,62	0,00	0,00	563,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,50

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
4.00	VOLUMES	CIRURGICA		15.000	14.250

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
20.0382	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LL SR | Lote:N1497, Validade:28/07/31, Quantidade:1000	90183119	100	5102	PC	1.000,00	0,5635	563,50	563,50	0,00	67,62	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Ped Cliente: 2692091 Rota: 49852 | N Ped: 2692091 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES_ | Obs: ORD.COMPRA 2026072747 E 2026072716 CONVÊNIO 001/2026 / BCO PAGTO BRASIL AG.3348 0 C/C 301097 X | Cod Cliente:13745 ||Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributaria.

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

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Fabiana

24 / 08 / 26

488770

145

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:44:55
057800578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2026
NR. DOCUMENTO 553.348.000.301.097
VALOR TOTAL 2.498,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.188
==========
NR.AUTENTICACAO F.90E.799.3D4.422.740

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 315.863

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003158631003378410

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

135263502355475 2026-08-24T19:43:05-03:

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	24/08/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	24/08/2026

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 315.863/ 1 Valor : 2.308,43 Vencto. 21/09/2026

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
2.308,43	415,52	0,00	0,00	2.308,43

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	2.308,43

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			3,500	3,500

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
573107	ALFAPORACTANTO 240MG/3ML (80MG/ML) SUS INJ C/1 FA "CUROSURF" CHIESI Lote : 1239347 Val. 30/11/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	2.308,430200	2.308,43	2.308,43	415,52		18,0	

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

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

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.363.176

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026082032MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
25 / 08 / 26

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:46:03
057800578 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2026
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 2.308,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.188
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C51.421.482.721.234

Convênio 01/2026

Comunicação Interna RH N. 290/2026

Mogi Mirim, 17/09/2026

Ref.: Pagamento referente ao pagamento da rescisão do mês de setembro de 2026

Solicito ao Departamento Financeiro ao pagamento da rescisão

Vencimento: 24/09/2026

Valor total: R$ 3.211,33

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

Código	Nome	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
6116	SARA LEAL BOARETTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	13170321870	578-9	55541-X	3.211,33

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 22/09/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57188-1

Nome da Folha: Pagamento Sara Leal Boaretto.xlsx

Data Pagamento: 22/09/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57188-1

Valor Total: R$ 3.211,33 **Tipo:** Rescisão **Quantidade de Pagamentos:** 1

Assinaturas válidas:
Daiane Aparecida Candido 22/09/2026 10:00:04

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Sara Leal Boaretto	131.703.218-70	578-9 / 55541-X	Pago	Recisão	R$ 3.211,33

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 22/09/2026 às 11:21:55 , por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3312514422901501
25/09/2026 14:46:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:46:53
0578000578

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

FAVORECIDO: SARA LEAL BOARETTO
CPF: 131.703.218-70
AGENCIA: 0578-9 - MOGI-MIRIM SP
CONTA: 55.541-X
DATA DE PAGAMENTO: 22/09/2026
VALOR CREDITADO (R$): 3.211,33

EVENTO: PG RESCISAO CONTRATO TRABALHO

AUTENTICACAO SISBB: D.A7E.5F9.1B3.B33.A14

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 315.992

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35260808231734000193550000003159921003379707

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
135263516052232 2026-08-25T14:19:14-03:

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	25/08/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	25/08/2026

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. : 315.992/ 1 Valor : 852,03 Vencto. 22/09/2026

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
852,03	153,37	0,00	0,00	852,03

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	852,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
3	CAIXAS			21,000	21,000

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
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR BIOMASS Lote : N25E05X08A Val. 01/02/2030	39269030	000	5102	UND	300,00 300,00	2,840100	852,03	852,03	153,37		18,0	

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

Daniel de Carvalho Frugeli
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.363.430

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026082879MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
26/08/26

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3382212187217791
22/09/2026 12:27:19

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:27:19
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084688711452124007710007215770000085203
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 92.201
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 852,03
VALOR COBRADO 852,03
==========
NR.AUTENTICACAO F.A39.B92.EFF.326.284
==========
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

RPS Nº 71530 Série NFSE, emitido em 25/08/2026

20260825u05724370000195

Número da Nota	**00717735**
Data e Hora de Emissão	**25/08/2026 09:39:56**
Código de Verificação	**VFBG-TJPK**

Identificador Nacional: 355030812057243700001950000000717735260868796218 40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.724.370/0001-95** Inscrição Municipal: **3.233.948-8**
Nome/Razão Social: **CENTRO PAULISTA DE DESENVOLVIMENTO FARMACOTECNICO LTDA**
Endereço: **R DO ORATORIO 01352, 1354 - ALTO MOOCA - CEP: 03116-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

TINTURA DE BENJOIM 5ML - F/A (O.C. 2026071951MM / CONT.FA19062603 MANIP.06/23 VAL.01/27) - Qtde 10 x Valor Unit. R$ 19,00 = Total R$ 190,00.
AZUL DE METILENO 2% 2ML - AMP (O.C. 2026071956MM / CONT.AM17072611 MANIP.07/26 VAL.07/27) - Qtde 50 x Valor Unit. R$ 5,02 = Total R$ 251,00.

BOLETO 30 DIAS - VENC: 24/09/26

SEDEX - PED 128248 / 128421

CONVENIO 01/2026

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 441,00

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

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos.

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	441,00	2,00%	8,82	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 71530 Série NFSE, emitido em 25/08/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2026;

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Luis Felipe
27/08/26

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:27:19
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080217836067924174410001115790000044100
BENEFICIARIO:
CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT
NOME FANTASIA:
CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT
CNPJ: 05.724.370/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO PAULISTA DESEN FARMA LT
CNPJ: 05.724.370/0001-95
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	92.202
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	441,00
VALOR COBRADO	441,00

NR.AUTENTICACAO F.A18.AAE.31E.8D4.3E4

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. 316.574

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003165741003385531

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

135263553499047 2026-08-27T15:54:43-03:

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	27/08/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	27/08/2026

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. : 316.574/ 1 Valor : 630,80 Vencto. 24/09/2026

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
630,80	90,18	0,00	0,00	630,80

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	630,80

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
3	CAIXAS			4,200	4,200

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
53462	GABAPENTINA 300MG C/30 "GENERICO" (C1) EMS Lote : 5L3880 Val. 23/03/2028	30049039	000	5102	CX	8,00 8,00	10,961250	87,69	87,69	10,52		12,0	
571346	DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERICO" EMS Lote : 5G9939 Val. 17/11/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	34,100000	68,20	68,20	8,18		12,0	
574497	AMPICILINA SODICA 500MG PO LIO CX C/50FA IV "GENERICO" (ANT) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9211116 Val. 07/01/2028	30041011	000	5102	CX	2,00 2,00	116,645000	233,29	233,29	27,99		12,0	
574630	ACET.BETAMET 3MG+FOSF.BETAM 3MG/ML 1ML C/1 "CELESTONE SOLUS" HYPERA/MANTECORP Lote : B26E0051 Val. 11/12/2027	30043210	000	5102	CX	40,00 40,00	6,040500	241,62	241,62	43,49		18,0	

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
28/08/26

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. 316.574

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. 316.574

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003165741003385531

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

135263553499047 2026-08-27T15:54:43-03:

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

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.364.134

CONVENIO 01/2026 PROCESSO: 2026082040MM 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

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:27:19
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084694685452124007710007115790000063080
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 92.203
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 630,80
VALOR COBRADO 630,80
==========
NR.AUTENTICACAO 6.487.42E.54A.F45.DBC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 385779
Série 1

Chave de Acesso
3526.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3857.7910.0699.4291
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135263520296042

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	25/08/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO	13.800-200	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
MOGI MIRIM		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

385779-A 24/09/2026 952,20									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
562053		16	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
952,20	171,40	0,00	0,00	952,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,41	952,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS	410	SUMARE	SP	671.495.090.114

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				76,590	76,590	0,670

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
55166	CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARBOX Lote: 13675 19/07/2031 Fabr: 20/07/2026 Cod.Fabr: 90 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7898951599536 Decr: Trib. Aprox R$: 155,02 Federal e 171,40 Estadual Fonte:IBPT	48191000	000	5102	UN	180,000	5,29000	952,20	952,20	171,40	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
CONVENIO 01/2026
NUMERO DE OC PEDIDO 202608736MM
Decretos:
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
26 / 08 / 26

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:27:19
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

BANCO DO BRASIL

00190000090378185400900015217177615790000095220
BENEFICIARIO:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	92.204
NOSSO NUMERO	37818540000015217
CONVENIO	03781854
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	952,20
VALOR COBRADO	952,20

NR.AUTENTICACAO C.BD8.642.E84.502.02D

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

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

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

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 385796
Série 1

Chave de Acesso
3526.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3857.9610.0699.4446
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135263520708175

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	25/08/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO	13.800-200	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
MOGI MIRIM		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

385796-A 24/09/2026 2.369,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
561833		16	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.267,50	408,15	0,00	0,00	2.369,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,17	2.369,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS	410	SUMARE	SP	671.495.090.114

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				57,740	57,740	0,558

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO	124	CENTRO	13.800-200

Município	UF
MOGI MIRIM	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
60786	ATADURA GESSADA CYSNE 10CM X 3M ROLO CREMER Lote: 080262627G 02/07/2029 Fabr: 01/07/2026 Cod.Fabr: 156898 Reg.MS: 80245210070 EAN13: 7891800216363 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 13,72 Federal e 4,22 Estadual Fonte:IBPT	90211099	540	5102	RL	60,000	1,70000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
490	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 13F. ENVELOPE C/05 ESTERIL C02(PREMIUM) HERIKA AMED (1200) Lote: E27-1 06/07/2031 Fabr: 06/07/2026 Cod.Fabr: 1013100001 Reg.MS: 81481900001 EAN13: 7898488470087 Decr: Trib. Aprox R$: 290,52 Federal e 388,80 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	ENV	6000,000	0,36000	2.160,00	2.160,00	388,80	0,00	0,00	18,00
59411	EQUIPO MICRO BURETA LL C/ CAMARA GRADUADA 150ML UNIDADE DESCARPACK Lote: SEBAAB0007 31/10/2030 Fabr: 01/11/2025 Cod.Fabr: 0415101. Reg.MS: 10330669087 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 16,61 Federal e 14,30 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	25,000	4,30000	107,50	107,50	19,35	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
Processo: 2026082877MM

Decretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART 16 ANEXO I RICMS-SP CONVENIO 126/2010
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
26 / 08 / 26

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35260805847630000110550010003857961006994446	ID110110352608058476300001105500100038579610069944460 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
05.847.630/0001-10	10/09/2026 às 16:57:55-03:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

MOTIVO: Nao foi informado o convenio na NF. CONVENIO 01/2026

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135263791569344	10/09/2026 às 16:57:57-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:27:19
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

BANCO DO BRASIL

00190000090378185400900015219173415790000236950
BENEFICIARIO:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	92.205
NOSSO NUMERO	37818540000015219
CONVENIO	03781854
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.369,50
VALOR COBRADO	2.369,50

NR.AUTENTICACAO D.E02.3B0.D52.6EB.450

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 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IRMAN DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM 72002003 RUA MAESTRO AZEVEDO 124 MOJI MIRIM SP	NF-e Nº. 627901 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO: 27/08/26	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim Fabiane Fernandes	

Identificação do Emitente
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
RUA MAJOR PALADINO, 128 - 128 - VL RIBEIRO DE BARROS - SAO PAULO - SP - 05307000
Telefone: 1150892030
Fax:
E-mail: nfe.sp@nutriport.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 627901
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0803 6123 1200 0144 5500 1000 6279 0111 0416 8111

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS REME			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
115.564.086.113		03612312000144	135263517643817 25/08/2026 15:53:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMAN DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	25/08/2026
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO	124		CENTRO	25/08/2026
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
13800-200	MOJI MIRIM	1938143000	SP	15:52

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	24/09/26	4.558,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	R$4.558,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$4.558,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NRE TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente			SP	18783678000153
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO BENEDITO PATRÍCIO, 144 - PARQUE NOVO MUNDO	SÃO PAULO			SP	119.147.921.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	17,62	17,44

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
943	OLIMEL - N4 1000ML cBenef: Indicar fundamentação legal nas informações complementares do documento fiscal N LT. 25F17N21 DATA FAB.: 09/09/2025 DATA VAL.: 31/05/2027	30049099	290	5114	UN	1	R$336,38	R$336,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
944	OLIMEL - N7 1000ML cBenef: Indicar fundamentação legal nas informações complementares do documento fiscal N LT. 25H22N20 DATA FAB.: 30/10/2025 DATA VAL.: 31/07/2027	30049099	290	5114	UN	7	R$311,32	R$2.179,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
946	OLIMEL - N9 1000ML cBenef: Indicar fundamentação legal nas informações complementares do documento fiscal N LT. 25J07N20 DATA FAB.: 19/12/2025 DATA VAL.: 30/09/2027	30049099	290	5114	UN	7	R$291,87	R$2.043,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CODCLI: 43637-MOGI MIRIM / PEDIDO: 72002003
PLANO: 30 DIAS - F - COBRANCA: 342M - TRANSACAO: 1138024
BANCO ITAU AG 2970 C/C 16666-2 CONVENIO 01/2026
NUMERO PEDIDO CLIENTE : / PEDIDO WEB :
REMESSA REF AJUSTE DE VALORES CONSIGNADOS
VN
VEND.CONSIG.NF.605903
END DE ENTREGA: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO, MOJI MIRIM, 13800-200 -
OBS CLIENTE:

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiane
27 / 08 / 26

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:27:19
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086266530297201666880008115790000455871
BENEFICIARIO:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
PAGADOR:
IRMAN DA SANTA CASA DE MISERIC
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 92.206
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 4.558,71
VALOR COBRADO 4.558,71
==========
NR.AUTENTICACAO 8.99D.DF2.64B.4BF.A86
==========
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. 316.761

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260808231734000193550000003167611003387405

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

135263568603526 2026-08-28T14:17:48-03:

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	28/08/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	28/08/2026

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. : 316.761/ 1 Valor : 5.731,96 Vencto. 25/09/2026

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			0,200	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			

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

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.364.438

CONVENIO 01/2026 CONVENIO PSC PROCESSO: 2026082031MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG : 6505-6 - CC: 1411-7 ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
31 / 08 / 26

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:27:19
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084696532452124007710007115800000573196
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 92.207
DATA DE VENCIMENTO 25/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 5.731,96
VALOR COBRADO 5.731,96
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B20.F7F.D6D.09C.E68
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000724224
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3126 0800 8749 2900 0140 5500 1000 7242 2411 8521 8534

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267855116051 27/08/26 14:28:33

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(20147) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM	52.775.392/0001-64	27/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
MAESTRO AZEVEDO, 124	CENTRO	13800-200	27/08/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI-MIRIM	19998532577	SP		14:27:54

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2026 1.185,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.185,00	142,20	0,00	0,00	1.185,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.185,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		805613	6,126 Kg	6,126 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00256100 3004.10.19	**OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 26060820/FAB.01/05/26/VAL.30/05/28 C/ 100 FR**	0 300	6108 500	3 CV	395,00000	0,00% 0,00	1.185,00	1.185,00 1.185,00	0,00 0,00	142,20	0,00		12,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
CONVENIO 01/2026NUMERO DE OC PEDIDO 2026082041MMDADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASILAG: 0368-9CC: 1162-2CNPJ: 00.874.929/0001-40
Pedido: 805613
Volume M3: 0,009936
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Mônica
28 / 08 / 26

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

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:27:19
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081273989067660085430001915810000118500
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 92.208
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2026
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.185,00
VALOR COBRADO 1.185,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E2A.561.DFF.5F0.ED3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

belive MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 110.952
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0814.3355.4400.0119.5500.0000.1109.5210.1697.4989

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
135263546314128 - 27/08/2026 09:06:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
795.194.063.113			14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM			52.775.392/0001-64	27/08/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	27/08/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Mogi Mirim	(019)3814-3000	SP		09:06:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

110952/1 - 26/09/26 - 2170,99 | 110952/2 - 11/10/26 - 2170,99 | 110952/3 - 26/10/26 - 2170,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. TOTAL PRODUTOS
6.512,96	781,55	0,00	0,00	6.512,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.512,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	CAIXAS			808,500	808,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR462F7 - 31/10/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	183,1200	0,0000 0,0000 %	1.831,20	1.831,20	219,74 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR462W8 - 30/04/2028 Qtde: 29.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	29,0000	93,4400	0,0000 0,0000 %	2.709,76	2.709,76	325,17 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR461P4 - 31/03/2028 Qtde: 4.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	4,0000	199,0000	0,0000 0,0000 %	796,00	796,00	95,52 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 2026082888MM - CONVENIO 01/2026 HORARIO DE RECEBIMENTO: Seg. a sexta das 8h as 16h30 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 105108 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO EM ANEXO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 27/08/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D
Total NF: 6512,9600 Volume: 50,0000
Número Pedido:1697404

NF-e Nº: 110952
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA

13087-548 Campinas - SP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 110.952
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3526.0814.3355.4400.0119.5500.0000.1109.5210.1697.4989

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

135263546314128 - 27/08/2026 09:06:29

1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+ CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR465X3 - 30/11/2027 Qtde: 7.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	7,0000	168,0000	0,0000 0,0000 %	1.176,00	1.176,00	141,12 0,00	0,00	12,00	0,00

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

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 2.170,99

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 2026082888MM - CONVENIO 01/2026 HORARIO DE RECEBIMENTO: Seg. a sexta das 8h as 16h30 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 105108 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Valério Junior
28/08/2026

22/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:27:19
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.188-1

BCO BRADESCO S.A.

23796468012000000172534011325601415810000217099
BENEFICIARIO:
BELIVE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
BELIVE HOSPITALAR
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE HOSPITALAR
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO	92.209
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2026
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2026
VALOR DO DOCUMENTO	2.170,99
VALOR COBRADO	2.170,99

NR.AUTENTICACAO 2.DEB.FE1.7CA.E18.4C2

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

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
ROJOVIA 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: 001023957 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2606.44.734.671/0022-86-55-010-001.023.957-194.807.615-2

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
135262466157956 22/06/2026 17:36:57

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

NOSSO PEDIDO: 723760 **REMESSA:** 0081316529

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	22.06.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.07.2026	4.795,96						
21.08.2026	4.794,52						
20.09.2026	4.794,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
14.174,17	2.400,15	0,00	0,00	251,69	14.385,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.186,49	14.385,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
10,000	VOLUME			33,374	29,896

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: C7A60AAC-656D-4711-B454-B721E018FB71 Lote 50037068 Validade 12/27 Fabricação 12/25 Quant. 10,000	3004.90.99	800	5102	10,000	CX	367,50000	3.675,00	0,00	3.675,00	3.675,00	661,50	0,00	18,00	0,00
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1 Lote 50039235 Validade 02/28 Fabricação 02/26 Quant. 15,000	3004.90.65	500	5102	15,000	CX	23,00000	345,00	0,00	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS PMC: R$ 878,46 Lote A1A7312C Validade 08/27 Fabricação 09/25 Quant. 25,000	3004.90.99	700	5102	25,000	CX	135,00000	3.375,00	0,00	3.375,00	3.375,00	607,50	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90961055 - Remessa: 81316529 - Ordem: 723760 - Referência Cliente: 2026061841MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje BC Red. Conf. Anexo II, Art. 3 - R ICMS/SP Lista Positiva R$ 11.528,02 Lista Negativa: R$ 246,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 26 / 06 / 26.
Ass: Fernanda

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

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
23 / 06 / 2026

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001023957

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2606.44.734.671/0022-86-55-010-001.023.957-194.807.615-2

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
135262466157956 22/06/2026 17:36:57

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

NOSSO PEDIDO: 723760 **REMESSA:** 0081316529

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075 Lote 50039221 Validade 02/29 Fabricação 02/26 Quant. 7,000	3004.90.43	300	5102	7,000	CX	95,00000	665,00	0,00	665,00	665,00	119,70	0,00	18,00	0,00
70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 50Ap.2mL - NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72 Lote 50042812 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 2,000	3004.90.75	500	5102	2,000	CX	150,00000	300,00	0,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote 11107 Validade 02/28 Fabricação 03/26 Quant. 6,000	3004.20.59	500	5102	6,000	CX	200,00000	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
70000078	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 50Est 1AA2mL - POS FCI: BBD403F8-5A8F-4882-B096-53458C462821 | A1 Lote 50041969 Validade 04/28 Fabricação 04/26 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	335,00000	335,00	0,00	335,00	335,00	60,30	0,00	18,00	0,00
73000007	HEPARINOX 60mg/0,6mL SI 2 SER0,6mL+SIS S - POS HEPARINOX (Enoxaparina Sódica) 60MG/0,6ML CAIXA X 2 SERINGAS X 0,6ML PMC: R$ 269,27 Lote A1A8812P Validade 10/27 Fabricação 11/25 Quant. 50,000	3004.90.99	700	5102	50,000	CX	37,50000	1.875,00	0,00	1.875,00	1.875,00	337,50	0,00	18,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2 Lote 50035688 Validade 11/28 Fabricação 11/25 Quant. 3,000	3004.90.39	520	5102	3,000	CX	115,00000	345,00	0,00	345,00	134,17	24,15	0,00	18,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 Lote 50041236 Validade 04/28 Fabricação 04/26 Quant. 2,000	3004.90.99	500	5102	2,000	CX	475,00000	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
70000729	CETOPROFENO 50mg/ml So.Inj 25Ap.2ml - POS FCI: 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563 Lote 50042450 Validade 05/28 Fabricação 05/26 Quant. 24,000	3004.90.39	500	5102	24,000	CX	55,00000	1.320,00	0,00	1.320,00	1.320,00	158,40	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO
PARCIAL
R$ 4794,52

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: 001017229 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2606.44.734.671/0022-86-55-010-001.017.229-169.166.379-6

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
135262360655446 15/06/2026 17:26:21

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

NOSSO PEDIDO: 717197 **REMESSA:** 0081306565

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	15.06.2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAESTRO AZEVEDO ,124	CENTRO	13800-200		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MOGI MIRIM	19 3814 3015	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
15.07.2026	1.715,34						
14.08.2026	1.714,83						
13.09.2026	1.714,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: C7A60AAC-656D-4711-B454-B721E018FB71 Lote Validade Fabricação Quant 50037069 12/27 12/25 14,000	3004.90.99	800	5102	14,000	CX	367,50000	5.145,00	0,00	5.145,00	5.145,00	926,10	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R$ 1714,83

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 22/06/26
Ass: Fernanda

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90952828 - Remessa: 81306565 - Ordem: 717197 - Referência Cliente: 2026061818MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 4 218,90

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Fabiana
16/06/26

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 001077081 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2608.44.734.671/0022-86-55-010-001.077.081-149.741.924-7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263332858088 14/08/2026 21:58:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 767242	REMESSA: 0081401983
Venda merc.adq.receb.de terceiros		

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)				52.775.392/0001-64	14.08.2026
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
13.09.2026	221,71						
13.10.2026	221,64						
12.11.2026	221,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
665,00	119,70	0,00	0,00	11,45	665,00

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	53,98	665,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			3,212	2,870

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
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075 Lote 50040571 Validade 03/29 Fabricação 03/26 Quant. 7,000	3004.90.43	300	5102	7,000	CX	95,00000	665,00	0,00	665,00	665,00	119,70	0,00	18,00	0,00

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

Daniel de Carvalho Erugoli
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: 91029419 - Remessa: 81401983 - Ordem: 767242 - Referência Cliente: PEDIDO 2026081990MM
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R$ 545,30

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
fabiana 18/08/26