

SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MOGI MIRIM

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

Em intervenção
Decreto Municipal nº 9.410/2024

Convênio adesão ao SUS nº 01/2025 Federal
Conta Corrente: 28098-4
Agência: 3383-9
Banco do Brasil

Período da prestação de contas
De: 01/09/2025 à 30/09/2025

CONVÊNIO 01/2025

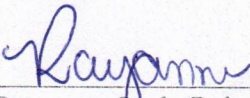
Comunicação Interna RH N.º 283/2025

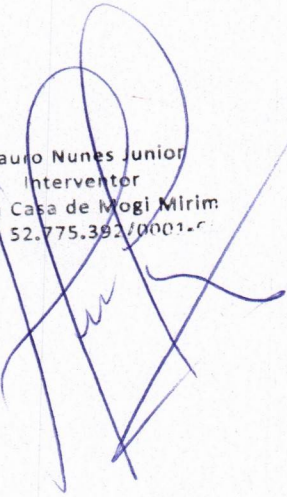
Mogi Mirim, 01 de setembro de 2025.

Ref.: Pagamento referente à Folha de Pagamento de Agosto de 2025.

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento referente à Folha de Pagamento de Agosto de 2025.

RS 1.439.681,09


Rayanne O. de Paiva Rocha
Assistente de RH


Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-00

Nome: Simanda
Data: 01/09/25

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Nome da Folha:** ARQUIVO BANCO.xls**Data Pagamento:** 05/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Valor Total:** R\$ 1.439.681,09**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 580**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 05/09/2025 15:30:42

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Cleidiane Santa Rosa Correa	000.925.212-66	578-9 / 56164-9	Pago	Salário	R\$ 4.085,83
2	Daniela da Silva Santana	005.084.095-94	578-9 / 55310-7	Pago	Salário	R\$ 3.185,09
3	Luzinete de Menezes	005.291.605-79	578-9 / 54909-6	Pago	Salário	R\$ 1.088,90
4	Maria Janaina Ricarte de Souza	012.049.173-70	578-9 / 55396-4	Pago	Salário	R\$ 2.838,50
5	Antonia Ferreira Dos Santos	017.768.888-20	578-9 / 55252-6	Pago	Salário	R\$ 3.414,12
6	Marcilda Thalyta Lima da Silva	017.815.794-58	578-9 / 54911-8	Pago	Salário	R\$ 3.968,60
7	Celina Maria Dos Santos	023.827.546-99	578-9 / 55304-2	Pago	Salário	R\$ 2.030,23
8	Eliane Pereira da Silva	024.703.554-86	578-9 / 55355-7	Pago	Salário	R\$ 2.165,89
9	Viviane Hilde Schmidt	024.913.718-63	578-9 / 55449-9	Pago	Salário	R\$ 1.994,04
10	Laudelina Candido Marques de A	025.003.728-98	578-9 / 54896-0	Pago	Salário	R\$ 2.537,62
11	Francisca Januaria Santos Barb	025.610.763-77	578-9 / 55334-4	Pago	Salário	R\$ 2.757,13

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 08/09/2025 às 07:41:02, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Rubia Estefania Reis de Jesus	067.656.426-76	578-9 / 55519-3	Pago	Salário	R\$ 791,78
33	Maria de Fatima Fortes	068.774.468-79	578-9 / 55768-4	Pago	Salário	R\$ 2.774,41
34	Claudia Aparecida de Almeida	072.937.706-77	578-9 / 55306-9	Pago	Salário	R\$ 2.962,10
35	Marta Regina Bordignon Ferreir	073.787.448-16	578-9 / 55619-X	Pago	Salário	R\$ 2.164,97
36	Daniela Santos Santiago	076.117.316-10	578-9 / 56583-0	Pago	Salário	R\$ 2.536,84
37	Sueli do Carmo Tagliaferro Dan	079.514.978-60	578-9 / 55540-1	Pago	Salário	R\$ 2.765,49
38	Valdelene Barros da Silva Janu	079.648.608-52	578-9 / 55702-1	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
39	Marcia Eustaquia de Araujo	079.655.438-26	578-9 / 55437-5	Pago	Salário	R\$ 3.174,87
40	Lenir Goncalves Macena	079.656.118-48	578-9 / 55398-0	Pago	Salário	R\$ 1.799,97
41	Fabiane Cardoso	082.615.877-38	578-9 / 55330-1	Pago	Salário	R\$ 3.521,92
42	Sandra Aparecida Mateus Machad	084.985.568-30	578-9 / 55517-7	Pago	Salário	R\$ 3.045,78
43	Rikelly Eduarda da Silva	087.078.514-13	578-9 / 55496-0	Pago	Salário	R\$ 3.868,96
44	Marisa Cristina Fernandes de M	088.080.258-88	578-9 / 55610-6	Pago	Salário	R\$ 191,61
45	Leandro Correia Leitao	101.238.954-56	578-9 / 55815-X	Pago	Salário	R\$ 4.032,34
46	Shirley Gomes da Silva	101.341.984-76	578-9 / 55538-X	Pago	Salário	R\$ 3.613,28
47	Elaine Aparecida do Prado Cost	101.597.788-08	578-9 / 55370-0	Pago	Salário	R\$ 1.889,61
48	Hamilton Dos Santos	101.967.948-46	578-9 / 56666-7	Pago	Salário	R\$ 2.066,12
49	Vania de Jesus Pereira da Silv	102.378.188-33	578-9 / 55563-0	Pago	Salário	R\$ 2.056,73
50	Elisangela Mendes Alves Quenup	103.333.757-93	578-9 / 55332-8	Pago	Salário	R\$ 1.813,17
51	Marta Rossani	103.994.288-10	578-9 / 55604-1	Pago	Salário	R\$ 2.612,53

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
52	Larissa Midori Saito Dos Santo	105.918.521-01	578-9 / 56409-5	Pago	Salário	R\$ 2.861,31
53	Isabel Ferreira Dos Santos	106.646.318-27	578-9 / 55477-4	Pago	Salário	R\$ 3.357,26
54	Marli Salfientini	106.834.398-20	578-9 / 55608-4	Pago	Salário	R\$ 1.593,25
55	Sueli Aparecida Trentin Pereir	107.914.548-60	578-9 / 55549-5	Pago	Salário	R\$ 2.164,97
56	Jaqueline Vaz Navogino	108.057.446-81	578-9 / 55635-1	Pago	Salário	R\$ 4.431,80
57	Ana Paula Dos Santos	108.107.338-11	578-9 / 55251-8	Pago	Salário	R\$ 2.723,77
58	Isabela Goncalves Bettini	110.431.036-86	578-9 / 55479-0	Pago	Salário	R\$ 2.991,32
59	Darkielly Alcantara Baptista	111.401.056-12	578-9 / 55286-0	Pago	Salário	R\$ 3.742,23
60	Simone Leila Garcia Sumachi	114.728.848-84	578-9 / 56496-6	Pago	Salário	R\$ 2.492,75
61	Maria Judith Dos Santos Port F	119.180.058-00	578-9 / 56032-4	Pago	Salário	R\$ 1.271,83
62	Maria Jose Recchia	120.361.008-48	578-9 / 55412-X	Pago	Salário	R\$ 1.744,37
63	Maria Rosangela Maia	120.635.978-12	578-9 / 55383-2	Pago	Salário	R\$ 1.793,46
64	Claudete Maria de Souza Santos	120.763.548-08	578-9 / 55277-1	Pago	Salário	R\$ 2.037,11
65	Jerusa de Carvalho	126.243.858-60	578-9 / 55615-7	Pago	Salário	R\$ 2.384,24
66	Ana Cecilia Dos Santos	128.134.248-38	578-9 / 55255-0	Pago	Salário	R\$ 1.747,66
67	Sara Leal Boaretto	131.703.218-70	578-9 / 55541-X	Pago	Salário	R\$ 711,63
68	Ingrid Lais Dos Reis	136.417.596-76	578-9 / 56162-2	Pago	Salário	R\$ 2.745,02
69	Maria Eduarda Botelho da Silva	136.440.026-06	578-9 / 55411-1	Pago	Salário	R\$ 3.800,10
70	Camila de Godoy Bueno	136.833.356-70	578-9 / 55297-6	Pago	Salário	R\$ 4.267,50
71	Sonia Regina Grassi Avila	137.313.648-08	578-9 / 55556-8	Pago	Salário	R\$ 3.192,49

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
72	Simone Aparecida Dos Santos Ju	137.314.528-55	578-9 / 55530-4	Pago	Salário	R\$ 1.501,45
73	Elizabeth Aparecida Alves Baza	137.323.488-14	578-9 / 55373-5	Pago	Salário	R\$ 3.041,40
74	Laryssa Januario Teixeira	137.630.626-37	578-9 / 55391-3	Pago	Salário	R\$ 3.203,78
75	Eunilda Correia de Freitas	137.637.318-14	578-9 / 55347-6	Pago	Salário	R\$ 3.365,40
76	Claudenir Mario	137.754.778-70	578-9 / 55707-2	Pago	Salário	R\$ 1.143,60
77	Sirlei Martins de Melo	137.754.968-23	578-9 / 55770-6	Pago	Salário	R\$ 2.201,97
78	Carla Souza Anastacio Silva	137.762.018-27	578-9 / 55288-7	Pago	Salário	R\$ 2.056,73
79	Rita Maria da Silva Grossi	137.762.298-37	578-9 / 55513-4	Pago	Salário	R\$ 1.709,99
80	Ana Paula Dos Santos Passareli	137.762.538-94	578-9 / 56461-3	Pago	Salário	R\$ 2.689,46
81	Selma Lourenco Montagnoli	137.835.978-03	578-9 / 55545-2	Pago	Salário	R\$ 3.047,10
82	Edmundo Martins Pereira	137.923.718-12	578-9 / 55327-1	Pago	Salário	R\$ 1.269,98
83	Miriam de Souza Lima Simoes	138.064.078-43	578-9 / 55651-3	Pago	Salário	R\$ 2.056,73
84	Irenilda Postigo Moreira	138.067.288-01	578-9 / 55705-6	Pago	Salário	R\$ 2.056,73
85	Elaine Cristina Bianconi Silva	143.100.578-96	578-9 / 54935-5	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
86	Kerin Westin de Oliveira	144.427.586-03	578-9 / 55613-0	Pago	Salário	R\$ 848,30
87	Bruna Souza da Silva	145.910.166-92	578-9 / 55278-X	Pago	Salário	R\$ 2.401,88
88	Jose Augusto da Silva	147.566.158-48	578-9 / 55641-6	Pago	Salário	R\$ 2.533,08
89	Maria de Fatima Mosna da Silva	149.875.048-63	578-9 / 55410-3	Pago	Salário	R\$ 2.388,37
90	Luciana Lopes	150.007.718-69	578-9 / 55418-9	Pago	Salário	R\$ 3.141,96
91	Silvana Regina Pichinin Nobreg	155.316.128-93	578-9 / 56186-X	Pago	Salário	R\$ 2.056,73

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
92	Adriana de Paula Martins Bonfi	158.391.498-61	578-9 / 55238-0	Pago	Salário	R\$ 344,72
93	Cristina Garcia	158.575.558-33	578-9 / 55280-1	Pago	Salário	R\$ 1.427,69
94	Marineia Canavesi	158.575.788-84	578-9 / 55629-7	Pago	Salário	R\$ 3.188,86
95	Maria Das Gracas Santos Vicent	158.630.438-06	578-9 / 55384-0	Pago	Salário	R\$ 2.731,21
96	Mariusa Facundo de Matos Sanch	164.903.908-50	578-9 / 55622-X	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
97	Maria de Fatima Conceicao Colu	168.377.608-90	578-9 / 55401-4	Pago	Salário	R\$ 2.435,09
98	Maria Celina de Souza Pedriali	168.385.198-60	578-9 / 55400-6	Pago	Salário	R\$ 2.010,57
99	Sandra Carina Rodrigues Lima	168.394.968-48	578-9 / 54903-7	Pago	Salário	R\$ 2.649,50
100	Solange Goncalves Corsine	168.469.398-57	578-9 / 55548-7	Pago	Salário	R\$ 1.937,06
101	Lucineia Teodoro de Souza Mari	171.105.758-45	578-9 / 55403-0	Pago	Salário	R\$ 1.047,72
102	Silvana Aparecida Millan Perei	171.310.248-05	578-9 / 54917-7	Pago	Salário	R\$ 3.217,63
103	Luciana Cristina Leite	171.988.198-77	578-9 / 54905-3	Pago	Salário	R\$ 1.973,36
104	Rosana de Assis Pereira	171.991.948-89	578-9 / 55824-9	Pago	Salário	R\$ 1.448,34
105	Adriana de Santana Rosa	172.715.298-02	578-9 / 55253-4	Pago	Salário	R\$ 917,09
106	Rosiani Erminia Pisso	172.799.498-19	578-9 / 55490-1	Pago	Salário	R\$ 3.128,70
107	Andreia Mara Guarnieri	180.728.308-99	578-9 / 54872-3	Pago	Salário	R\$ 3.180,79
108	Viviane Villares de Souza	180.828.108-07	578-9 / 55570-3	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
109	Silvana Barbosa de Lima	181.248.468-20	578-9 / 55560-6	Pago	Salário	R\$ 1.888,69
110	Silvana Aparecida Dos Santos	182.067.858-09	578-9 / 55547-9	Pago	Salário	R\$ 4.394,35
111	Maria Cristina da Silva	182.077.758-82	578-9 / 55424-3	Pago	Salário	R\$ 928,68

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 08/09/2025 às 07:41:02, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
112	Sheila de Cassia Silva Peres	182.788.128-37	578-9 / 55826-5	Pago	Salário	R\$ 4.003,15
113	Eliane Cristina de Souza	184.331.368-52	578-9 / 55336-0	Pago	Salário	R\$ 2.207,23
114	Roseane Barbosa da Silva	195.643.008-35	578-9 / 55445-6	Pago	Salário	R\$ 2.137,83
115	Rosemeire Dantas Alves	195.779.048-23	578-9 / 55494-4	Pago	Salário	R\$ 1.060,44
116	Francerni de Jesus Feitoza	201.644.618-84	578-9 / 55368-9	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
117	Silvana Domingues da Cruz	201.757.998-06	578-9 / 55531-2	Pago	Salário	R\$ 2.056,73
118	Angelo da Silva Santos	213.298.298-83	578-9 / 55228-3	Pago	Salário	R\$ 3.372,82
119	Marcela da Silva Godoi	215.402.158-14	578-9 / 54910-X	Pago	Salário	R\$ 3.428,24
120	Josiane Paschoal Costa	215.502.568-82	578-9 / 56915-1	Pago	Salário	R\$ 1.734,33
121	Isele da Silva Alves	215.724.858-76	578-9 / 55473-1	Pago	Salário	R\$ 2.164,97
122	Daniele Goncalves Dos Santos	216.530.288-90	578-9 / 55687-4	Pago	Salário	R\$ 3.645,68
123	Christiane Silvestre Fernandes	217.390.008-03	578-9 / 56406-0	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
124	Ligia Maria Macri	220.395.198-23	578-9 / 55388-3	Pago	Salário	R\$ 1.813,17
125	Michele Cristina Camargo	225.142.168-85	578-9 / 55627-0	Pago	Salário	R\$ 2.005,28
126	Ana Leticia Cassiano de Figuei	226.544.638-69	578-9 / 55243-7	Pago	Salário	R\$ 2.483,15
127	Adaiana Maciel de Camargo Cost	227.689.778-37	578-9 / 55265-8	Pago	Salário	R\$ 2.423,22
128	Adriana Aparecida de Oliveira	228.735.718-10	578-9 / 55254-2	Pago	Salário	R\$ 2.669,24
129	Juliana Maria Dos Santos Nasci	229.143.038-66	578-9 / 55647-5	Pago	Salário	R\$ 1.586,55
130	Cirlene Roberta de Barros Lour	230.224.048-08	578-9 / 54921-5	Pago	Salário	R\$ 2.553,47
131	Leticia Giacomuzzi Rodrigues	230.889.818-62	578-9 / 55379-4	Pago	Salário	R\$ 2.607,61

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
132	Edicarla Cristiane Silva Sant	231.690.478-50	578-9 / 55337-9	Pago	Salário	R\$ 1.312,93
133	Beatriz de Paula Oliveira	235.817.998-12	578-9 / 55294-1	Pago	Salário	R\$ 4.205,05
134	Julia Maria da Silva Querido	240.113.228-73	578-9 / 56454-0	Pago	Salário	R\$ 2.081,91
135	Sandra Mara Favero Conti	246.375.518-03	578-9 / 55454-5	Pago	Salário	R\$ 1.327,94
136	Regiane Tome Beserra Durante	248.406.088-22	578-9 / 54883-9	Pago	Salário	R\$ 3.683,62
137	Katia Aparecida de Araujo	249.555.468-70	578-9 / 55597-5	Pago	Salário	R\$ 2.133,53
138	Luciana Urca Martelli	250.898.348-90	578-9 / 55385-9	Pago	Salário	R\$ 3.390,89
139	Aurea Isabel Moreira da Silva	251.785.978-77	578-9 / 54880-4	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
140	Adriana Fatobene	253.362.648-14	578-9 / 56040-5	Pago	Salário	R\$ 1.999,33
141	Elisabete Spindola Rosa	254.984.118-20	578-9 / 55341-7	Pago	Salário	R\$ 2.492,75
142	Ana Paula Alves de Almeida	256.179.128-95	578-9 / 54864-2	Pago	Salário	R\$ 1.781,37
143	Ana Paula Rocha	256.645.988-67	578-9 / 55261-5	Pago	Salário	R\$ 2.207,23
144	Marcio Ronaldo Arantes	257.244.408-90	578-9 / 54912-6	Pago	Salário	R\$ 1.537,00
145	Alessandra da Cunha Santos	258.774.988-35	578-9 / 55269-0	Pago	Salário	R\$ 2.677,33
146	Ivete Jordao Rodrigues	258.939.475-68	578-9 / 55446-4	Pago	Salário	R\$ 2.638,81
147	Amabile Maria Simioni Goncalve	258.962.098-51	578-9 / 55247-X	Pago	Salário	R\$ 2.039,17
148	Valeria Pinaffi de Morais	259.860.188-26	578-9 / 54926-6	Pago	Salário	R\$ 2.103,61
149	Amanda Teodoro Gomez Brito	261.679.738-06	578-9 / 55260-7	Pago	Salário	R\$ 4.057,13
150	Phelipe Farhat de Vazzi	262.655.548-75	578-9 / 56159-2	Pago	Salário	R\$ 3.977,17
151	Maria Aparecida Veneri Buglia	263.489.918-14	578-9 / 54949-5	Pago	Salário	R\$ 3.412,31

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 08/09/2025 às 07:41:02, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
152 Ismere da Silva	265.952.118-23	578-9 / 54945-2	Pago	Salário	R\$ 1.302,36
153 Katia Aparecida Bueno Ribeiro	265.964.348-26	578-9 / 55620-3	Pago	Salário	R\$ 1.115,71
154 Luiz Claudio Severino	267.636.298-42	578-9 / 55675-0	Pago	Salário	R\$ 882,04
155 Edivania Delgado Silva Trapani	269.228.908-09	578-9 / 56740-X	Pago	Salário	R\$ 3.029,65
156 Leonice Balbino de Souza	269.665.428-06	578-9 / 56914-3	Pago	Salário	R\$ 1.361,35
157 Ana Lucia Duro Ribeiro	272.950.978-05	578-9 / 55250-X	Pago	Salário	R\$ 2.026,15
158 Maria Daniele Altino Sombra	273.885.608-07	578-9 / 55462-6	Pago	Salário	R\$ 242,12
159 Jussara Tobias Negri	274.491.208-52	578-9 / 54948-7	Pago	Salário	R\$ 2.340,78
160 Marli Mangili Goncalves	274.687.928-01	578-9 / 56842-2	Pago	Salário	R\$ 3.155,00
161 Rosemary Evangelista	274.717.698-31	578-9 / 55520-7	Pago	Salário	R\$ 1.888,69
162 Izabel Cristina Sardeli Liel	274.807.608-76	578-9 / 56843-0	Pago	Salário	R\$ 2.165,89
163 Caroline Vasconcelos de Souza	275.281.688-07	578-9 / 55706-4	Pago	Salário	R\$ 4.085,83
164 Anderson Patricio da Silva	276.731.268-85	578-9 / 55237-2	Pago	Salário	R\$ 4.404,24
165 Roseni Dos Santos	277.065.228-14	578-9 / 55514-2	Pago	Salário	R\$ 184,09
166 Ana Paula Sotero Dos Reis Gram	277.131.038-48	578-9 / 54943-6	Pago	Salário	R\$ 3.775,91
167 Juliana Maria Sguassabia Rosa	277.676.598-36	578-9 / 55609-2	Pago	Salário	R\$ 2.146,95
168 Rosangela Alves Pereira	279.129.958-03	578-9 / 54901-0	Pago	Salário	R\$ 3.346,55
169 Vanderlei Matielo	279.770.668-40	578-9 / 55447-2	Pago	Salário	R\$ 172,17
170 Regiane da Costa Simao	280.398.278-17	578-9 / 55769-2	Pago	Salário	R\$ 1.993,27
171 Fabricia Franco de Oliveira Pa	281.830.758-94	578-9 / 54938-X	Pago	Salário	R\$ 1.704,55

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
172	Juscelina Rodrigues de Sousa	282.018.598-39	578-9 / 54882-0	Pago	Salário	R\$ 1.888,69
173	Magda Helena de Carvalho Marqu	282.261.758-95	578-9 / 56163-0	Pago	Salário	R\$ 2.255,81
174	Aila Maria Rodrigues Goncalves	282.554.428-04	578-9 / 55235-6	Pago	Salário	R\$ 995,91
175	Marlene Dos Santos Oliveira	283.011.688-70	578-9 / 55607-6	Pago	Salário	R\$ 2.476,47
176	Marli Anselmo de Oliveira	283.613.628-60	578-9 / 55684-X	Pago	Salário	R\$ 676,39
177	Simone Pupo Pinto	284.079.648-16	578-9 / 55542-8	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
178	Fernanda Marques Stecca	284.604.538-04	578-9 / 55331-X	Pago	Salário	R\$ 3.217,03
179	Monica Augusta Zanesco	285.698.418-50	578-9 / 56886-4	Pago	Salário	R\$ 3.137,15
180	Elisangela Cristina da Silva	285.915.028-50	578-9 / 56410-9	Pago	Salário	R\$ 2.837,21
181	Vivian Gallego Arruda	286.245.288-28	578-9 / 55571-1	Pago	Salário	R\$ 1.525,95
182	Zeneide Dionisio	286.381.538-56	578-9 / 55429-4	Pago	Salário	R\$ 1.888,69
183	Elineia Rios de Oliveira	287.256.768-22	578-9 / 55356-5	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
184	Renata Bertolini Silva Armelin	287.599.788-21	578-9 / 55483-9	Pago	Salário	R\$ 2.771,47
185	Flavia Maria Lovatto	288.037.258-57	578-9 / 56741-8	Pago	Salário	R\$ 2.748,82
186	Marinalva Quiteria de Souza	288.211.988-71	578-9 / 55660-2	Pago	Salário	R\$ 2.412,78
187	Maria Das Gracas Libanio	288.448.378-03	578-9 / 55421-9	Pago	Salário	R\$ 2.663,16
188	Daniel de Carvalho Frugoli	289.118.598-69	578-9 / 55704-8	Pago	Salário	R\$ 13.774,43
189	Kezia de Oliveira Arcangelo Si	289.349.578-83	578-9 / 54946-0	Pago	Salário	R\$ 2.164,97
190	Paulo Sergio da Rosa	289.576.058-60	578-9 / 54863-4	Pago	Salário	R\$ 3.315,91
191	Marlene da Costa Villela	290.125.948-04	578-9 / 54913-4	Pago	Salário	R\$ 563,68

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
192	Cristiana Aparecida da Silva	290.859.898-17	578-9 / 55291-7	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
193	Angela Ferrari Queiroz	292.127.118-47	578-9 / 54878-2	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
194	Nilda Maria do Nascimento Vito	292.403.218-02	578-9 / 55599-1	Pago	Salário	R\$ 4.107,19
195	Rita de Cassia Basane de Bonis	293.919.808-05	578-9 / 55504-5	Pago	Salário	R\$ 4.173,57
196	Elandia Diniz Olimpio	294.239.898-10	578-9 / 55683-1	Pago	Salário	R\$ 4.453,57
197	Luciana Carvalho	296.443.278-37	578-9 / 55393-X	Pago	Salário	R\$ 2.981,89
198	Juliãne Baptista de Souza	297.230.988-06	578-9 / 55616-5	Pago	Salário	R\$ 2.165,89
199	Priscila Lopes Teixeira	297.845.388-57	578-9 / 55507-X	Pago	Salário	R\$ 837,07
200	Tatiane Godoy da Silva Gutierrez	297.859.138-21	578-9 / 56779-5	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
201	Fabiana Barbosa de Lima Mathia	298.060.398-82	578-9 / 55357-3	Pago	Salário	R\$ 2.146,95
202	Karina Aparecida Gomes Mantova	298.487.288-64	578-9 / 55648-3	Pago	Salário	R\$ 2.072,93
203	Maria Rita Rodrigues Teixeira	298.865.008-08	578-9 / 55387-5	Pago	Salário	R\$ 1.588,98
204	Luciana de Oliveira	299.168.068-70	578-9 / 55405-7	Pago	Salário	R\$ 2.523,71
205	Fernanda Pedroso Nunes Fernand	299.435.148-09	578-9 / 55369-7	Pago	Salário	R\$ 3.153,49
206	Suzimara de Sousa Martins Reis	300.299.188-04	578-9 / 54920-7	Pago	Salário	R\$ 3.304,13
207	Rosiane Cristina Manoel	301.508.148-95	578-9 / 55518-5	Pago	Salário	R\$ 4.136,40
208	Giovana Carla Marques de Aguiar	301.977.028-99	578-9 / 55329-8	Pago	Salário	R\$ 3.279,32
209	Roberta Cristina Sebastiao	302.099.068-80	578-9 / 54895-2	Pago	Salário	R\$ 1.780,07
210	Ana Cristina Luiz Silva	302.185.478-89	578-9 / 55761-7	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
211	Claudia Duarte Sturnichi	302.233.978-06	578-9 / 55325-5	Pago	Salário	R\$ 589,98

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 08/09/2025 às 07:41:02, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
212	Jussara de Cassia Moraes Nasci	302.384.768-12	578-9 / 55601-7	Pago	Salário	R\$ 1.553,33
213	Luiz Fabiano Goncalves	302.416.548-74	578-9 / 55703-X	Pago	Salário	R\$ 3.313,48
214	Monica Regina Lemes Evangelist	302.471.638-64	578-9 / 55657-2	Pago	Salário	R\$ 5.514,92
215	Iara Reis Marcelino	302.624.218-79	578-9 / 56742-6	Pago	Salário	R\$ 1.600,83
216	Alessandra Aparecida Sobottka	302.711.438-78	578-9 / 55697-1	Pago	Salário	R\$ 1.717,44
217	Rafaela Custodio Rodrigues	303.528.088-61	578-9 / 55509-6	Pago	Salário	R\$ 1.522,39
218	Sandra de Mello	303.610.098-95	578-9 / 55516-9	Pago	Salário	R\$ 3.190,69
219	Clenilza Maria Coimbra Benatti	303.920.868-32	578-9 / 55323-9	Pago	Salário	R\$ 2.884,49
220	Joao Paulo Justino	304.066.108-60	578-9 / 56166-5	Pago	Salário	R\$ 2.164,97
221	Patricia Cristina Silva de Sa	304.076.918-98	578-9 / 55984-9	Pago	Salário	R\$ 3.122,45
222	Eliane Cristina Garcia de Souza	304.165.468-70	578-9 / 54936-3	Pago	Salário	R\$ 2.634,55
223	Rafael Fernando Torres Barbosa	305.435.798-83	578-9 / 54873-1	Pago	Salário	R\$ 1.234,87
224	Luciana Baratella de Souza	305.726.318-63	578-9 / 55767-6	Pago	Salário	R\$ 2.838,94
225	Vanessa Osti da Cruz	306.106.148-78	578-9 / 54931-2	Pago	Salário	R\$ 1.043,00
226	Juliana Aparecida Requia	306.653.788-90	578-9 / 55646-7	Pago	Salário	R\$ 2.146,95
227	Luciana Bastos Carvalho	306.671.828-02	578-9 / 54904-5	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
228	Patricia Aparecida Martins	307.035.768-79	578-9 / 55694-7	Pago	Salário	R\$ 3.828,07
229	Telissa Zilli Rosanova	307.392.448-50	578-9 / 55466-9	Pago	Salário	R\$ 2.285,67
230	Sara Cristina Vicente Romani	308.220.758-81	578-9 / 55532-0	Pago	Salário	R\$ 2.468,02
231	Marli Pereira de Toledo	308.397.688-77	578-9 / 56782-5	Pago	Salário	R\$ 2.748,24

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 08/09/2025 às 07:41:02, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
232	Angela Cristina de Assis	308.662.898-79	578-9 / 54876-6	Pago	Salário	R\$ 1.933,14
233	Vanessa Camargo Vicente Alves	309.441.878-38	578-9 / 54928-2	Pago	Salário	R\$ 2.561,21
234	Michele Negli Braghin de Camar	309.525.238-25	578-9 / 55649-1	Pago	Salário	R\$ 2.267,21
235	Janaina Andre Camilo	309.545.518-69	578-9 / 55456-1	Pago	Salário	R\$ 3.297,02
236	Sueli Esmeria Cambui	309.598.568-11	578-9 / 55550-9	Pago	Salário	R\$ 3.412,46
237	Cinthia Souza da Costa	309.882.748-33	578-9 / 56451-6	Pago	Salário	R\$ 2.226,96
238	Michelle Lumika de Lima	310.761.708-38	578-9 / 55650-5	Pago	Salário	R\$ 3.411,27
239	Rosilene Aparecida de Freitas	310.930.408-23	578-9 / 55695-5	Pago	Salário	R\$ 2.202,94
240	Adriana Pereira de Souza	312.128.738-90	578-9 / 55249-6	Pago	Salário	R\$ 2.386,67
241	Cilene Aparecida de Oliveira J	312.343.528-85	578-9 / 55305-0	Pago	Salário	R\$ 2.537,62
242	Katia Sylvania de Souza	312.521.578-19	578-9 / 55207-0	Pago	Salário	R\$ 2.056,73
243	Rita Donizeti de Miranda Roger	313.222.198-85	578-9 / 55438-3	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
244	Erica Dos Passos Euzebio Arant	313.891.978-24	578-9 / 55333-6	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
245	Marcos Donizete da Costa Silve	314.270.918-54	578-9 / 56449-4	Pago	Salário	R\$ 3.728,74
246	Marcia Roberta Gabriel Melis	314.718.538-96	578-9 / 55618-1	Pago	Salário	R\$ 2.106,43
247	Paula Regina Alencar Rocha	316.040.988-05	578-9 / 55505-3	Pago	Salário	R\$ 1.265,66
248	Patricia da Silva Santos	316.420.008-09	578-9 / 55488-X	Pago	Salário	R\$ 3.464,78
249	Selma Goncales Cardoso	316.525.078-25	578-9 / 55988-1	Pago	Salário	R\$ 2.165,89
250	Fernanda Moreira Munhoz	316.855.588-60	578-9 / 55351-4	Pago	Salário	R\$ 2.122,13
251	Vanessa Aparecida Dos Santos C	317.001.748-94	578-9 / 56745-0	Pago	Salário	R\$ 3.351,53

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 08/09/2025 às 07:41:02, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
252	Janaina Cristina da Silva	317.890.698-31	578-9 / 55636-X	Pago	Salário	R\$ 1.116,24
253	Elisabete Aparecida Oliveira D	317.936.998-10	578-9 / 55349-2	Pago	Salário	R\$ 3.753,04
254	Priscila Alves Matos	318.120.148-05	578-9 / 56457-5	Pago	Salário	R\$ 1.889,61
255	Ordalia Coelho de Assis Olivei	318.128.738-59	578-9 / 55626-2	Pago	Salário	R\$ 1.285,62
256	Mirian de Andrade Araujo	319.022.048-40	578-9 / 55817-6	Pago	Salário	R\$ 3.153,97
257	Regiane Cristina Dos Santos So	320.210.878-67	578-9 / 54881-2	Pago	Salário	R\$ 2.442,34
258	Daniel de Moraes	320.277.598-75	578-9 / 54929-0	Pago	Salário	R\$ 2.228,18
259	Maria de Fatima Felice	320.326.108-17	578-9 / 55420-0	Pago	Salário	R\$ 2.512,68
260	Fernanda Aparecida Ferreira Do	320.414.808-40	578-9 / 56192-4	Pago	Salário	R\$ 3.062,78
261	Jaqueline da Silva Pereira	321.083.748-17	578-9 / 54860-X	Pago	Salário	R\$ 2.980,33
262	Juliana Rosa Righi	321.480.198-80	578-9 / 55623-8	Pago	Salário	R\$ 3.406,17
263	Goreth de Cassia Alvarenga Del	321.706.218-30	578-9 / 56667-5	Pago	Salário	R\$ 1.889,61
264	Lucelia da Silva Nogueira	322.572.788-10	578-9 / 54947-9	Pago	Salário	R\$ 2.387,32
265	Silvia Helena Barbosa Ribeiro	322.813.128-95	578-9 / 55529-0	Pago	Salário	R\$ 3.599,41
266	Claudinea da Silva Dias	323.876.538-82	578-9 / 55313-1	Pago	Salário	R\$ 1.580,26
267	Roberta Fiore Mamede	324.082.138-94	578-9 / 54924-X	Pago	Salário	R\$ 2.087,90
268	Olivia Tavares Ranzani	324.779.308-93	578-9 / 55439-1	Pago	Salário	R\$ 3.194,25
269	Cleia Carlos Barbosa	326.063.698-66	578-9 / 55284-4	Pago	Salário	R\$ 1.244,85
270	Adriana Franco Machado	326.495.448-64	578-9 / 55258-5	Pago	Salário	R\$ 1.780,45
271	Otoniel Alves de Farias	327.126.158-08	578-9 / 54859-6	Pago	Salário	R\$ 1.115,07

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
272 Kellen Christiane Melani	327.286.658-26	578-9 / 55689-0	Pago	Salário	R\$ 1.058,80
273 Daniele de Cassia Batista Rosa	327.952.868-23	578-9 / 54932-0	Pago	Salário	R\$ 2.316,60
274 Fabiana Aparecida Amancio	329.045.478-94	578-9 / 55377-8	Pago	Salário	R\$ 1.888,69
275 Mirlene Turolla	329.458.728-70	578-9 / 56083-9	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
276 Carolina Fossa	330.165.888-11	578-9 / 55302-6	Pago	Salário	R\$ 3.406,17
277 Suellen Aparecida Leme Vieira	330.687.828-64	578-9 / 55525-8	Pago	Salário	R\$ 905,41
278 Juliana Cristina Malvezzi	330.876.578-08	578-9 / 55985-7	Pago	Salário	R\$ 3.070,98
279 Valquiria de Jesus Dias	330.958.938-25	578-9 / 55452-9	Pago	Salário	R\$ 2.978,88
280 Robiene Clara Romero Silva	331.565.008-01	578-9 / 55491-X	Pago	Salário	R\$ 3.079,60
281 Juliana Aparecida de Moraes Sa	331.703.448-38	578-9 / 55612-2	Pago	Salário	R\$ 3.711,36
282 Vander Luis Figueiredo Toso	332.006.648-00	578-9 / 55819-2	Pago	Salário	R\$ 2.837,21
283 Jeruza Teixeira Batista	332.377.928-29	578-9 / 55638-6	Pago	Salário	R\$ 2.731,21
284 Debora Galvao Dos Santos	332.476.978-70	578-9 / 55316-6	Pago	Salário	R\$ 3.103,09
285 Damiana Pessoa Feitosa	332.633.718-35	578-9 / 54925-8	Pago	Salário	R\$ 2.233,79
286 Laiciane Lopes Latanca	333.040.358-69	578-9 / 55814-1	Pago	Salário	R\$ 2.332,32
287 Israel Diego Vitorino de Morae	333.993.598-02	578-9 / 55471-5	Pago	Salário	R\$ 1.779,28
288 Tereza Cardoso Teles	334.514.838-23	578-9 / 55553-3	Pago	Salário	R\$ 966,80
289 Sofia Eugenia Francisco Valeri	334.721.918-05	578-9 / 55442-1	Pago	Salário	R\$ 1.888,69
290 Ana Paula Ferreira de Camargo	335.356.578-73	578-9 / 55244-5	Pago	Salário	R\$ 1.108,13
291 Raquel Matiolo da Silva	337.423.528-06	578-9 / 56462-1	Pago	Salário	R\$ 1.342,04

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
292	Jaqueline Benedito Brandao Tra	338.216.178-88	578-9 / 56580-6	Pago	Salário	R\$ 3.839,74
293	Luis Henrique Oliveira Vanelli	338.286.838-51	578-9 / 55416-2	Pago	Salário	R\$ 5.850,57
294	Poliana Aguirre Ferres	338.685.948-84	578-9 / 55681-5	Pago	Salário	R\$ 2.075,06
295	Alba Aparecida Loura Tenorio	338.790.638-26	578-9 / 54855-3	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
296	Robinson Aparecido da Silva	338.994.918-66	578-9 / 55700-5	Pago	Salário	R\$ 2.797,60
297	Lucia Fatima da Cunha Vieira	339.496.348-51	578-9 / 55679-3	Pago	Salário	R\$ 1.889,61
298	Silmara Rodrigues Gomes	340.393.618-06	578-9 / 55546-0	Pago	Salário	R\$ 1.928,87
299	Aline Roberta Zanco	341.235.158-00	578-9 / 55259-3	Pago	Salário	R\$ 3.084,94
300	Helia Duarte de Lima	341.509.108-20	578-9 / 55470-7	Pago	Salário	R\$ 801,45
301	Michelle Catarina Calisto Vile	341.671.718-05	578-9 / 54914-2	Pago	Salário	R\$ 2.028,45
302	Lidia Cristina do Nascimento	341.671.988-35	578-9 / 55402-2	Pago	Salário	R\$ 2.877,35
303	Gislaine Tereza Dos Santos	341.793.428-12	578-9 / 56781-7	Pago	Salário	R\$ 2.600,17
304	Vanessa Rosa Barbosa	342.642.578-59	578-9 / 54950-9	Pago	Salário	R\$ 1.646,20
305	Viviane Dos Santos Marcolino	342.715.258-80	578-9 / 56035-9	Pago	Salário	R\$ 3.036,90
306	Arlen Rodrigues de Oliveira	344.165.678-47	578-9 / 55947-4	Pago	Salário	R\$ 897,15
307	Silvana Bueno Dos Santos	345.542.368-03	578-9 / 54918-5	Pago	Salário	R\$ 2.952,47
308	Deise Floripes de Sousa	346.666.328-83	578-9 / 55311-5	Pago	Salário	R\$ 1.358,04
309	Eliane Rizelda Dos Santos	346.666.938-31	578-9 / 55810-9	Pago	Salário	R\$ 2.583,86
310	Sabrina Garcia Moreira	347.653.718-83	578-9 / 56450-8	Pago	Salário	R\$ 3.370,69
311	Roberta Eliana Rodrigues	347.930.348-02	578-9 / 55499-5	Pago	Salário	R\$ 2.483,90

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
312	Priscilla de Souza Amaral	348.511.558-40	578-9 / 55808-7	Pago	Salário	R\$ 1.345,81
313	Estefani Magda Silveira	348.570.008-81	578-9 / 56458-3	Pago	Salário	R\$ 2.455,23
314	Francisco Ednardo da Silva Soa	348.649.168-70	578-9 / 54939-8	Pago	Salário	R\$ 1.967,88
315	Janaina Aparecida Rosa da Silv	348.810.388-93	578-9 / 55600-9	Pago	Salário	R\$ 1.780,45
316	Josilene Maria Dos Santos	349.863.798-36	578-9 / 55662-9	Pago	Salário	R\$ 2.526,71
317	Marlene Liberata Balbino Polic	350.228.898-46	578-9 / 55654-8	Pago	Salário	R\$ 1.943,45
318	Rafaela Alvarenga Bueno de Mor	350.275.938-30	578-9 / 55521-5	Pago	Salário	R\$ 339,08
319	Andressa Paloma de Camargo	352.121.268-86	578-9 / 55240-2	Pago	Salário	R\$ 2.514,35
320	Alexandra Ortolan Ribeiro Fazo	353.137.208-48	578-9 / 55231-3	Pago	Salário	R\$ 1.585,73
321	Daiane Aparecida Candido	353.689.168-33	578-9 / 55290-9	Pago	Salário	R\$ 3.166,00
322	Damiris Alves	353.723.758-84	578-9 / 55314-X	Pago	Salário	R\$ 1.191,24
323	Fabiana Carla de Campos	353.746.178-00	578-9 / 55338-7	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
324	Tiago Rodrigues Ferreira	353.842.568-00	578-9 / 56160-6	Pago	Salário	R\$ 3.526,41
325	Alex Eduardo Herrera	353.922.918-30	578-9 / 56658-6	Pago	Salário	R\$ 4.084,93
326	Jerusa de Souza Alves	354.291.238-70	578-9 / 55693-9	Pago	Salário	R\$ 1.888,69
327	Camila Felicio Murja	354.377.498-05	578-9 / 55289-5	Pago	Salário	R\$ 2.384,15
328	Ruth Matiolo da Silva	354.585.488-41	578-9 / 55430-8	Pago	Salário	R\$ 1.797,61
329	Renata Cristina Aguiar Longo	354.710.748-23	578-9 / 54887-1	Pago	Salário	R\$ 2.942,42
330	Priscila Rafaela Barbosa Gonca	354.924.098-83	578-9 / 55523-1	Pago	Salário	R\$ 1.466,52
331	Rafael Barbosa de Souza	354.924.108-90	578-9 / 54868-5	Pago	Salário	R\$ 1.828,11

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
332 Priscila Cristina da Silva Rib	355.881.828-80	578-9 / 55524-X	Pago	Salário	R\$ 1.254,54
333 Eliene Alves de Oliveira	357.034.198-40	578-9 / 56588-1	Pago	Salário	R\$ 3.082,53
334 Michele Caroline Batista	357.213.478-13	578-9 / 55624-6	Pago	Salário	R\$ 1.359,99
335 Adelia Carolina de Oliveira Go	357.475.558-98	578-9 / 55257-7	Pago	Salário	R\$ 414,86
336 Edilberto Ferreira Goncalves	358.424.628-85	578-9 / 56659-4	Pago	Salário	R\$ 1.889,61
337 Graziela Goncalves da Costa	359.217.918-73	578-9 / 55364-6	Pago	Salário	R\$ 2.194,36
338 Kelly Cristina Valdevino	360.041.138-16	578-9 / 55440-5	Pago	Salário	R\$ 2.193,80
339 Aliane Dalbo Roberto Oliveira	360.050.348-04	578-9 / 55273-9	Pago	Salário	R\$ 2.526,71
340 Jair Donizeti Bertolasse	360.447.419-15	578-9 / 55661-0	Pago	Salário	R\$ 2.708,58
341 Andreia Cristina Soares	361.096.968-70	578-9 / 56786-8	Pago	Salário	R\$ 2.515,59
342 Vanessa de Fatima da Silva Cam	361.487.358-73	578-9 / 55568-1	Pago	Salário	R\$ 1.550,80
343 Bruna Fernanda Severino	361.607.698-63	578-9 / 55312-3	Pago	Salário	R\$ 1.993,50
344 Raissa Benatti Gama	362.460.208-01	578-9 / 55512-6	Pago	Salário	R\$ 3.252,47
345 Evanilde Dos Santos	363.339.888-04	578-9 / 55352-2	Pago	Salário	R\$ 1.795,57
346 Jamirez Karina Dos Santos	364.222.648-52	578-9 / 55457-X	Pago	Salário	R\$ 1.889,61
347 Maria Cristina de Lima	364.830.348-14	578-9 / 56916-X	Pago	Salário	R\$ 1.292,80
348 Jackeline Queiroz Goncalves	365.776.998-60	578-9 / 55634-3	Pago	Salário	R\$ 2.549,95
349 Priscila Aparecida de Paula Zi	366.101.728-46	578-9 / 55506-1	Pago	Salário	R\$ 989,01
350 Anelise Cobral Silva	366.502.848-58	578-9 / 55246-1	Pago	Salário	R\$ 1.931,08
351 Eliane Patricia da Silva	367.236.928-45	578-9 / 55375-1	Pago	Salário	R\$ 1.888,69

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
352	Kelly Luana Guido	367.288.678-56	578-9 / 56447-8	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
353	Valdinez Nunes Gaspardi	367.473.408-76	578-9 / 55433-2	Pago	Salário	R\$ 2.122,53
354	Rita de Cassia de Campos	368.770.328-29	578-9 / 55484-7	Pago	Salário	R\$ 3.882,28
355	Ana Carolina da Silva Lacerda	369.635.588-76	578-9 / 55272-0	Pago	Salário	R\$ 2.454,64
356	Eliara Tatiane Pires Libanio M	369.905.068-81	578-9 / 55371-9	Pago	Salário	R\$ 1.432,82
357	Heitor Dovigo Costa	371.404.948-78	578-9 / 56140-1	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
358	Glauca Aparecida Dos Santos	371.463.648-01	578-9 / 55365-4	Pago	Salário	R\$ 3.218,33
359	Katiuscia Rodrigues Lino	372.442.798-09	578-9 / 55625-4	Pago	Salário	R\$ 2.239,21
360	Jociane Cristina Fernandes Dos	373.256.838-55	578-9 / 55655-6	Pago	Salário	R\$ 793,92
361	Carla Veronica Podesta	373.568.268-52	578-9 / 56647-0	Pago	Salário	R\$ 3.434,62
362	Maiara Cristina de Lima	375.451.988-32	578-9 / 55678-5	Pago	Salário	R\$ 493,32
363	Josiane Elisabete Gasparini Ma	375.509.448-73	578-9 / 55643-2	Pago	Salário	R\$ 2.932,97
364	Ana Paula Teodoro Barreto	375.877.288-56	578-9 / 55234-8	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
365	Michele Cristina Albanez	376.035.478-57	578-9 / 55690-4	Pago	Salário	R\$ 2.525,30
366	Luiz Fernando Pereira da Silva	376.459.938-39	578-9 / 55389-1	Pago	Salário	R\$ 2.010,40
367	Tatiane Kemp Silva Chagas	376.530.188-40	578-9 / 56867-8	Pago	Salário	R\$ 1.889,61
368	Selma Cristina Gomes Castro	376.622.128-07	578-9 / 55554-1	Pago	Salário	R\$ 950,47
369	Claudia Leticia Santos Geraldo	377.332.798-60	578-9 / 56845-7	Pago	Salário	R\$ 2.165,89
370	Juliana Aparecida de Souza	377.396.618-05	578-9 / 55645-9	Pago	Salário	R\$ 2.146,95
371	Camila de Lima Leandro	377.486.848-47	578-9 / 55300-X	Pago	Salário	R\$ 1.789,79

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 08/09/2025 às 07:41:02, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
372	Paloma Andrade Ribeiro Inacio	378.712.228-13	578-9 / 56783-3	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
373	Rafael Alves da Silva	379.759.208-60	578-9 / 55508-8	Pago	Salário	R\$ 822,18
374	Ana Carolina Rodrigues Guardia	380.745.658-90	578-9 / 56090-1	Pago	Salário	R\$ 2.142,87
375	Joao Victor Fernandes da Silva	382.378.758-69	578-9 / 56085-5	Pago	Salário	R\$ 2.673,68
376	Nicole de Mattos Alcantara De	382.612.648-31	578-9 / 54856-1	Pago	Salário	R\$ 2.933,27
377	Hellen Aparecida Costa de Lima	383.404.328-18	578-9 / 55764-1	Pago	Salário	R\$ 3.140,52
378	Maisa Cristina Dos Santos de G	384.169.848-40	578-9 / 55409-X	Pago	Salário	R\$ 3.136,80
379	Renata de Paula Virgolino	384.865.698-18	578-9 / 55481-2	Pago	Salário	R\$ 2.384,63
380	Karina Molina Stracanholi Daco	385.492.158-64	578-9 / 56785-X	Pago	Salário	R\$ 2.942,10
381	Stephany Eduarda Amaro de Oliv	386.303.368-03	578-9 / 56657-8	Pago	Salário	R\$ 1.964,42
382	Natalia Vicente Alves	388.940.458-89	578-9 / 54916-9	Pago	Salário	R\$ 2.016,47
383	Beatriz Lopes da Silva Ramos	389.331.598-51	578-9 / 55287-9	Pago	Salário	R\$ 135,51
384	Rafaela Gabriela Pereira Nasci	389.508.868-47	578-9 / 54877-4	Pago	Salário	R\$ 2.286,23
385	Marissane Leal da Silva	389.927.788-05	578-9 / 56668-3	Pago	Salário	R\$ 2.057,65
386	Joao Raphael Guidini Biazotto	391.063.668-30	578-9 / 55605-X	Pago	Salário	R\$ 4.422,09
387	Barbara Victoria Trafani	391.347.458-74	578-9 / 55263-1	Pago	Salário	R\$ 3.761,52
388	Mayara Cristina Goncalves Robe	391.732.158-05	578-9 / 55631-9	Pago	Salário	R\$ 2.916,40
389	Jaqueline Custodio Massoni	393.245.578-90	578-9 / 54857-X	Pago	Salário	R\$ 3.399,90
390	Bruna Neri Roman	395.333.718-11	578-9 / 55299-2	Pago	Salário	R\$ 3.449,73
391	Lucio da Silva Arruda	396.532.774-72	578-9 / 54906-1	Pago	Salário	R\$ 2.414,24

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 08/09/2025 às 07:41:02, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
392	Hegnes Soares Silva	396.945.768-81	578-9 / 55811-7	Pago	Salário	R\$ 3.450,45
393	Ana Laura Mossignato	397.320.058-07	578-9 / 55896-6	Pago	Salário	R\$ 4.022,05
394	Daniele Souza Monteiro da Cunh	398.056.848-22	578-9 / 54934-7	Pago	Salário	R\$ 484,10
395	Jessica Carolina Salvi	398.262.938-14	578-9 / 55639-4	Pago	Salário	R\$ 2.003,69
396	Karina Natanaeli de Andrade Ba	398.498.748-05	578-9 / 56161-4	Pago	Salário	R\$ 2.495,21
397	Camila Falcete Lanzi	398.651.688-39	578-9 / 55322-0	Pago	Salário	R\$ 2.735,26
398	Rafaela da Silva	398.763.868-08	578-9 / 54875-8	Pago	Salário	R\$ 2.743,12
399	Vanderleia Custodio	399.354.818-32	578-9 / 56582-2	Pago	Salário	R\$ 2.671,62
400	Wendel Martins Pereira	400.771.238-75	578-9 / 56844-9	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
401	Maria Beatriz Mestriner da Sil	400.963.508-81	578-9 / 55395-6	Pago	Salário	R\$ 3.441,83
402	Lara Cristina Lopes	401.821.658-09	578-9 / 55404-9	Pago	Salário	R\$ 1.998,99
403	Alison Amorim do Nascimento	402.399.598-33	578-9 / 56408-7	Pago	Salário	R\$ 2.332,32
404	Jessica Fernandes Romero	402.842.458-52	578-9 / 54869-3	Pago	Salário	R\$ 2.470,95
405	Tamires Giovana de Souza	404.338.518-80	578-9 / 56780-9	Pago	Salário	R\$ 3.062,78
406	Aline Martins Rosario de Sousa	405.372.388-40	578-9 / 56082-0	Pago	Salário	R\$ 3.035,65
407	Bruno Migueleti Silveira Cintr	405.469.968-50	578-9 / 54891-X	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
408	Laisa Maximo de Souza Moreira	406.704.628-61	578-9 / 55406-5	Pago	Salário	R\$ 3.148,42
409	Lucimara de Fatima de Sousa Ma	407.715.298-48	578-9 / 55380-8	Pago	Salário	R\$ 616,53
410	Daiane Pereira da Silva	408.196.658-35	578-9 / 54922-3	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
411	Saiany Bastos Reis Mendes	408.893.468-79	578-9 / 55901-6	Pago	Salário	R\$ 2.760,60

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
412 Evelyn Aparecida Barbosa	408.944.848-42	578-9 / 55374-3	Pago	Salário	R\$ 2.549,95
413 Lais Cristina Benatti	409.915.328-21	578-9 / 55415-4	Pago	Salário	R\$ 3.472,97
414 Caroline Natanaele de Andrade	410.697.448-75	578-9 / 55759-5	Pago	Salário	R\$ 3.365,70
415 Meiricleide Maysa Medeiros De	411.595.688-71	578-9 / 55450-2	Pago	Salário	R\$ 1.667,28
416 Daniel Avansini Delfino	411.765.148-06	578-9 / 54927-4	Pago	Salário	R\$ 2.858,09
417 Camila Daniele de Moraes	412.707.348-90	578-9 / 56407-9	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
418 Tatiane Martins Patricio de Ca	413.416.468-07	578-9 / 55432-4	Pago	Salário	R\$ 3.264,80
419 Gabriel Paulo de Carvalho	413.938.068-30	578-9 / 55362-X	Pago	Salário	R\$ 4.387,67
420 Woltis Aparecida Farias da Sil	414.289.998-84	578-9 / 56191-6	Pago	Salário	R\$ 3.130,93
421 Jessica Cristina Matielo Ferre	414.578.178-37	578-9 / 56662-4	Pago	Salário	R\$ 1.955,24
422 Rayane Gabrielle Mendonca	415.186.748-10	578-9 / 56084-7	Pago	Salário	R\$ 3.282,98
423 Hevelyn de Jesus Augusto	416.482.058-60	578-9 / 55480-4	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
424 Mikaela Stefany Bernardes Balb	416.943.108-17	578-9 / 55611-4	Pago	Salário	R\$ 779,42
425 Carine Aparecida Valdevino	417.944.108-05	578-9 / 54894-4	Pago	Salário	R\$ 2.549,95
426 Marcela Maria Vischi	418.552.188-01	578-9 / 55390-5	Pago	Salário	R\$ 3.869,38
427 Patricio Aparecido Sutto	419.510.068-28	578-9 / 55498-7	Pago	Salário	R\$ 2.549,95
428 Renan de Castro Diunizio	420.517.228-11	578-9 / 55487-1	Pago	Salário	R\$ 2.768,23
429 Jadilson Juvencio de Andrade S	421.320.868-00	578-9 / 54942-8	Pago	Salário	R\$ 2.401,88
430 Tainara Graciele Ramos Walczak	421.396.648-84	578-9 / 56033-2	Pago	Salário	R\$ 3.370,69
431 Paloma Oliveira Lima	421.471.568-33	578-9 / 55653-X	Pago	Salário	R\$ 2.245,99

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
432	Samara Santana Silveira	421.580.998-36	578-9 / 55502-9	Pago	Salário	R\$ 650,11
433	Tatiane Garcon de Aguiar	422.548.668-00	578-9 / 55464-2	Pago	Salário	R\$ 1.776,60
434	Jhenifer Marques Michelin	422.808.178-96	578-9 / 55596-7	Pago	Salário	R\$ 2.056,73
435	Camila Cristina Burgo	424.145.898-09	578-9 / 55293-3	Pago	Salário	R\$ 2.564,95
436	Camilla da Silva Ribeiro Galdi	424.322.468-45	578-9 / 55762-5	Pago	Salário	R\$ 4.087,32
437	Wesley de Carvalho Gomes	424.619.808-02	578-9 / 55698-X	Pago	Salário	R\$ 3.646,57
438	Geovana Eduarda Miguel Peixoto	425.440.138-85	578-9 / 55372-7	Pago	Salário	R\$ 2.821,60
439	Pamela Barbosa de Andrade da S	425.604.098-60	578-9 / 55898-2	Pago	Salário	R\$ 3.433,67
440	Pamela Jaqueline Otaviano da S	427.730.858-92	578-9 / 54861-8	Pago	Salário	R\$ 2.269,74
441	Alice Giselia da Silva	427.797.618-22	578-9 / 55760-9	Pago	Salário	R\$ 3.531,36
442	Thais Elisangela Rosa	429.010.028-70	578-9 / 55527-4	Pago	Salário	R\$ 2.850,17
443	Gabriel Moreira Silva	431.540.998-75	578-9 / 55353-0	Pago	Salário	R\$ 3.487,50
444	Marilhia Gabriela da Silva	432.355.678-01	578-9 / 55593-2	Pago	Salário	R\$ 3.072,28
445	Maria Eduarda da Silva Aurieme	433.145.828-89	578-9 / 55399-9	Pago	Salário	R\$ 2.796,93
446	Natalia Maria Dos Santos	435.276.448-57	578-9 / 55710-2	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
447	Nayara Pereira Dos Reis Silva	435.502.228-58	578-9 / 55431-6	Pago	Salário	R\$ 2.549,95
448	Paloma Cristina Morari Baptist	436.387.738-33	578-9 / 55652-1	Pago	Salário	R\$ 2.430,37
449	Amanda Priscila Girona	437.549.868-48	578-9 / 56190-8	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
450	Mayara Cristina Guidini Medeir	437.961.608-83	578-9 / 55685-8	Pago	Salário	R\$ 1.678,04
451	Jeova Igor Adao Pereira	438.554.848-05	578-9 / 55595-9	Pago	Salário	R\$ 2.549,95

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
452	Rafael Felipe Dos Reis	438.670.078-10	578-9 / 55485-5	Pago	Salário	R\$ 2.158,77
453	Larissa Cristina Brandino Depi	438.853.678-40	578-9 / 54893-6	Pago	Salário	R\$ 2.785,41
454	Alison do Vale Marinho	439.079.488-40	578-9 / 55775-7	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
455	Aline Fernandes de Almeida	439.133.658-85	578-9 / 55267-4	Pago	Salário	R\$ 4.277,07
456	Iris Regina Dos Reis Miranda	439.173.948-80	578-9 / 55564-9	Pago	Salário	R\$ 732,64
457	Lucas Otavio Paiva	439.298.248-33	578-9 / 54900-2	Pago	Salário	R\$ 2.564,48
458	Tamires Reis Marcelino de Andr	439.365.678-40	578-9 / 54923-1	Pago	Salário	R\$ 2.564,48
459	Beatriz Tenorio Duarte	439.827.068-07	578-9 / 56661-6	Pago	Salário	R\$ 3.691,86
460	Luis Felipe Cardoso Martins	440.066.448-17	578-9 / 55419-7	Pago	Salário	R\$ 1.897,92
461	Paloma Nayra de Oliveira	440.145.528-29	578-9 / 56517-2	Pago	Salário	R\$ 3.672,84
462	Elizandra Rafaela Bibiano	440.658.658-08	578-9 / 55344-1	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
463	Taynara Aparecida Pinafi	440.819.988-50	578-9 / 55818-4	Pago	Salário	R\$ 2.940,85
464	Giovana Rafaela de Lima Santos	441.155.608-19	578-9 / 55363-8	Pago	Salário	R\$ 3.305,93
465	Larissa Rodrigues Dos Santos	443.151.308-69	578-9 / 55427-8	Pago	Salário	R\$ 3.402,70
466	Tabata Cristina Manara	445.662.828-64	578-9 / 55535-5	Pago	Salário	R\$ 2.429,73
467	Camila Sechinato Rosa	446.178.248-47	578-9 / 56922-4	Pago	Salário	R\$ 2.127,53
468	Maria Fernanda Cocoli do Carmo	446.396.448-25	578-9 / 56784-1	Pago	Salário	R\$ 2.022,00
469	Vancilaine de Souza Dias	446.432.358-88	578-9 / 55526-6	Pago	Salário	R\$ 468,27
470	Maria Caroline Marques	446.586.738-78	578-9 / 55682-3	Pago	Salário	R\$ 1.508,62
471	Tatiane Fernanda de Oliveira	446.665.138-84	578-9 / 55561-4	Pago	Salário	R\$ 2.788,03

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
472	Aline Dos Santos Silva	446.985.018-73	578-9 / 55226-7	Pago	Salário	R\$ 2.416,41
473	Stefany Vitoria Silva Trapani	447.141.158-63	578-9 / 55558-4	Pago	Salário	R\$ 1.692,57
474	Laiza Nogueira Dos Santos	448.086.708-28	578-9 / 55598-3	Pago	Salário	R\$ 2.118,15
475	Abimael Ferreira Silverio	448.575.158-90	578-9 / 55239-9	Pago	Salário	R\$ 7.251,46
476	Matheus Jose de Oliveira	449.009.558-92	578-9 / 55673-4	Pago	Salário	R\$ 3.102,51
477	Relissa Masotti	449.359.598-19	578-9 / 54886-3	Pago	Salário	R\$ 1.828,76
478	Fabiola Silva da Cruz	449.376.768-57	578-9 / 55358-1	Pago	Salário	R\$ 4.235,88
479	Joao Victor Ribeiro Waiss	449.918.408-80	578-9 / 55603-3	Pago	Salário	R\$ 3.531,58
480	Bianca Carolina Benedini Ginez	450.020.928-02	578-9 / 55324-7	Pago	Salário	R\$ 2.673,09
481	Luis Otavio da Silva	450.120.778-73	578-9 / 55408-1	Pago	Salário	R\$ 789,23
482	Mateus Augusto Sant Anna Chier	451.229.868-19	578-9 / 56968-2	Pago	Salário	R\$ 1.126,79
483	Jaqueline Vitoria Barbosa Salv	451.991.488-42	578-9 / 55637-8	Pago	Salário	R\$ 1.693,49
484	Ana Clara de Lima Rafael	452.414.288-60	578-9 / 55271-2	Pago	Salário	R\$ 2.899,52
485	Leane Roberta Fontes	452.978.858-09	578-9 / 55407-3	Pago	Salário	R\$ 2.724,92
486	Damaris Leforte Opuscolo	453.522.948-11	578-9 / 55321-2	Pago	Salário	R\$ 1.148,21
487	Nicolli Fernanda Cassiano de F	454.150.408-11	578-9 / 56841-4	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
488	Miriam Alexandre Correia	454.451.948-92	578-9 / 55453-7	Pago	Salário	R\$ 1.861,53
489	Sabrina Maris Aparecida Zanche	454.637.368-63	578-9 / 54902-9	Pago	Salário	R\$ 3.370,69
490	Juciele Pereira da Paixao	455.156.728-01	578-9 / 56918-6	Pago	Salário	R\$ 2.905,12
491	Carlos Roberto Dos Santos	455.690.238-01	578-9 / 55320-4	Pago	Salário	R\$ 3.250,90

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
492	Jessica Cadini de Paula	456.020.278-82	578-9 / 55659-9	Pago	Salário	R\$ 2.970,42
493	Bianca Gabriela Dos Santos	456.513.488-83	578-9 / 55282-8	Pago	Salário	R\$ 3.006,30
494	Amanda Cristina Ferreira de Al	456.899.328-84	578-9 / 54862-6	Pago	Salário	R\$ 2.564,48
495	Beatriz Alves de Meira	457.330.688-92	578-9 / 56840-6	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
496	Taluane Bernardes Melis	457.403.238-35	578-9 / 55709-9	Pago	Salário	R\$ 3.370,69
497	Stefany do Prado Marchetti	459.964.888-41	578-9 / 54919-3	Pago	Salário	R\$ 1.771,39
498	Marina de Araujo Luccas	459.988.698-00	578-9 / 55987-3	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
499	Anielli Cristina de Souza Isma	460.743.078-14	578-9 / 56086-3	Pago	Salário	R\$ 3.432,79
500	Francieli Cordeiro da Silva	460.811.878-10	578-9 / 55339-5	Pago	Salário	R\$ 2.961,03
501	Vitoria Carolina Aleixo	460.840.338-90	578-9 / 55569-X	Pago	Salário	R\$ 3.304,91
502	Marcia Neves de Oliveira	460.867.288-60	578-9 / 55426-X	Pago	Salário	R\$ 1.889,61
503	Nathalia Nallin Baldi	461.228.058-07	578-9 / 55621-1	Pago	Salário	R\$ 2.564,48
504	Shirley Stephane da Silva Lima	461.507.858-74	578-9 / 56917-8	Pago	Salário	R\$ 1.183,62
505	Isabelly Ketlin de Oliveira Mo	461.545.928-92	578-9 / 54941-X	Pago	Salário	R\$ 1.830,94
506	Hugo Rafael Torres da Silva	461.621.818-80	578-9 / 55478-2	Pago	Salário	R\$ 1.802,63
507	Anderson de Paula Souza	461.662.218-35	578-9 / 55262-3	Pago	Salário	R\$ 2.687,08
508	Karen Fernanda Luca de Almeida	461.669.358-70	578-9 / 55460-X	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
509	Hillari Danielle Ignacio	462.561.598-45	578-9 / 55472-3	Pago	Salário	R\$ 1.368,02
510	Lais Vitoria de Oliveira Santa	463.419.228-41	578-9 / 54892-8	Pago	Salário	R\$ 3.658,18
511	Marla Soares	463.858.098-03	578-9 / 56187-8	Pago	Salário	R\$ 2.985,40

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
512	Jenifer Elisabeth Mizael Garci	463.998.438-39	578-9 / 56405-2	Pago	Salário	R\$ 2.328,76
513	Julia de Sousa Correa	466.259.128-75	578-9 / 55644-0	Pago	Salário	R\$ 1.573,43
514	Drielle Moraes de Lima	467.497.028-80	578-9 / 56038-3	Pago	Salário	R\$ 2.813,99
515	Rafaela Cristina Costa Majoli	467.959.748-80	578-9 / 56660-8	Pago	Salário	R\$ 3.252,47
516	Izadora Fernanda da Silva Mira	470.142.608-39	578-9 / 55594-0	Pago	Salário	R\$ 2.590,62
517	Emanuella Feitoza Dos Santos	471.262.868-56	578-9 / 55350-6	Pago	Salário	R\$ 2.221,98
518	Bianca Evina Piton Gomes	471.645.358-84	578-9 / 55298-4	Pago	Salário	R\$ 2.014,45
519	Julia de Sene Almeida	471.664.038-88	578-9 / 54879-0	Pago	Salário	R\$ 2.590,62
520	Maria Eduarda da Silva Chefer	471.945.088-18	578-9 / 55382-4	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
521	Francielly Monike de Oliveira	472.382.718-85	578-9 / 55361-1	Pago	Salário	R\$ 2.287,33
522	Bianca Milena da Costa Pacheco	472.678.748-94	578-9 / 55285-2	Pago	Salário	R\$ 2.348,15
523	Lilieny Karoline Goncalves	472.861.658-44	578-9 / 56744-2	Pago	Salário	R\$ 3.353,34
524	Suelen Sombra Sousa	473.093.948-44	578-9 / 55537-1	Pago	Salário	R\$ 3.672,84
525	Pietra Kaline Zavarize de Sous	473.129.608-04	578-9 / 55899-0	Pago	Salário	R\$ 4.025,19
526	Estefany Monteiro Piauilino	473.154.658-39	578-9 / 56036-7	Pago	Salário	R\$ 2.564,48
527	Larissa de Lima Dante	473.977.278-75	578-9 / 55766-8	Pago	Salário	R\$ 1.889,61
528	Stefane Rebecca Fogaca	474.017.688-28	578-9 / 55676-9	Pago	Salário	R\$ 2.782,76
529	Leticia Moreira de Mello	474.466.628-08	578-9 / 56452-4	Pago	Salário	R\$ 1.781,37
530	Ana Elizabeth Alamino Garcia	475.118.498-90	578-9 / 56456-7	Pago	Salário	R\$ 3.315,29
531	Rute Maria Silva Santos	475.629.188-05	578-9 / 55463-4	Pago	Salário	R\$ 2.875,50

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
532	Mirela da Silva Simionato	476.185.118-02	578-9 / 56088-X	Pago	Salário	R\$ 3.174,57
533	Tatiane Carmen de Morais	476.303.148-17	578-9 / 55557-6	Pago	Salário	R\$ 455,06
534	Victor Cesar Mario	477.185.118-20	578-9 / 55435-9	Pago	Salário	R\$ 2.418,23
535	Daniel Lima Rocha	477.371.138-86	578-9 / 55309-3	Pago	Salário	R\$ 3.365,10
536	Aline Nobrega	477.779.868-21	578-9 / 55229-1	Pago	Salário	R\$ 2.492,75
537	Vitoria Aparecida Dos Santos V	477.879.578-40	578-9 / 55677-7	Pago	Salário	R\$ 2.169,57
538	Hieza Rafaela de Oliveira	478.531.388-90	578-9 / 56453-2	Pago	Salário	R\$ 3.778,17
539	Nair Maria da Silva	478.563.148-18	578-9 / 54915-0	Pago	Salário	R\$ 2.966,31
540	Vitoria Gabriela Dias Silva	479.031.458-86	578-9 / 55562-2	Pago	Salário	R\$ 3.229,92
541	Kimberly Cariny Ferreira Rizze	479.617.278-50	578-9 / 55628-9	Pago	Salário	R\$ 2.051,09
542	Karina Lapolla Serra	482.392.158-58	578-9 / 55658-0	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
543	Gabriela Fernanda Alves de Lim	483.100.088-48	578-9 / 55763-3	Pago	Salário	R\$ 3.353,34
544	Fernanda Alencar de Camargo	483.518.198-08	578-9 / 55340-9	Pago	Salário	R\$ 2.165,89
545	Ana Claudia Gomes da Costa	485.766.088-12	578-9 / 55225-9	Pago	Salário	R\$ 2.764,91
546	Ana Carolina Silva Barbosa	486.056.478-25	578-9 / 55268-2	Pago	Salário	R\$ 1.101,21
547	Maria Eduarda Arengue	486.703.978-03	578-9 / 56787-6	Pago	Salário	R\$ 2.198,51
548	Barbara Gallucci Santos Silva	490.803.878-35	578-9 / 54885-5	Pago	Salário	R\$ 2.585,65
549	Jorge Fernando Miorin	490.999.428-93	578-9 / 56087-1	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
550	Clayton Rodrigo Borges Junior	496.417.258-90	578-9 / 55307-7	Pago	Salário	R\$ 3.202,33
551	Eduarda Elisa Gianotto Paixao	497.713.308-02	578-9 / 56189-4	Pago	Salário	R\$ 2.748,24

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
552	Talia Caroline Villanova	498.424.068-73	578-9 / 55552-5	Pago	Salário	R\$ 3.435,89
553	Andressa Martinson	502.255.678-22	578-9 / 55227-5	Pago	Salário	R\$ 2.495,39
554	Fernanda Nathalia Fenolio	502.832.898-64	578-9 / 56165-7	Pago	Salário	R\$ 2.552,12
555	Pedro Augusto de Mello Rossi	503.214.778-80	578-9 / 56663-2	Pago	Salário	R\$ 3.370,69
556	Helen Paloma Batista Momesso	503.352.928-52	578-9 / 55475-8	Pago	Salário	R\$ 2.838,78
557	Isadora Tristao	503.630.658-90	578-9 / 55476-6	Pago	Salário	R\$ 2.618,20
558	Janaina Rosendo Silva	504.098.648-38	578-9 / 54854-5	Pago	Salário	R\$ 1.465,58
559	Iara Cristina Lorena Lucio	506.532.158-27	578-9 / 55686-6	Pago	Salário	R\$ 2.014,45
560	Isabele Cristina Dos Santos So	507.623.398-10	578-9 / 55699-8	Pago	Salário	R\$ 579,78
561	Alexsania Cristina Almeida	508.526.798-23	578-9 / 56188-6	Pago	Salário	R\$ 3.293,81
562	Ana Julia da Silva Bandeira	512.748.568-09	578-9 / 55691-2	Pago	Salário	R\$ 3.193,91
563	Ricardo Giuseppe Miorin	516.340.678-78	578-9 / 55501-0	Pago	Salário	R\$ 1.998,21
564	Leonardo Henrique Souza Pedros	518.177.598-50	578-9 / 56839-2	Pago	Salário	R\$ 2.748,24
565	Victoria Camily Moraes Ferreir	521.387.448-76	578-9 / 55567-3	Pago	Salário	R\$ 2.071,40
566	Denise Dos Santos Tavares	522.282.568-03	578-9 / 55275-5	Pago	Salário	R\$ 3.266,42
567	Maria Eduarda Vitisin Moggi	525.762.718-39	578-9 / 56039-1	Pago	Salário	R\$ 2.578,26
568	Ana Livia Rodrigues	527.180.758-48	578-9 / 55266-6	Pago	Salário	R\$ 3.451,85
569	Haryadynys Solene Mata Gomes	533.800.388-06	578-9 / 55444-8	Pago	Salário	R\$ 2.442,55
570	Rayanne Osvaldina de Paiva Roc	541.756.598-97	578-9 / 55503-7	Pago	Salário	R\$ 2.451,34
571	Cleonice Souza da Silva	549.842.031-53	578-9 / 55292-5	Pago	Salário	R\$ 2.748,24

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

572	Sabrina Joelma Soares de Lima	568.641.828-43	578-9 / 56034-0	Pago	Salário	R\$ 2.012,61
573	Kaua Garcia da Silva	582.613.188-85	578-9 / 56743-4	Pago	Salário	R\$ 2.430,19
574	Lindomar Rosario da Cruz	584.246.289-34	578-9 / 54898-7	Pago	Salário	R\$ 966,93
575	Luzia Rodrigues Cirilo de Oliv	771.619.049-00	578-9 / 54908-8	Pago	Salário	R\$ 2.760,60
576	Helenice Alexandre de Freitas	775.114.506-44	578-9 / 55474-X	Pago	Salário	R\$ 3.143,01
577	Elivan Maria da Silva Barbosa	835.658.504-00	578-9 / 55342-5	Pago	Salário	R\$ 1.503,36
578	Jose Claudir Ribeiro	920.447.278-20	578-9 / 55642-4	Pago	Salário	R\$ 2.234,40
579	Rosiane Goncalves Oliveira	934.468.703-00	578-9 / 55515-0	Pago	Salário	R\$ 3.190,98
580	Elaine Cristina Ribeiro Dutra	957.902.501-06	578-9 / 56665-9	Pago	Salário	R\$ 2.165,89

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 08/09/2025 às 07:41:02 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 3383-9
Conta corrente 28098-4 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 05/09/2025 Valor R\$ 1.439.681,09 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 73.563, lote 13134,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um milhão, quatrocentos e trinta e nove mil e seiscentos e oitenta e um reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 08/09/2025 07:35:26

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



CONVÊNIO 01/2025

Comunicação Interna RH N.º 285/2025

Mogi Mirim, 02 de setembro de 2025.

Ref.: Pagamento referente às Férias de setembro.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de setembro de 2025 para pagamento na data de **05/09/2025** no valor total de **RS 41.447,13**

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.778.392/0001-11

RECURSOS HUMANOS

Rayanne

Rayanne O. de Paiva Rocha
Assistente de RH

Maiane

Nome:
Data: 08/09/2025

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Nome da Folha:** FERIAS PAGAMENTO 05_09.xls**Data Pagamento:** 05/09/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Valor Total:** R\$ 41.447,13 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 12**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 05/09/2025 16:16:18

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Regina Aparecida Brandino	030.130.788-12	578-9 / 55436-7	Pago	Férias Lp	R\$ 2.889,54
2	Camila Rodrigues de Oliveira	048.368.119-96	578-9 / 55283-6	Pago	Férias Lp	R\$ 4.314,96
3	Marcia Eustaquia de Araujo	079.655.438-26	578-9 / 55437-5	Pago	Férias Lp	R\$ 3.637,41
4	Jerusa de Carvalho	126.243.858-60	578-9 / 55615-7	Pago	Férias Lp	R\$ 3.043,76
5	Sandra Carina Rodrigues Lima	168.394.968-48	578-9 / 54903-7	Pago	Férias Lp	R\$ 3.226,92
6	Sheila de Cassia Silva Peres	182.788.128-37	578-9 / 55826-5	Pago	Férias Lp	R\$ 4.735,53
7	Ivete Jordao Rodrigues	258.939.475-68	578-9 / 55446-4	Pago	Férias Lp	R\$ 3.413,54
8	Israel Diego Vitorino de Moraes	333.993.598-02	578-9 / 55471-5	Pago	Férias Lp	R\$ 2.889,54
9	Tatiane Kemp Silva Chagas	376.530.188-40	578-9 / 56867-8	Pago	Férias Lp	R\$ 2.579,51
10	Hevelyn de Jesus Augusto	416.482.058-60	578-9 / 55480-4	Pago	Férias Lp	R\$ 3.580,01
11	Alison do Vale Marinho	439.079.488-40	578-9 / 55775-7	Pago	Férias Lp	R\$ 3.551,57

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 08/09/2025 às 07:43:28, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

12 Daniel Lima Rocha

477.371.138-86

578-9 / 55309-3

Pago

Férias Lp

R\$ 3.584,84

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 08/09/2025 às 07:43:28 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320807170182
08/09/2025 07:36

Agência 3383-9
Conta corrente 28098-4 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 05/09/2025 Valor R\$ 41.447,13 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 73.564, lote 13134,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Quarenta e um mil e quatrocentos e quarenta e sete reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 08/09/2025 07:36:29

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



CONVÊNIO 01/2025

Comunicação Interna RH N.º 286/2025

Mogi Mirim, 02 de setembro de 2025.

Ref.: Pagamento referente às Férias de setembro.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de setembro de 2025 para pagamento na data de **08/09/2025** no valor total de **RS 28.838,23**

RECURSOS HUMANOS
CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Rayanne O. de Paiva Rocha
Assistente de RH

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 62.775.392/0001-00

Nome: *Jamanda*
Data: *02/09/25*

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Nome da Folha:** FERIAS PAGAMENTO 08_09.xls**Data Pagamento:** 05/09/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Valor Total:** R\$ 28.838,23 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 8**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 05/09/2025 16:17:20

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Eliane Pereira da Silva	024.703.554-86	578-9 / 55355-7	Pago	Férias Lp	R\$ 2.922,48
2	Elandia Diniz Olimpio	294.239.898-10	578-9 / 55683-1	Pago	Férias Lp	R\$ 4.800,17
3	Michele Negli Braghin de Camar	309.525.238-25	578-9 / 55649-1	Pago	Férias Lp	R\$ 3.090,57
4	Rosilene Aparecida de Freitas	310.930.408-23	578-9 / 55695-5	Pago	Férias Lp	R\$ 3.248,78
5	Cilene Aparecida de Oliveira J	312.343.528-85	578-9 / 55305-0	Pago	Férias Lp	R\$ 3.161,74
6	Ana Carolina da Silva Lacerda	369.635.588-76	578-9 / 55272-0	Pago	Férias Lp	R\$ 4.066,22
7	Ana Paula Teodoro Barreto	375.877.288-56	578-9 / 55234-8	Pago	Férias Lp	R\$ 3.587,96
8	Denise Dos Santos Tavares	522.282.568-03	578-9 / 55275-5	Pago	Férias Lp	R\$ 3.960,31

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 01/10/2025 às 10:02:22, por JH336830 PRISCILA CRISTINA DA SILVA RIBEIRO



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320807170182
08/09/2025 07:3

Agência 3383-9
Conta corrente 28098-4 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 05/09/2025 Valor R\$ 28.838,23 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 73.565, lote 13134,
lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e oito mil e oitocentos e trinta e oito reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 08/09/2025 07:38:46

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convenio 01/2025
Comunicação Interna RH N.º 284/2025

Mogi Mirim, 01 de setembro de 2025

Ref.: Referente ao pagamento de pensão alimentícia do colaborador **Hugo Rafael Torres da Silva**

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento de pensão alimentícia
no valor total de **R\$ 986,27**

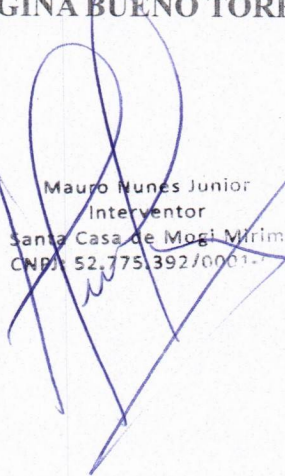
DADOS PARA DEPOSITO

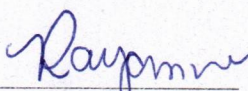
**BANCO CAIXA
CONTA POUPANÇA
AG: 323-9
CONTA: 00028917-3**

OU

PIX: 363.416.248-16

EMILE REGINA BUENO TORRES


Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-1


Rayanne O. de Paiva Rocha
Assistente de RH

Nome: *Suzandra*
Data: *01/09/25*

COLABORADOR	CPF	Agencia	CONTA/DV	VALOR
EMILE REGINA BUENO TORRES	36341624816	0323-9	28917-3	R\$ 986,27



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.33.12
 3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
 AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250905191844570557566
 CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
 VALOR: R\$986,27
 TARIFA: R\$9,76
 DATA: 05/09/2025 - 16:20:01

PAGO PARA: Emile R Bueno Torres
 CPF: ***.416.248-**
 CHAVE PIX: 36341624816
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 2983 - CONTA: 0000000000020664307
 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: 05/09/2025 - 16:20:02

=====

DOCUMENTO: 090501
 AUTENTICACAO SISBB: E.7F9.145.53F.0CC.192

=====

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.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000016 - E

Autenticidade
VV9M-11WS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 01/09/2025 17:23:53
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 12.026.251/0002-05 IM: 43673 IE: Fone:1936337020
Endereço.....: AVENIDA BRASIL,62 - CEP:13806001
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: fvieiraprado@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
Nome Fantasia: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ.....: 52.775.392/0001-64 IM: 8320 IE: Fone: 38143015
Endereço.....: MAESTRO DE AZEVEDO ,124 - CEP : 13300200, CENTRO
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP
Email.....: notafiscal@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

Especialidade: Nefrologia

Conv. 01/2025

Mês de referente: Agosto/2025

Segue em anexo: Plantonistas Nome / Período / Quantidades de Plantões.

Dados Bancários para Pagamento:

Banco: Safra

Agência: 0288

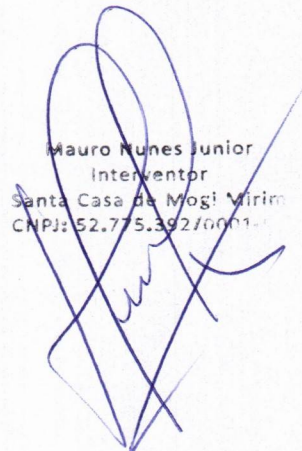
Conta Corrente: 00040049-4

CNPJ: 12.026.251/0002-05

CHAVE PIX : 12026251/0002-05

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03 / 09 / 2025
Ass: Weslany

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64



CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 03 / 09 / 2025
Ass: Weslany

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
81.000,00	0,00	81.000,00	3,9270%	3.180,87	81.000,00

Especialidade: Nefrologia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Nefrologia**, referente ao mês de Agosto 2025, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

01/08/2025 – Dr. Júlio - 3 turnos	17/08/2025 – Dr. Ruy – visita/distancia
02/08/2025 – Dr. Ruy - 3 turnos	18/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos
03/08/2025 – Dr. Ruy – Visita/distancia	19/08/2025 – Dr. Salatiel -- 3 turnos
04/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos	20/08/2025 – Dr. Salatiel -- 3 turnos
05/08/2025 – Dr. Salatiel - 3 turnos	21/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos
06/08/2025 – Dr. Salatiel – 3 turnos	22/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos
07/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos	23/08/2025 – Dr. Ruy -- 3 turnos
08/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos	24/08/2025 – Dr. Ruy – visita/distancia
09/08/2025 – Dr. Ruy - 3 turnos	25/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos
10/08/2025 – Dr. Ruy – Visita/distancia	26/08/2025 – Dr. Salatiel - 3 turnos
11/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos	27/08/2025 – Dr. Salatiel -- 3 turnos
12/08/2025 – Dr. Salatiel - 3 turnos	28/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos
13/08/2025 – Dr. Salatiel – 3 turnos	29/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos
14/08/2025 – Dr. Julio - 3 turnos	30/08/2025 – Dr. Ruy - 3 turnos
15/08/2025 – Dr. Julio – 3 turnos	31/07/2025 – Dr. Ruy – visita/distancia
16/08/2025 – Dr. Ruy - 3 turnos	

**Dr. Fernando Vieira Prado -- Nefrologia CRM-SP
105648**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.33.12
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 422 - BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0288-7 - ANANKE
CONTA: 40.049-4

FAVORECIDO: ENDONEFRO CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ: 12.026.251/0002-05
VALOR: R\$ 81.000,00
DEBITO EM: 05/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: D.6B9.523.D04.EF1.15E

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

CONVÊNIO 01/2025

Comunicação Interna RH N.º 281/2025

Mogi Mirim, 26 de agosto de 2025

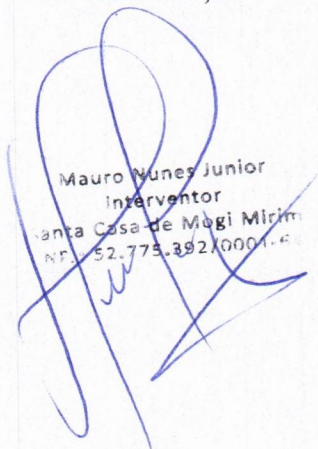
Ref.: Pagamento referente a rescisão

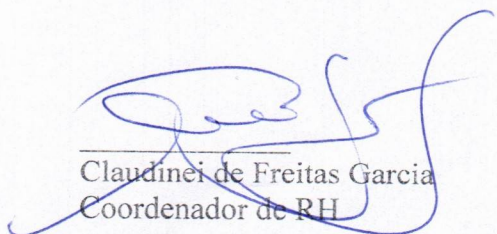
Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento das rescisões

TATIANE MOREIRA DE SOUZA – R\$ 5.758,47

DATA DE VENCIMENTO: 10/09/2025

Valor Total – R\$ R\$ 5.758,47


Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
Nr. 52.773.392/0001-40


Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Nome: *Sumanda*
Data: *26/08/25*

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4

Nome da Folha: RECISAO TATIANE M DE S.xls**Data Pagamento:** 09/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Valor Total:** R\$ 5.758,47**Tipo:** Rescisão**Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 09/09/2025 11:34:56

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Tatiane Moreira de Souza	446.353.318-06	578-9 / 56664-0	Pago	Rescisão	R\$ 5.758,47

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2025 às 11:39:57, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 3383-9
Conta corrente 28098-4 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 09/09/2025 Valor R\$ 5.758,47 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3383, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cinco mil e setecentos e cinquenta e oito reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 09/09/2025 11:38:39

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



CONVÊNIO 01/2025

Comunicação Interna RH N.º 287/2025

Mogi Mirim, 02 de setembro de 2025

Ref.: Pagamento referente às Férias de setembro.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de setembro de 2025 para pagamento na data de **09/09/2025** no valor total de **R\$ 12.007,82**

RECURSOS HUMANOS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
Rayanne

Rayanne O. de Paiva Rocha
Assistente de RH

[Handwritten Signature]
Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim
CNPJ: 58.775.392/0001-00

Nome: *Jurmanda*
Data: *02/09/25*

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Nome da Folha:** FERIAS PAGAMENTO 09_09.xls**Data Pagamento:** 09/09/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Valor Total:** R\$ 12.007,82 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 4**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 09/09/2025 11:33:49

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Renata de Paula Virgolino	384.865.698-18	578-9 / 55481-2	Pago	Férias Lp	R\$ 2.628,84
2	Paloma Oliveira Lima	421.471.568-33	578-9 / 55653-X	Pago	Férias Lp	R\$ 2.891,05
3	Rute Maria Silva Santos	475.629.188-05	578-9 / 55463-4	Pago	Férias Lp	R\$ 3.580,01
4	Victor Cesar Mario	477.185.118-20	578-9 / 55435-9	Pago	Férias Lp	R\$ 2.907,92

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2025 às 11:39:27 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320911086167
09/09/2025 11:3

Agência 3383-9
Conta corrente 28098-4 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 09/09/2025 Valor R\$ 12.007,82 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3383, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Doze mil e sete reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 09/09/2025 11:37:37

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



CONVÊNIO 01/2025

Comunicação Interna RH N.º 288/2025

Mogi Mirim, 02 de setembro de 2025.

Ref.: Pagamento referente às Férias de setembro.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de setembro de 2025 para pagamento na data de **10/09/2025** no valor total de **RS 72.282,81**

RECURSOS HUMANOS

Rayanne

Rayanne O. de Paiva Rocha
Assistente de RH

[Handwritten Signature]

Maurício Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 50.775.399/0001

Nome: *Jumanda*
Data: *03/09/25*

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Nome da Folha:** FERIAS PAGAMENTO 10_09.xls**Data Pagamento:** 09/09/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Valor Total:** R\$ 72.282,81 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 20**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 09/09/2025 11:34:24

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Viviane Hilde Schmidt	024.913.718-63	578-9 / 55449-9	Pago	Férias Lp	R\$ 4.179,21
2	Rikelly Eduarda da Silva	087.078.514-13	578-9 / 55496-0	Pago	Férias Lp	R\$ 2.617,56
3	Marta Rossani	103.994.288-10	578-9 / 55604-1	Pago	Férias Lp	R\$ 3.551,57
4	Sonia Regina Grassi Avila	137.313.648-08	578-9 / 55556-8	Pago	Férias Lp	R\$ 3.657,00
5	Andreia Mara Guarnieri	180.728.308-99	578-9 / 54872-3	Pago	Férias Lp	R\$ 3.848,79
6	Francerni de Jesus Feitoza	201.644.618-84	578-9 / 55368-9	Pago	Férias Lp	R\$ 3.551,57
7	Daniele Goncalves Dos Santos	216.530.288-90	578-9 / 55687-4	Pago	Férias Lp	R\$ 2.571,63
8	Beatriz de Paula Oliveira	235.817.998-12	578-9 / 55294-1	Pago	Férias Lp	R\$ 4.830,58
9	Juscelina Rodrigues de Sousa	282.018.598-39	578-9 / 54882-0	Pago	Férias Lp	R\$ 2.568,21
10	Angela Cristina de Assis	308.662.898-79	578-9 / 54876-6	Pago	Férias Lp	R\$ 2.932,56
11	Erica Dos Passos Euzebio Arant	313.891.978-24	578-9 / 55333-6	Pago	Férias Lp	R\$ 3.584,84

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2025 às 11:39:41, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

12	Patricia da Silva Santos	316.420.008-09	578-9 / 55488-X	Pago	Férias Lp	R\$ 4.579,56
13	Valquiria de Jesus Dias	330.958.938-25	578-9 / 55452-9	Pago	Férias Lp	R\$ 3.799,93
14	Alba Aparecida Loura Tenorio	338.790.638-26	578-9 / 54855-3	Pago	Férias Lp	R\$ 3.580,01
15	Barbara Victoria Trafani	391.347.458-74	578-9 / 55263-1	Pago	Férias Lp	R\$ 4.682,05
16	Marilha Gabriela da Silva	432.355.678-01	578-9 / 55593-2	Pago	Férias Lp	R\$ 4.387,17
17	Elizandra Rafaela Bibiano	440.658.658-08	578-9 / 55344-1	Pago	Férias Lp	R\$ 3.584,95
18	Bianca Carolina Benedini Ginez	450.020.928-02	578-9 / 55324-7	Pago	Férias Lp	R\$ 1.913,28
19	Sabrina Maris Aparecida Zanche	454.637.368-63	578-9 / 54902-9	Pago	Férias Lp	R\$ 4.310,77
20	Amanda Cristina Ferreira de Al	456.899.328-84	578-9 / 54862-6	Pago	Férias Lp	R\$ 3.551,57

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/09/2025 às 11:39:41 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320911086167
09/09/2025 11:3

Agência 3383-9
Conta corrente 28098-4 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 09/09/2025 Valor R\$ 72.282,81 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3383, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Setenta e dois mil e duzentos e oitenta e dois reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 09/09/2025 11:38:02

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000019 - E

Autenticidade
F2XV-K85F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS_e

Data de Emissão 04/09/2025 11:27:29
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: AGNODIKE LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 51.205.875/0004-03 IM: 43995 IE: Fone:(15) 9838-4901
Endereço.....: RUA RUA MONTEIRO LOBATO,172 QUADRAG LOTE 16 - CEP:13800620
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email: contato@agnodike.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
Nome Fantasia: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
CPF/CNPJ.....: 52.775.392/0001-64 IM: 8320 IE: Fone: 38143015
Endereço.....: MAESTRO DE AZEVEDO ,124 - CEP : 13800200, CENTRO
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP
Email.....: notafiscal@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos especializados em Radiologia, incluindo disponibilização de Responsável Técnico e realização de laudos médicos de exames de imagem, referente à franquia contratual mensal do período de 01/08/2025 a 31/08/2025.

Raio-X: 1.289 exames
Mamografia: 174 exames
Tomografia Computadorizada: 450 exames
Informação Adicional:
Convênio 01/2025
Competência: Agosto/2025
Período: 01/08/2025 a 31/08/2025
Valor total da Nota Fiscal: R\$ 80.000,00
CNPJ: 51.205.875/0004-03
AGNODIKE LTDA
Dados Bancários:
Banco Cora (403) Agência: 0001 Conta Corrente: 5883670-4
PIX (CNPJ): 51.205.875/0004-03

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 04/09/2025
ASS: _____

COMERCADORA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/09/2025
Ass: nguarani

Mauro Nunes Junior
Intervento:
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	1.200,00	520,00	2.400,00	800,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
80.000,00	0,00	80.000,00	3,0000%	2.400,00	75.080,00



TED

Debitado

Agência 3383-9
Conta corrente 28098-4 IRMANDADE S C M M MIRIM

Creditado

Banco 403 CORA SCFI
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 58836704
Conta Pagamento 0000
CNPJ 51.205.875/0004-03
Nome favorecido AGNODIKE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.901
Valor 75.080,00
Data transferência 09/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E61126AC1678E697

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 00



CONVÊNIO 01/2025

Comunicação Interna RH N.º 289/2025

Mogi Mirim, 02 de setembro de 2025.

Ref.: Pagamento referente às Férias de setembro.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de setembro de 2025 para pagamento na data de **11/09/2025** no valor total de **R\$ 3.580,06**

viação N.º 1000 Justo
Intervente
Santa Casa de Misericórdia
N.º 52.775.392/0001

RECURSOS HUMANOS
Rayanne
Rayanne de Paiva Rocha
Assistente de RH

Nome: *Samantha*
Data: *02/09/25*

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4

Nome da Folha: FERIAS PAGAMENTO 11_09.xls**Data Pagamento:** 10/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Valor Total:** R\$ 3.580,06**Tipo:** Férias LP**Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 10/09/2025 12:08:03

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Francisca Januaría Santos Barb	025.610.763-77	578-9 / 55334-4	Pago	Férias Lp	R\$ 3.580,06

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 10/09/2025 às 12:16:46 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 3383-9
Conta corrente 28098-4 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 10/09/2025 Valor R\$ 3.580,06 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 3383, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três mil e quinhentos e oitenta reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 10/09/2025 12:17:09

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO 01/2025

Comunicação Interna RH N.º 299/2025

Mogi Mirim, 08 de setembro de 2025

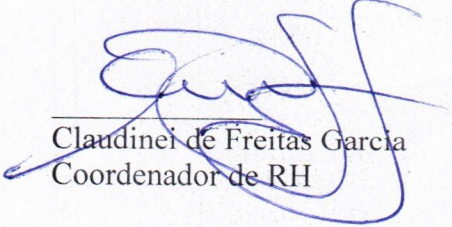
Ref.: Pagamento referente a rescisão

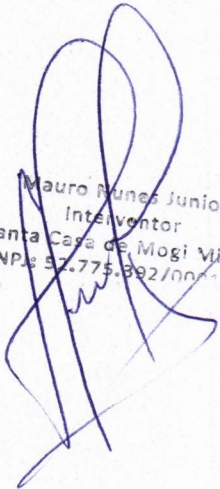
Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento das rescisões

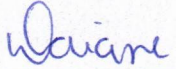
BEATRIZ LOPES DA SILVA RAMOS – R\$ 9.818,62

DATA DE VENCIMENTO: 15/09/2025

Valor Total – R\$ R\$ 9.818,62


Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH


Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 57.775.892/0001-00


Nome:
Data: 08/09/2025

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4

Nome da Folha: RESCISAO BEATRIZ L RAMOS.xls**Data Pagamento:** 15/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Valor Total:** R\$ 9.818,62**Tipo:** Rescisão**Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 15/09/2025 12:17:34

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Beatriz Lopes da Silva Ramos	389.331.598-51	578-9 / 55287-9	Pago	Recisão	R\$ 9.818,62

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 15/09/2025 às 15:26:40 , por JH377602 FERNANDA PEDROSO NUNES FERNANDES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:10:36
3383003383

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BEATRIZ LOPES DA SILVA RAMOS
CPF: 389.331.598-51
AGENCIA: 0578-9 - MOGI-MIRIM SP
CONTA: 55.287-9
DATA DE PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 9.818,62

EVENTO: PG RESCISAO CONTRATO TRABALHO

AUTENTICACAO SISBB: 8.FDF.E53.559.65E.A97

CONVÊNIO 01/2025

Comunicação Interna RH N.º 298/2025

Mogi Mirim, 08 de setembro de 2025

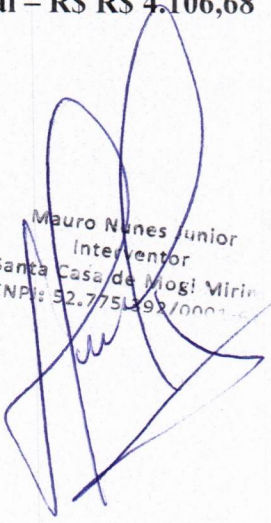
Ref.: Pagamento referente a rescisão

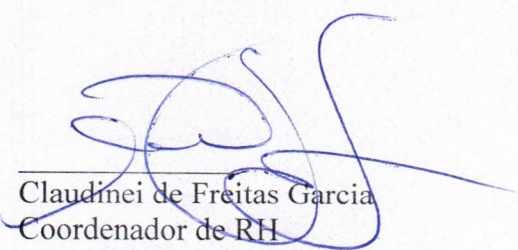
Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento das rescisões

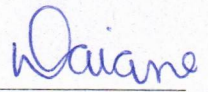
HIEZA RAFAELA DE OLIVEIRA – R\$ 4.106,68

DATA DE VENCIMENTO: 12/09/2025

Valor Total – R\$ R\$ 4.106,68


Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 02.775.193/0001-00


Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH


Nome: Daiane
Data: 08/09/2025

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4

Nome da Folha: RESCISAO HIEZA R DE OLIVEIRA.xls**Data Pagamento:** 15/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 3383-9 / 28098-4**Valor Total:** R\$ 4.106,68**Tipo:** Rescisão**Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 15/09/2025 12:16:31

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Hieza Rafaela de Oliveira	478.531.388-90	578-9 / 56453-2	Pago	Rescisão	R\$ 4.106,68

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 15/09/2025 às 15:26:03, por JH377602 FERNANDA PEDROSO NUNES FERNANDES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:10:36
3383003383

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: HIEZA RAFAELA DE OLIVEIRA
CPF: 478.531.388-90
AGENCIA: 0578-9 - MOGI-MIRIM SP
CONTA: 56.453-2
DATA DE PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 4.106,68

EVENTO: PG RESCISAO CONTRATO TRABALHO

AUTENTICACAO SISBB: B.8AB.B43.91E.BF5.B3A

Transação efetuada com sucesso por: JH377602 FERNANDA PEDROSO NUNES FERNANDES.

CONVÊNIO 01/2025

Comunicação Interna RH N.º 301/2025

Mogi Mirim, 08 de setembro de 2025

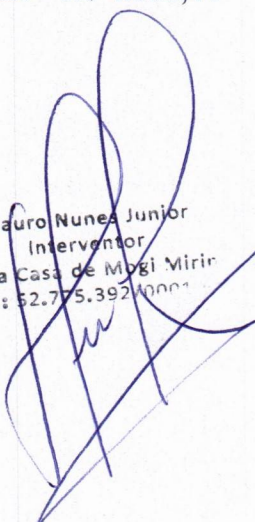
Ref.: Pagamento referente ao FGTS de rescisão


Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento do FGTS de rescisão

BEATRIZ LOPES DA SILVA RAMOS – R\$ 4.164,44

DATA DE VENCIMENTO: 15/09/2025

Valor Total – R\$ 4.164,44


Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001


Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH

Maiane
Nome:
Data: 08/09/2025

CPF/CNPJ do Empregador
52.775.392

Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI

Pagar este documento até
15/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125090890844400-7

Tag
BEATRIZ

Valor a recolher
4.164,44

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	527,13	3.637,31	0,00	4.164,44
Total FGTS:		0,00	527,13	3.637,31	0,00	4.164,44

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **4.164,44**

Observações

Data de geração da Guia: 08/09/2025 às 11:19:40 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.36
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250915180023553800233
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$4.164,44
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/09/2025 - 15:00:51
COD PRODUTO: 305546fea31e465698ffb4834ae0b8dd
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: 15/09/2025 - 15:00:52

=====

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: 9.519.3A2.69B.3AA.8A6

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

CNPJ 52.775.392/0001-64	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI		
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.16.25250.6606911-2	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações			Valor Total do Documento 9.001,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.195,36			2.195,36
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.805,64			6.805,64
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
Totais		9.001,00			9.001,00

Convênio nº: 01 / 25
 U.G.E: Recurso Financeiro
 Prefeitura Munic. Mogi Mirim
 Tipo: Subvenção

(Assinatura)
 Mauro Nunes Junior
 Interventor
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000090 9 01000385252 8 62071625250 6 66069112130 5



CNPJ: 52.775.392/0001-64
 Número: 07.16.25250.6606911-2
 Pagar até: 19/09/2025
 Valor: 9.001,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.36
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000090-9 01000385252-8
62071625250-6 66069112130-5
Data do pagamento 15/09/2025
Numero do Documento 07.16.25250.6606911-2
Valor Total 9.001,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091502
AUTENTICACAO SISBB: D.42B.87C.808.372.D95

Instruções de Impressão

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

VIA CONTRIBUINTE



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

8164000007 0 67192721202 5 50915999900 2 00000100917 4

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM		Espécie R\$	Quantidade
Número do documento 100917	Vencimento 15/09/2025	Valor documento 767,19	
	(+) Mora / Multa 0,00	(+) Mora / Juros 0,00	(=) Valor cobrado 767,19
Contribuinte Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI CCM: 8320 CNPJ: 52775392000164			

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref: ISSQN do mes de competencia 08 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado)
Vr Principal: R\$ 767,19 / Vr Correção: R\$ 0,00
Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00

Referente ISS Retido Prestador = 62484399000180(WILLTUR-TRANSPORTES E TURISMO LTDA) Nota: 4430 Serie: E;

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

8164000007 0 67192721202 5 50915999900 2 00000100917 4

Local de pagamento PAGÁVEL NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ LIMITE DE R\$ 2.000,00 E AUTO ATENDIMENTO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BRADESCO, ITAÚ E BANCO DO BRASIL.		Vencimento 15/09/2025	
MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM			
Data do documento 10/09/2025	Nº documento 100917	Espécie doc. R\$	Aceite 10/09/2025
Uso do banco	Espécie R\$	Quantidade	Período 8/2025
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Ref: ISSQN do mes de competencia 08 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado) - Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento Vr Principal: R\$ 767,19 / Vr Correção: R\$ 0,00 Vr Multa: R\$ 0,00 / Vr Juros: R\$ 0,00 Referente ISS Retido Prestador = 62484399000180(WILLTUR-TRANSPORTES E TURISMO LTDA) Nota: 4430 Serie: E;			(=) Valor documento 767,19
Contribuinte Razão Social / Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MI CCM: 8320 CNPJ: 52775392000164			(+) Correção 0,00
			(+) Mora / Multa 0,00
			(+) Mora / Juros 0,00
			(=) Valor cobrado 767,19
Cód. baixa			

Autenticação mecânica

8164000007 0 67192721202 5 50915999900 2 00000100917 4



Corte na linha pontilhada

Convênio nº: / **01** / **25**
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ 52.775.302/0001-64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.36
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====
Convenio PREF MUN MOGI MIRIM - COD
Codigo de Barras 8164000007-0 67192721202-5
50915999900-2 00000100917-4
Data do pagamento 15/09/2025
Valor em Dinheiro 767,19
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 767,19

DOCUMENTO: 091503
AUTENTICACAO SISBB: 0.BFC.FBF.3FF.393.353

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**
1 - SAÍDA
Nº 000.020.215/
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0202 1510 7465 1650

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252245417938 08/08/2025 18:51:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

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		08/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R MAESTRO AZEVEDO, 124		CENTRO	13800-200	08/08/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MOGI MIRIM	SP	(19)3814-3007		18:51:18

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20215 - Valor Original: R\$ 11.943,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 11.943,30
-----------------	---

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/09/2025
Valor	R\$ 11.943,30

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	11.943,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.943,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA		0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306		BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11	VOLUME			55,000	55,000	

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
312	IND. BIOLÓGICO 1 HORA BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	000	5102	CX	2,0000	1.945,0000	0,00	3.890,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
467	PAPEL GRAU CLEAN PACK 10CM X 100M VAPOR/ETO/CHPO	48195000	100	5102	UN	3,0000	69,0000	0,00	207,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
468	PAPEL GRAU CLEAN PACK 12CM X 100M VAPOR/ETO/CHPO	48195000	100	5102	UN	1,0000	79,0000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
470	PAPEL GRAU CLEAN PACK 20CM X 100M VAPOR/ETO/CHPO	48195000	100	5102	RL	1,0000	135,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND	38229000	000	5102	PCT	6,0000	165,0000	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO 4KG	38229000	000	5102	UN	25,0000	20,8000	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - V. BASE ST-RET: 173,56 V. ICMS ST-RET: 9,30	34029039	060	5405	GL	8,0000	400,0000	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1041	PERA-TEC HOSP ACIDO PERACETICO 0,2% PRONTO USO	29159060	000	5102	UN	4,0000	161,7000	0,00	646,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1256	WRAP PESADO 0,60 X 0,60 AZUL N/ESTERIL - (CX 400 UN)	63079010	000	5102	UN	800,0000	1,5000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1258	WRAP PESADO 1,00 X 1,00 AZUL N/ESTERIL - (CX 150 UN)	63079010	000	5102	UN	450,0000	3,4900	0,00	1.570,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Intermediador
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto 28
O.S./ Pedidos: 21024 Convênio 01/2025 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP OC PEDIDO 2025081911MM

CONFERIR AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
DATA: 14/08/25
ASS: Bianca

RESERVAÇÃO FISCAL

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Elisângela

12/08/25 74

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: 14/08/2025 Valor Total: R\$ 1.284,00.

NF-e
Nº 000.020.268
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
Nº 000.020.268
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0202 6816 0261 0633

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252314876915 14/08/2025 15:57:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

14/08/2025

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

14/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3814-3007

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:57:07

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 20268 - Valor Original: R\$ 1.284,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.284,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 11/09/2025
Valor R\$ 1.284,00

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
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	1.284,00
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
DESCONTO	0,00	0,00				1.284,00

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	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			5,000	5,000	

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	IPI
507	FBC3-D01-50 ESCOVA P/ ENDOSCOPIO CABO FLEXIVEL - 1,7MM X 240CM - CERDAS 5 X 20MM	96039000	200	5102	UN	6,0000	82,0000	0,00	492,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
512	FBC3-D04-35A ESCOVA P/ ENDOSCOPIOS CABO FLEXIVEL - 1,5MM X 100CM - CERDAS 3,5 X 20MM	96039000	200	5102	UN	4,0000	82,0000	0,00	328,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
520	FBC3-C300-3.0 ESCOVA P/ CANULADOS CABO RIGIDO - 30CM X 1,7MM - CERDAS 3 X 50 MM	96039000	200	5102	UN	2,0000	89,0000	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
521	FBC3-C300-4.0 ESCOVA P/ CANULADOS CABO RIGIDO - 30CM X 1,7MM - CERDAS 4 X 50 MM	96039000	200	5102	UN	2,0000	89,0000	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
536	FBC5-T004 ESCOVA P/ INSTRUMENTAL C/ CERDAS EM AÇO - 17,5CM - CERDAS 1,3CM X 3CM	96039000	200	5102	UN	2,0000	54,0000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto 28
O.S./ Pedidos: 21116 Convênio 01/2025 Processo:202507351MM ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP

RESERVADO AO FISCO

CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 22/08/25
ASS: Bianca

Bianca Sombra Sousa
COREN-SP: 789881 ENF

75

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: 21/08/2025 Valor Total: R\$ 7.531,40.

NF-e
Nº 000.020.348
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
Nº 000.020.348 / Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0203 4814 2759 3898

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252394181826 21/08/2025 14:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 21/08/2025
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13800-200
MUNICÍPIO MOGI MIRIM		UF SP	DATA DA SAÍDA 21/08/2025
		TELEFONE / FAX (19)3814-3007	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:36:49

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20348 - Valor Original: R\$ 7.531,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.531,40
-----------------	---

PARCELAS

Número	001
Vencimento	18/09/2025
Valor	R\$ 7.531,40

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	7.531,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.531,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0021-31
ENDEREÇO AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.018.973.119		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 55,000	PESO LÍQUIDO 55,000	

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
468	PAPEL GRAU CLEAN PACK 12CM X 100M VAPOR/ETO/CHPO	48195000	140	5102	UN	1,0000	79,0000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	PAPEL GRAU CLEAN PACK 20CM X 100M VAPOR/ETO/CHPO	48195000	140	5102	RL	2,0000	135,0000	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	PROSANI PROX50 ÁCIDO PERACÉTICO 5% - 5 LITROS	28289011	040	5102	UN	9,0000	319,0000	0,00	2.871,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT	34029039	040	5102	GL	4,0000	400,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1041	PERA-TEC HOSP ACIDO PERACETICO 0,2% PRONTO USO	29159060	040	5102	UN	2,0000	161,7000	0,00	323,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1150	WRAP PESADO 1,20 X 1,20 AZUL N/ESTERIL - (CX 100 UN)	63079010	040	5102	UN	200,0000	5,9000	0,00	1.188,00	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

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESSA NOTA FISCAL
DATA: 21/08/25
ASS: Bianca

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto 28
O.S. / Pedidos: 21228 Convênio 01/2025 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP PROCESSO:2025081942MM

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Elsângela
22/08/25
76

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:45:46
338303383 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.253.143
VALOR TOTAL	20.758,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.098

=====

NR. AUTENTICACAO	F.DA7.755.64C.5A1.812
------------------	-----------------------

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 **000036883** / fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3525 0811 1444 4800 0103 5500 0000 0368 8317 8688 5613

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252366439826 19/08/2025 13:29:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374135923113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

11.144.448/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMA. SANTA CASA DE MISE. MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

19/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

(19)3814-3004

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/09/2025	2.129,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.129,00	383,22	0,00	0,00	2.129,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.129,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	PESO LÍQUIDO
6	PRO DIVOERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1193	EXTENSOR PERFUSAO LOCK 3F 120CM CALIBRE LOTE: 2506109 QTD: 970,00 FAB: 30/06/2025 VAL: 30/06/2028	90189010	000	5102	UN	970,00	2,10	0,00	2.037,00	2.037,00	366,66	0,00	18,00	0,00
667	GEL CLINICO BAG 5 KG INCOLOR CX C/1 LOTE: 13512 QTD: 4,00 FAB: 17/04/2025 VAL: 17/04/2028	30067000	000	5102	CX	4,00	23,00	0,00	92,00	92,00	16,56	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 20/08/25
ASS: Bianca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO FISCAL
F.Pagto: 36883/1 16/09/2025 R\$ 2129.00**** ---CONVENIO 01/2025--- OC 2025081937 - - PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA: 171-6. CONTA CORRENTE: 37772-4** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT:R\$ 0.00	<p>RESERVAÇÃO RECEBIDA</p> <p>CONFERIDA</p> <p>Eliângela</p> <p>19 / 08 / 25</p>

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:42:11
338303383 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.171.000.037.772
VALOR TOTAL	2.129,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CONTROLL PHARMA COMERCIO
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 37.772-4
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.098
=====

NR. AUTENTICACAO	A.F47.8AD.E5D.FB4.94E
------------------	-----------------------

M.G. DOMINGUES DISTRIBUIDA DE MED. LTDA



R: 24 DE OUTUBRO, 157 - BOA VISTA -
CEP: 13974-391 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-7584

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000001830 / fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3525 0833 7355 2400 0180 5500 0000 0018 3011 2569 9561

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252288286589 12/08/2025 16:16:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374099927119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.735.524/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

12/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

(19)3814-3004

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/09/2025	1.134,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
456,00	82,08	0,00	0,00	1.134,00	
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	1.134,00

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		
R 24 DE OUTUBRO, 161	ITAPIRA	SP	374135923113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	PRO DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
307	EXTENSOR MULTIVIAS COM CLAMP MEDIX LOTE: 20241130 QTD: 800,00 FAB: 30/11/2024 VAL: 30/10/2029	90189010	000	5102	UN	800,00	0,57	0,00	456,00	456,00	82,08	0,00	18,00	0,00
390	TORNEIRA 3 VIAS LUER SLIP MEDIX LOTE: 22636/291 QTD: 300,00 FAB: 30/01/2025 VAL: 30/12/2029	84818099	040	5102	CX	300,00	0,76	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303	TRO DONORSET CAMARA DUPLA RLL LOTE: 2506043 QTD: 100,00 FAB: 10/06/2025 VAL: 30/06/2028	90189010	040	5102	UN	100,00	4,50	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 15/08/25
ASS: Bianca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

F.Pago: 1830/1 09/09/2025 R\$ 1134.00**** --- CONVENIO 01/2025 - OC 2025081901MM -
- DISPENSADO DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA REGIME ESPECIAL 95590/2020 CONF.
PORTARIA CAT 116/2017 *** PAGAMENTO BANCO DO BRASIL. AGENCIA: 171-6.
CONTA CORRENTE: 50326-6** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT: R\$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Euzângela
12/08/25

M.G.DOMINGUES DISTRIBUIDA DE MED. LTDA



R: 24 DE OUTUBRO, 157 - BOA VISTA -
CEP:13974-391 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-7584

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001841 / fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3525 0833 7355 2400 0180 5500 0000 0018 4116 8619 8948

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252366514257 19/08/2025 13:36:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374099927119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.735.524/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

19/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

(19)3814-3004

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/09/2025	840,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	151,20	0,00	0,00	840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				840,00

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		
R 24 DE OUTUBRO, 161	ITAPIRA	SP	374135923113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	PRO DIV0ERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
273	ELETRODO DESCARTAVEL ECG ADULTO C/SENSOR LOTE: 25DIX23012 QTD: 4.000,00 FAB: 30/03/2025 VAL: 30/03/2028	90181990	000	5102	UN	4.000,00	0,21	0,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 20/08/25
ASS: Bianca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

F.Pago: 1841/1 16/09/2025 R\$ 840.00**** --- CONVENIO 01/2025 - OC 2025081937 - -
DISPENSADO DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA REGIME ESPECIAL 95590/2020 CONF.
PORTARIA CAT 116/2017 *** PAGAMENTO BANCO DO BRASIL. AGENCIA: 171-6.
CONTA CORRENTE: 50326-6** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT:R\$ 0.00

RESERVA FISCAL

MERCADO PARA RECEBIDA

CONFERIDA

Eliângela

19 / 08 / 25

81

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.G.DOMINGUES DISTRIBUIDA DE MED. LTDA



R: 24 DE OUTUBRO, 157 - BOA VISTA -
CEP:13974-391 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-7584

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº **000001852/** fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3525 0833 7355 2400 0180 5500 0000 0018 5214 8530 2857

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252440044557 25/08/2025 13:03:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374099927119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.735.524/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

25/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

(19)3814-3004

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/09/2025	5.512,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.512,50		992,25	0,00		0,00	5.512,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.512,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CONTROL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		0 - REMETENTE					11.144.448/0001-03
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R 24 DE OUTUBRO, 161			ITAPIRA		SP	374135923113	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
25	PRO DIV0ERSOS						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
261	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ TAM P C/1 LOTE: SRI55/25S QTD: 200,00 FAB: 30/05/2025 VAL: 30/05/2030	40151200	000	5102	CX	200,00	18,20	0,00	3.640,00	3.640,00	655,20	0,00	18,00	0,00
285	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO POLYBAG LUER LOTE: 250408 QTD: 2.500,00 FAB: 30/04/2025 VAL: 30/04/2030	90189010	000	5102	PC	2.500,00	0,75	0,00	1.872,50	1.872,50	337,05	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFIRMAÇÃO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 26/08/25
ASS: Bianca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

F.Pago: 1852/1 22/09/2025 R\$ 5512.50**** --- CONVENIO 01/2025 - PEDIDO
2025081944MM - - DISPENSADO DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA REGIME ESPECIAL
95590/2020 CONF. PORTARIA CAT 116/2017 *** PAGAMENTO BANCO DO BRASIL.
AGENCIA: 171-6. CONTA CORRENTE: 50326-6** VALOR APROXIMADO IMPOSTO
FONTE IBPT:R\$ 0.00

MERCADORIA RECEBIDA E
RESERVADO AO FISCO
CONFERIDA
Eliana
26/08/25

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:47:03
338303383 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.171.000.050.326
VALOR TOTAL	7.486,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M.G. D D M EIRELI
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 50.326-6
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.098

=====

NR.AUTENTICACAO	1.0B2.822.1F7.C67.2AA
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE RGN INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
 EMISSÃO: 02/09/2025 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE M

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI
 Total NF: 703,40 Volume: 1 NF-e Nº: 16727 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 532462 FOLHA: 1/1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA
 Nº 16.727
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RGN INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
 Rua Pascoal Bevilacqua, 3885
 Bairro: Jd Alto Rio Preto
 15020-280 Sao Jose do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3304-7701

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3525.0922.6548.1400.0182.5500.1000.0167.2710.0538.7793

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

DADOS DA NF-e
 13525244191792 - 02/09/2025 11:32:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.766.575.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 22.654.814/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CNPJ 52.775.392/0001-64 DATA EMISSÃO 02/09/2025

ENDEREÇO MAESTRO DE AZEVEDO, 124 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13800-000 DATA DA SAÍDA 02/09/2025

MUNICÍPIO Mogi Mirim FONE / FAX (019)3814-3015 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:32:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 16727/1 - 30/09/25 - 234,47 | 16727/2 - 28/10/25 - 234,47 | 16727/3 - 25/11/25 - 234,46

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	678,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
25,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				703,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO São José do Rio Preto UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9691 90189099	PORTA AGULHA MAYO HEGAR (DERF) 12CM C/ WIDIA Numero da FCI:	0102 5102	UN	2,0000	136,0000	0,0000 0,0000%	272,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3651 90189099	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA Numero da FCI:	0102 5102	UN	2,0000	142,0000	0,0000 0,0000%	284,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2667 90189099	TESOURA IRIS 12CM CURVA Numero da FCI:	0102 5102	UN	3,0000	20,4000	0,0000 0,0000%	61,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2668 90189099	TESOURA IRIS 12CM RETA Numero da FCI:	0102 5102	UN	3,0000	20,4000	0,0000 0,0000%	61,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIR AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 08/09/25
 ASS: Bianca

Mauro Nunes Junior
 Interventor
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPensa DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS, CONFORME ADI 5464/DEP BANCO DO BRASIL AG 1510-5 CC 17004 - CONVENIO 01/2025 - PROC 202508361MM / Nro Doc: 13745 Tributo aproximado R\$: 43,76 Federal R\$: 81,41 Estadual Fonte: IBPT // Lote:5182/26/68/107444/107550/

RESERVA FISCAL

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
 Eusângela
 04/09/25

84

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:46
338303383 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	551.510.000.001.700
VALOR TOTAL	703,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RGN INSTR EQUIP MEDICOS L
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 1.700-0
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.098

=====

NR. AUTENTICACAO	C.741.02D.9BE.5A5.7C7
------------------	-----------------------

**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS**

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

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada 1

Série: 1

Nº: 00033006/

Folha: 1 de 1



3525.0896.4167.7100.0133.5500.1000.0330.0611.2033.0060

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 135252375586907 20/08/2025 8:45

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual

244487964110

Inscr. estadual do subst. tributário**CNPJ**

96.416.771/0001-33

Destinatário / RemetenteNome / Razão social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ / CPF
52.775.392/0001-64Emissão
20/08/2025Endereço
R MAESTRO AZEVEDO, 124Bairro / Distrito
CENTROCEP
13800200Entrada / Saída
20/08/2025Município
Mogi MirimFONE / FAX
(19) 3814-3007UF
SP

Inscr. estadual

Hora saída
8:38**Cálculo do imposto**

B.C. do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Valor do FCP	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor total dos produtos	6.950,00
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor total do IPI	0,00	V. Imp. Importação	0,00	Valor do COFINS	0,00	Valor total da nota	6.950,00

Transportador / Volumes transportadosNome / Razão Social
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDAFrete por conta
Emitente

Cód. ANTT

Placa veículo

UF

CNPJ / CPF
96.416.771/0001-33Endereço
Rua Alfredo da Costa Figo, 347Município
CampinasUF
SP

Peso Liq.

Quantidade
7Espécie
caixa

Marca

Número

Peso Bruto

Inscr. estadual
244487964110**Fatura****Transferência Bancária**

Número: 001
Vencimento: 19/09/2025
Valor: 6.950,00

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	IPI
EE120300	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL #LOTE MAR251203000160600 #FAB: 01/03/2025 #VAL.: 01/03/2030	90183119	060	5405	Un	150,0000	19,0000	2850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE120600	SERINGA SERISAM ES 0601 0000 (60 ML) CRISTAL #LOTE ABR251206000200601 #FAB: 30/04/2025 #VAL.: 01/04/2030	90183119	060	5405	Un	100,0000	19,0000	1900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE ABR258007000222401 #FAB: 22/04/2025 #VAL.: 01/04/2028	90189099	040	5102	Un	100,0000	22,0000	2200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal 23933-0	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
--------------------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

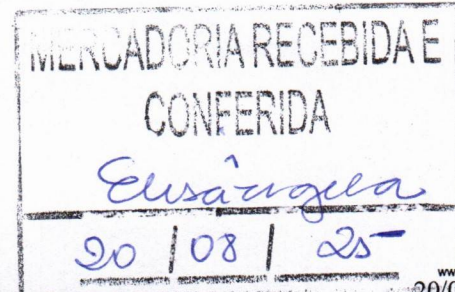
Informações adicionais

- Convênio 01/2025 - Número da ordem de compra: 2025181933MM - Dados bancários "LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES - ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69.799/25 E CONVENIO ICMS 01/99". Dados bancários para transferência: Banco: ITAU (341), Agência: 670, C/C: 99237

Reservado ao fisco

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 20/08/25
ASS: Bianca



**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS**

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

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada 1

Série: 1

Nº: 00033058

Folha: 1 de 1



3525.0896.4167.7100.0133.5500.1000.0330.5811.2033.0589

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 135252460866770 26/08/2025 17:12

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

Destinatário / Remetente			
Nome / Razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	
Emissão 26/08/2025			
Endereço R MAESTRO AZEVEDO, 124		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 13800200
Município Mogi Mirim		FONE / FAX (19) 3814-3007	UF SP
		Inscr. estadual	Hora saída 16:34

Cálculo do imposto															
B.C. do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Valor do FCP	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor total dos produtos	5.850,00
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor total do IPI	0,00	V. Imp. Importação	0,00	Valor do COFINS	0,00	Valor total da nota	5.850,00

Transportador / Volumes transportados							
Nome / Razão Social KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA			Frete por conta Emittente	Cód. ANTT	Placa veículo	UF SP	CNPJ / CPF 96.416.771/0001-33
Endereço Rua Alfredo da Costa Figo, 347			Município Campinas		UF SP		Peso Liq.
Quantidade 6	Espécie caixa	Marca	Número		Peso Bruto		Inscr. estadual 244487964110

Fatura

Transferência Bancária
Número: 001
Vencimento: 25/09/2025
Valor: 5.850,00

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	IPI	
EE120300	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL #LOTE MAR251203000160600 #FAB: 01/03/2025 #VAL.: 01/03/2030	90183119	060	5405	Un	150,0000	19,0000	2850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE120600	SERINGA SERISAM ES 0601 0000 (60 ML) CRISTAL #LOTE ABR251206000200601 #FAB: 30/04/2025 #VAL.: 01/04/2030	90183119	060	5405	Un	100,0000	19,0000	1900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE ABR258007000222402 #FAB: 28/04/2025 #VAL.: 01/04/2028	90189099	040	5102	Un	50,0000	22,0000	1100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição municipal 23933-0	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Informações adicionais	
- Convênio 01/2025 - Número da ordem de compra: 2025081948MM - Dados bancários *LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES - ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69.799/25 E CONVENIO ICMS 01/99*.Dados bancários para transferência: Banco: ITAU (341), Agência: 670, C/C: 93237	Reservado ao fisco
Mauro Nunes Junior Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64	

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 25/09/25
ASS: Bianca

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Eusângela
27/08/25

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:20:53
338303383 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	552.913.000.004.017
VALOR TOTAL	12.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS
AGENCIA: 2913-0 CONTA: 4.017-7

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.098

=====

NR. AUTENTICACAO	0.477.87A.99F.9EF.AF0
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13970-074 - 19 35225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 2040808 / FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0408 0812 2642 7403

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

135252199597669 05/08/2025 16:20:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

05/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2040808/1	02/09/2025	260,00						

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	
260,00	46,80	0,00	0,00	260,00	
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	260,00

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)		0,01268	7,830	7,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035739	LACTULOSE 667MG/ML (MAYBEN) L: 251214 Q: 50,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2027	21069030	000	5102	FR	50,00	5,20	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

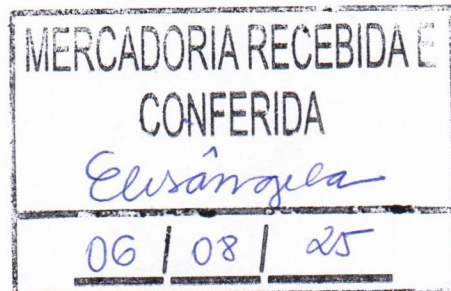
CÁLCULO DO ISSQN

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
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01 2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025089978MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 06/08/2025 Pedido: 3241168 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3241168 *** O pagamento de vera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, 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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO



CONFERIR AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 11/08/25
ASS: Bianca

Identificação do emitente

Rioclarensense

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. 2040811 / FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0408 1118 7925 9501

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

135252199617907 05/08/2025 16:22:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

05/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2040811/1	02/09/2025	1.279,60						

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
1.279,60	153,55	0,00	0,00	1.279,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.279,60

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
4,00	VOLUME(S)		0,06952	14,800	14,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033421	CIPROFLOXACINO 400MG S.FECHADO (EUROFARMA) (ITE M GENERICO) L: 955629 Q: 28,0000 F: 03/12/24 V: 03/12/202 6 L: 9796 92 Q: 28,0000 F: 07/04/25 V: 07/04/2027	30049069	000	5102	BO	56,00	22,85	1.279,60	1.279,60	153,55	0,00	12,00	0,00

Mauro Nunes Junior
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
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202508999MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 06/08/2025 Pedido: 3241172 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3241172 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA

Eliângela

06 / 08 / 25

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 22/08/25
ASS: Bianca

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
 Nº. 2041689 / FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0416 8917 1124 7413

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252216858741 06/08/2025 20:59:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM
 CNPJ / CPF
 52.775.392/0001-64
 DATA DA EMISSÃO
 06/08/2025
 ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
 13800-200
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 06/08/2025
 MUNICÍPIO
MOGI MIRIM
 FONE / FAX
 1938143015
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2041689/1	03/09/2025	7.319,10						

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	
7.319,10	1.224,68	0,00	0,00	7.319,10	
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	7.319,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JAG
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ
 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
 MUNICÍPIO
JAGUARIUNA
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110
 QUANTIDADE
2,00
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 MARCA
 NÚMERO
0,10248
 PESO BRUTO
37,994
 PESO LÍQUIDO
37,994

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022820 1505	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-014/25M Q: 1.000,0000 F: 15/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: 2 67610C 1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	1.000,00	1,27	1.270,00	1.270,00	152,40	0,00	12,00	0,00
034163 9711	CAPTOPRIL 25MG (BRASTERAPICA) (ITEM GENERICO) L: 017296 Q: 500,0000 F: 08/02/25 V: 28/02/2027	30039099	000	5102	CP	500,00	0,052	26,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00
033087 2515	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B25C2848 Q: 500,0000 F: 07/04/25 V: 07/04/2027	30045090	500	5102	AP	500,00	7,30	3.650,00	3.650,00	657,00	0,00	18,00	0,00
017282 3019	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP25C0 95 Q: 3.000,0000 F: 19/03/25 V: 28/02/2027	30039099	000	5102	AP	3.000,00	0,4937	1.481,10	1.481,10	266,60	0,00	18,00	0,00
022633 2967	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HC25 C022 Q: 200,0000 F: 2 1/03/25 V: 28/02/2027	30039099	000	5102	AP	200,00	1,50	300,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
019947 1559	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961918 Q: 100,0000 F: 06/06/25 V: 06/06/2027	30043210	000	5102	FA	100,00	4,50	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
028232 3457	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (FARMACE) L: MT25D026 Q: 300,0000 F: 29/04/25 V: 31/03/2027	30039051	000	5102	AR	300,00	0,64	192,00	192,00	34,56	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
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025081007MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 07/08/2025 Pedido: 3243500 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3243500 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, 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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
 CONFERIDA
 Elisângela
 07/08/25

CONFERIR AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 07/08/25
 ASS: Bianca

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 2042943/ FL 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0429 4314 2405 9013

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252246919071 08/08/2025 21:28:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

08/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2042943/1	05/09/2025	5.143,54						

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	
5.143,54	664,71	0,00	0,00	5.143,54	
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	5.143,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

7,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,12789

PESO BRUTO

46,073

PESO LÍQUIDO

46,073

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
020710 2938	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (FARMACE) L: AA 24L044 Q: 100,0000 F: 06/12/24 V: 31/10/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	0,70	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
026361 2039	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: BD-016/25M Q: 200,0000 F: 08/05/25 V: 30/04/2027	30049099	000	5102	AP	200,00	3,55	710,00	710,00	85,20	0,00	12,00	0,00
027261 2953	ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT25E007 Q: 100,0000 F: 15/05/25 V: 30/04/2027	30039099	000	5102	AP	100,00	0,80	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
011885 2024	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-024/25 Q: 200,0000 F: 15/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	200,00	2,70	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
019976 2436	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT.K1) IM (HIPOLABOR) L: AU-008/25 Q: 50,0000 F: 08/05/25 V: 30/04/2027, nFCI: 2D835 A76 -6D84-4AC8-A8FF-FC4F56096880	30049099	500	5102	AP	50,00	2,72	136,00	136,00	24,48	0,00	18,00	0,00
013993 2045	GLICOSE 25% 10ML (EQUIPLEX) L: 2531537 Q: 200,0000 F: 08/07/25 V: 05/07/2027	30049099	000	5102	AP	200,00	0,47	94,00	94,00	11,28	0,00	12,00	0,00
025541 2022	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (FARMACE) L: 25F02 56A Q: 120,0000 F: 24/06/25 V: 24/05/2027	30039076	000	5102	FR	120,00	3,70	444,00	444,00	79,92	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

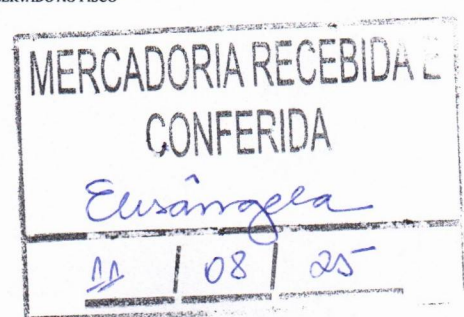
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025081011MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 11/08/2025 Pedido: 3246570 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3246570 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

Rioclarense
 Intervert
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 14/08/25
 ASS: Bianca

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente

Rioclarensense

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. 2042943 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0429 4314 2405 9013

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

135252246919071 08/08/2025 21:28:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028245 3089	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470443 Q: 900,0000 F: 07/11/24 V: 07/11/2027 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	900,00	2,91	2.619,00	2.619,00	314,28	0,00	12,00	0,00
029811 3086	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO (UNIAO QUIMI CA) L: 2523019B Q: 50,0000 F: 28/05/25 V: 31/05/2027	30049049	000	5102	AP	50,00	1,23	61,50	61,50	11,07	0,00	18,00	0,00
021223 1627	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-005/25M Q: 400,0000 F: 06/02/25 V: 31/07/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	400,00	0,9726	389,04	389,04	46,68	0,00	12,00	0,00

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 2042825/ FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0428 2514 8687 9487

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
135252245176558 08/08/2025 18:24:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

08/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2042825/1	05/09/2025	88,57						

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	
88,57	12,62	0,00	0,00	88,57	
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	88,57

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)		0,00572	1,442	1,442

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028216 3069	VITAMINA A, VITAMINA E, LEC DE SOJA 100ML - CLASSE R ISCO III (NUTRIEX) L: 0266572410 Q: 10,0000 F: 14/10/24 V: 07/10/2026	30049099	000	5102	FR	10,00	3,31	33,10	33,10	5,96	0,00	18,00	0,00
029612 2952	ATENOLOL 25MG (VITAMEDIC) (ITEM GENERICO) L: 30000 168 Q: 60,0000 F: 15/06/24 V: 15/06/2026	30049042	000	5102	CP	60,00	0,0467	2,80	2,80	0,34	0,00	12,00	0,00
033693 9841	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEOLAB) (ITEM GENERICO) L: 2502014 Q: 210,0000 F: 01/12/24 V: 31/12/2026	30043220	000	5102	CP	210,00	0,209	43,89	43,89	5,27	0,00	12,00	0,00
034799 2761	LOSARTANA POTASSICA 50MG (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B24H1488 Q: 150,0000 F: 22/08/24 V: 22/08/2026	30049069	000	5102	CP	150,00	0,0585	8,78	8,78	1,05	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

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025081008MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 11/08/2025 Pedido: 3246606 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3246606 *** O pagamento de vera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-7800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 11/08/25
ASS: Bianca

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA
Eliângela
11/08/25

Identificação do emitente

Rioclarensense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2043495 / FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0434 9511 0762 6485

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
135252278075547 11/08/2025 22:57:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
11/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2043495/1	08/09/2025 /	450,00						

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
450,00	54,00	0,00	0,00	450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				450,00 /

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,09775

PESO BRUTO

58,600

PESO LÍQUIDO

58,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
024427	CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA (JP) L: 912825 Q: 50,0000 F: 04/07/25 V: 04/07/2027	30049099	000	5102	BO	50,00	9,00	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00

Mauro Nunes Junior
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

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025081914MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 12/08/2025 Pedido: 3247833 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3247833 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 14/08/25
ASS: Branco

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA
Eliana
12 / 08 / 25

Identificação do emitente

Rioclarensense

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

Nº. 2044133/ FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0441 3318 1971 8612

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
135252291241567 12/08/2025 21:03:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
12/08/2025

ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/08/2025

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
1938143015

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2044133/1	09/09/2025	5.161,13						

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	
5.161,13	929,00	0,00	0,00	5.161,13	
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	5.161,13

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
44,00	VOLUME(S)		1,28563	143,627	143,627

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035875 579	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M (BRAGANCA TEXTIL) L: 160525 Q: 360.0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	30059090	000	5102	RO	360,00	0,62	223,20	223,20	40,18	0,00	18,00	0,00
035938 1035	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL)) L: 550525 Q: 720.0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	30059090	000	5102	UN	720,00	0,6969	501,77	501,77	90,32	0,00	18,00	0,00
032847 9610	PAPEL LENCOL 50CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAV) E) L: PLBCORC201-12 Q: 102.0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2030	48030090	000	5102	RO	102,00	6,08	620,16	620,16	111,63	0,00	18,00	0,00
035195 3532	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (NEVE) L: 25040 10395 Q: 3.600.0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2027	30059090	000	5102	UN	3.600,00	1,06	3.816,00	3.816,00	686,87	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
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
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025081901MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 13/08/2025 Pedido: 3249667 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3249667 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Elsângela
13/08/25

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 15/08/25
ASS: Bianca

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 c 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1925225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2044066 / FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0440 6613 9844 4800

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252290518711 12/08/2025 19:50:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

12/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

2044066/1

09/09/2025

950,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

816,00

VALOR DO ICMS

146,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

950,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

950,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

21,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,13953

PESO BRUTO

57,982

PESO LÍQUIDO

57,982

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML AZUL (VIC PHARMA) L: M4088 3 Q: 480,0000 F: 05/06/25 V: 04/06/2028	30039099	000	5102	FR	480,00	1,70	816,00	816,00	146,88	0,00	18,00	0,00
034381	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C10424 Q: 12,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2027	33069000	060	5405	FR	12,00	11,20	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mauro Nunes Junior
 Interventor
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025081920MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM) [VAL IMPOSTO RETIDO:] ITEM: 034381 BASE: 123,76 VALOR ICMS ST: 22,28 VALOR FCP ST: 0,00] DATA ENTREGA: 13/08/2025 PEDIDO: 3249511 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3249511 *** O PAGAMENTO DEVERA SER REALIZADO ATRAVES DO BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL. 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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 15/08/25
 ASS: Bianca

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
 CONFERIDA
 Eusângela
 13 | 08 | 25

Identificação do emitente



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

Nº. 2045478 / FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0454 7811 3419 6044

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
 135252318780989 14/08/2025 22:50:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
14/08/2025

ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/08/2025

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
1938143015

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2045478/1	11/09/2025	3.467,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.467,52	624,15	0,00	0,00	3.467,52	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.467,52

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
8,00	VOLUME(S)		0,81514	67,200	67,200

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
030996	COMPRESSA DE GAZE 13F 15X26CM EST. 7.5X7.5 (AMED) L: D07-1 Q: 67.200.0000 F: 17/02/25 V: 17/02/2030	30059090	000	5102	UN	67.200,00	0,0516	3.467,52	3.467,52	624,15	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
 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
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025081923MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 15/08/2025 Pedido: 3252226 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3252226 *** 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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVA DO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
 CONFERIDA
Eliângela
 15 / 08 / 25

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 20/08/25
 ASS: Bianca

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
 Nº. 2045760 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0457 6017 5865 0627

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252327786867 15/08/2025 16:42:48

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM
 ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO 124 BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 MUNICÍPIO MOGI MIRIM FONE / FAX 1938143015 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 15/08/2025
 CEP 13800-200 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/08/2025
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2045760/1	12/09/2025	4.000,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00			
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	0,00	0,00	4.000,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,05470 PESO BRUTO 11,050 PESO LÍQUIDO 11,050

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
035665	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDIX) L: N2687 Q : 5.000,0000 F: 01/08/24 V: 30/07/2029	90183999	200	5102	UN	5.000,00	0,15	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292815 Q: 5.000,0000 F: 05/01/25 V: 04/01/2027	38221920	700	5102	TI	5.000,00	0,65	3.250,00	3.250,00	585,00	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
 Interventor
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ: 52.775.392/0001-6

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 3697 CONVENIO 01/2025 AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 18/08/2025 Pedido: 3253484 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3253484 *** 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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO



CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 20/08/25
 ASS: Bianca

Identificação do emitente

Rioclarensense
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
 1 - SAÍDA
 Nº. 2046959 / FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0469 5916 2295 8179

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
135252370818825 19/08/2025 20:05:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM** CNPJ / CPF **52.775.392/0001-64** DATA DA EMISSÃO **19/08/2025**
 ENDEREÇO **RUA MAESTRO AZEVEDO 124** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **13800-200** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **19/08/2025**
 MUNICÍPIO **MOGI MIRIM** FONE / FAX **1938143015** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2046959/1	16/09/2025	1.385,00						

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
1.385,00	249,30	0,00	0,00	1.385,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.385,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **67.729.178/0004-91**
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110**
 QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,01755** PESO BRUTO **2,020** PESO LÍQUIDO **2,020**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030448	MANTA TERMICA PEDIATRICA GRANDE UNDERBODY (3 M/SOLVENTUM) L: 2509000381 Q: 10,0000 F: 01/02/25 V: 2 8/02/2028	90189099	800	5102	UN	10,00	138,50	1.385,00	1.385,00	249,30	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
 Interventor
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 20/08/2025 Pedido: 3256023 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3256023 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: **25/08/25**
 ASS: **Blanca**

MERCADORIA RECEBIDA E
 CONFERIDA
Eliângela
20/08/25

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA /
PC EMILIO MARCONATO 1000 GAL.PAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 2046962 / FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0469 6211 2415 0183

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252370842980 19/08/2025 20:08:14

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 DATA DA EMISSÃO 19/08/2025
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO 124 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13800-200 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/08/2025
MUNICÍPIO MOGI MIRIM FONE / FAX 1938143015 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2046962/1	16/09/2025	753,60						

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	
753,60	135,65	0,00	0,00	753,60	
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	753,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 4,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,20258 PESO BRUTO 20,440 PESO LÍQUIDO 20,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
027438	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (MISSNER) L: ASH00801 Q: 48,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027	30051090	000	5102	RO	48,00	8,20	393,60	393,60	70,85	0,00	18,00	0,00
033431	TOUCA SANFONADA (AMED) L: D21-16 Q: 6.000,0000 F: 09/06/25 V: 09/06/2030	63079010	000	5102	UN	6.000,00	0,06	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 20/08/2025 Pedido: 3256076 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3256076 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato através 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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Eusângela
20/08/25

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 25/08/25
ASS: Bianca

Identificação do emissor

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2049131 / FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0491 3116 2291 3018

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

135252447163345 25/08/2025 21:53:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

25/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2049131/1	22/09/2025	2.544,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.544,00	457,92	0,00	0,00	2.544,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.544,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emissor				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
16,00	VOLUME(S)		0,52512	46,248	46,248

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
035195	CAMPO OPERATORIO EST. 25X28CM C/RX (NEVE) L: 25050 10057 Q: 300,0000 F: 08/05/25 V: 08/05/2027 L: 2505020058 Q: 2.100,0000 F: 08/05/25 V: 08/05/2027	30059090	000	5102	UN	2.400,00	1,06	2.544,00	2.544,00	457,92	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior
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
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 26/08/2025 Pedido: 3261318 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3261318 *** 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(Codigo Interno Emissor: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 27/08/25
ASS: Bianca

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Elsa Angela
26/08/25

Identificação do emitente



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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2049563 / FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0495 6315 0366 7051

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

135252461611596 26/08/2025 18:06:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

26/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/08/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2049563/1	23/09/2025	1.974,00						

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	
1.974,00	355,32	0,00	0,00	1.974,00	
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	1.974,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,53802

PESO BRUTO

34,020

PESO LÍQUIDO

34,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
033214	COMPRESSA DE GAZE 13F 13X24CM EST. 7,5X7,5 (AMED) L: D21-1 Q: 42.000,0000 F: 26/05/25 V: 26/05/2030	30059090	000	5102	UN	42.000,00	0,047	1.974,00	1.974,00	355,32	0,00	18,00	0,00

CONFERIR AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 01/09/25
ASS: Bianca

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CÁLCULO DO ISSQN

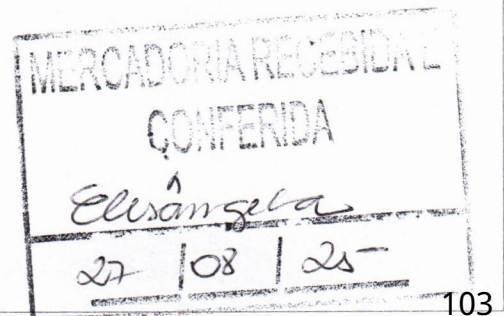
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 27/08/2025 Pedido: 3262871 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3262871 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato através 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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 2050392 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0503 9217 4993 9310

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
 135252478741136 27/08/2025 22:22:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM** CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 DATA DA EMISSÃO 27/08/2025
 ENDEREÇO **RUA MAESTRO AZEVEDO 124** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13800-200 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2025
 MUNICÍPIO **MOGI MIRIM** FONE / FAX 1938143015 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2050392/1	24/09/2025	2.701,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.568,00	462,24	0,00	0,00	2.701,92	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.701,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 QUANTIDADE **51,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,61333** PESO BRUTO **314,878** PESO LÍQUIDO **314,878**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7895 Q: 240,000 0 F: 01/08/25 V: 30/08/2027	38089919	000	5102	L	240,00	5,28	1.267,20	1.267,20	228,10	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML AZUL (VIC PHARMA) L: M4090 3 Q: 480,0000 F: 09/06/25 V: 08/06/2028	30039099	000	5102	FR	480,00	1,70	816,00	816,00	146,88	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L : M40660 Q: 240,0000 F: 15/05/25 V: 14/05/2028	30039099	000	5102	FR	240,00	2,02	484,80	484,80	87,26	0,00	18,00	0,00
034381	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (VIC PHARMA) L: C10424 Q: 12,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2027	33069000	060	5405	FR	12,00	11,16	133,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mauro Nunes Junior
 Interventor
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ 52.775.392/0001

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
 UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 28/08/2025 Pedido: 3263766 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3263766 *** 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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
 CONFERIDA
 Elisa Angola
 28/08/25

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 ESTA NOTA FISCAL
 DATA 28/08/25
 ASS: Bianca

Identificação do emitente

Rioclarensense

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. 2052569/ FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0525 6916 1989 5467

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

135252549333168 02/09/2025 17:51:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

02/09/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/09/2025

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2052569/1	30/09/2025	1.760,00						

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	
1.760,00	316,80	0,00	0,00	1.760,00	
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	1.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

8,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,18424

PESO BRUTO

41,960

PESO LÍQUIDO

41,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
035583	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 170425 Q: 400,0000 F: 17/04/25 V: 16/04/2030	40151200	200	5102	PR	400,00	1,10	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
035582	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 170425 Q: 600,0000 F: 17/04/25 V: 16/04/2030	40151200	200	5102	PR	600,00	1,10	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
036055	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 250508 Q: 600,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	40151200	200	5102	PR	600,00	1,10	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00

Mauro Nunes Junior

Interventor

Santa Casa de Mogi Mirim

CNPJ 52.775.392/0001-64

CONFERIDA AUTENTICIDADE

DESTA NOTA FISCAL

** FIM 02/09/25

ASS: Bianca

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

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 03/09/2025 Pedido: 3269761 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3269761 *** O pagamento de vera 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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA
Eusângela
03/09/25

Identificação do emite

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA /
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº: 2046489 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0464 8916 7814 3814

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
135252358375433 18/08/2025 21:40:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
18/08/2025

ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/08/2025

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
1938143015

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2046489/1	15/09/2025	980,00						

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	
980,00	117,60	0,00	0,00	980,00	
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	980,00

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)		0,00983	5,160	5,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035376	VANCOMICINA 500MG (BLAU) L: 25070075 Q: 200,0000 F: 25/06/25 V: 30/06/2027	30042071	000	5102	FA	200,00	4,90	980,00	980,00	117,60	0,00	12,00	0,00

Mauro Nunes Junior
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
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025081031MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 19/08/2025 Pedido: 3254623 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3254623 *** 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(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 20/08/25
ASS: Bianca

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA
Eliângela
19 | 08 | 25

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:17:30
338303383 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	40.218,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.098

IDENTIFICADOR 1:	52.775.392/0001 64
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	5.191.2D8.0EA.DA0.FB6
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE Pronec Equipamentos Cirurgicos Ltda-me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 525,02	NF-e Nº 000.059.310 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS MOGI MI	

 <p>PRONEC SOLUÇÕES NEUROCIRÚRGICAS</p> <p>Pronec Equipamentos Cirúrgicos Ltda. ME R. José Bianchi, 555 - Sl. 2003/2004 CEP: 14096-730 - Nova Ribeirania - Ribeirão Preto - SP Tel: (16) 3329-1360</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.059.310 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0711 8134 7700 0102 5500 1000 0593 1010 0004 6256</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252080629110 - 2025-07-25T17:38:08-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582850693118	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 11.813.477/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64		DATA DA EMISSÃO 25/07/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS MOGI MIRIM		BAIRRO/DISTRITO Centro		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/07/2025
ENDEREÇO Rua Maestro Azevedo, 124		CEP 13800-200		HORA DE SAÍDA 17:39:07
MUNICÍPIO Moji Mirim		FONE/FAX 1938143007	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 23/09/2025	Valor 525,02

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 525,02		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 525,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.813.477/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
005073	DLE-FF - DERIVACAO LOMBAR EXTERNA FREE FLOW (LOTE: 0062004) (VAL: 07/06/2028) (RVS: 10166360069) (NF: 000054743)	90183929	040	5102	UN	1,0000	525,0200	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

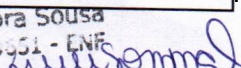
Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ 52.775.392/0001-64



CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 04/08/25
ASS: Blanco

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PACIENTE: VALDECIR PEREIRA DO CARMO) (CONVENIO: SUS) (MEDICO: NAO INFORMADO) (DT CIRURGIA: 22/07/2025) (LOCAL CIRURGIA: HOSPITAL DA SANTA CA) (NO PED VENDA: 0000018964) CONVENIO 01/2025 NUMERO DO PEDIDO 7710 Aplicacao da isencao do ICMS conforme processo digital n. 1001562-27.2020.8.26.0228.	RESERVADO AO FISCO

Suelen Sombra Sousa
CORRETORES - ENF



RECEBEMOS DE Pronec Equipamentos Cirurgicos Ltda-me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA RS 525,02	NF-e Nº 000.059.309 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS MOGI MI	

 <p>PRONEC SOLUÇÕES NEUROCIRÚRGICAS</p> <p>Pronec Equipamentos Cirúrgicos Ltda. ME / R. José Bianchi, 555 - Sl. 2003/2004 CEP: 14096-730 - Nova Ribeirania - Ribeirão Preto - SP Tel: (16) 3329-1360</p>	<p>DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.059.309 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0711 8134 7700 0102 5500 1000 0593 0910 0004 6255</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252080621865 - 2025-07-25T17:37:16-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582850693118	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 11.813.477/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64		DATA DA EMISSÃO 25/07/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS MOGI MIRIM			BAIRRO/DISTRITO Centro		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/07/2025
ENDEREÇO Rua Maestro Azevedo, 124			CEP 13800-200		HORA DE SAÍDA 17:38:15
MUNICÍPIO Moji Mirim			FONE/FAX 1938143007	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 23/09/2025	Valor 525,02

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 525,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VAL. APROX. TRIB. 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 525,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.813.477/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.	
004778	DVEAF35 - DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA FREE FLOW - ADULTO (LOTE: 1008005) (VAL: 27/12/2028) (RVS: 10166360068) (NF: 000056527)	90183929	040	5102	UN	1,0000	525,0200	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

6524787


Meuro Nunes Junior
 Interventor
 Santa Casa de Mogi Mirim
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 24/08/25
 ASS: Bianca

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PACIENTE: ANTONIO CREMASCO) (CONVENIO: SUS) (MEDICO: NAO INFORMADO) (DT CIRURGIA: 23/04/2025) (LOCAL CIRURGIA: HOSPITAL DA SANTA CA) (NO PED VENDA: 0000018965) CONVENIO 01/2025 NUMERO DO PEDIDO 7710 Aplicacao da isencao do ICMS conforme processo digital n 1001562-27.2020.8.26.0228.	RESERVADO AO FISCO

Suelan Sombra Sousa
 COREN-SP 759551 - ENT
Suelan Sombra

RECEBEMOS DE Pronec Equipamentos Cirurgicos Ltda-mc OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA RS 525,02	NF-e Nº 000.059.346 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS MOGI MI	

 <p>PRONEC SOLUÇÕES NEUROCIRURGICAS</p> <p>Pronec Equipamentos Cirúrgicos Ltda. ME R. José Bianchi, 555 - Sl. 2003/2004 CEP: 14096-730 - Nova Ribeirania - Ribeirão Preto - SP Tel: (16) 3329-1360</p>	<p>DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 000.059.346 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0711 8134 7700 0102 5500 1000 0593 4610 0004 6259</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 582850693118</p> <p>INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252119091705 - 2025-07-29T17:34:27-03</p> <p>CNPJ 11.813.477/0001-02</p>	

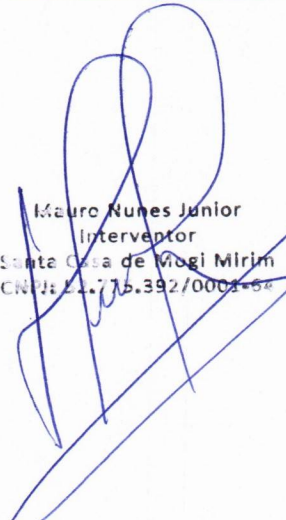
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS MOGI MIRIM		CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 29/07/2025
ENDEREÇO Rua Maestro Azevedo, 124	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 13800-200	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/07/2025
MUNICÍPIO Moji Mirim	FONE/FAX 1938143007	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:35:26

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 27/09/2025	Valor 525,02

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 525,02		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 525,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.813.477/0001-02
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)	

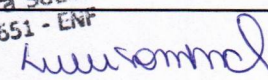
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.	
004778	DVEAF35 - DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA FREE FLOW - ADULTO (LOTE: 1129015) (VAL: 02/04/2029) (RVS: 10166360068) (NF: 000057843)	90183929	040	5102	UN	1,0000	525,0200	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Moji Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 04/08/25
ASS: Bianca

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PACIENTE: VALDECIR PEREIRA DO CARMO) (CONVENIO: SUS) (MEDICO: NAO INFORMADO) (DT CIRURGIA: 26/07/2025) (LOCAL CIRURGIA: HOSPITAL DA SANTA CA) (NO PED VENDA: 0000018984) NUMERO DO PEDI DO CONVENIO 01/2025 Aplicacao da isencao do ICMS conforme processo digital n	RESERVADO AO FISCO

Suelen Sombra Sousa
CONEH-SP 759651 - ENF


18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:13
338303383 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.098-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.235.000.024.927
VALOR TOTAL	1.575,06

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRONEC EQUIPAMENTOS CIRUR
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 24.927-0
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.098
=====

NR. AUTENTICACAO	8.FC3.FEC.0FE.A4E.1B6
------------------	-----------------------

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N.º 1891168 / FL 1 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0861 4180 4200 0131 5500 4001 8911 6812 3994 3016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
 623112422119

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE.MOGLMIRIM
 ENDEREÇO
R: MAESTRO AZEVEDO 124
 MUNICÍPIO
MOGI-MIRIM
 FATURA/DUPLICATA
 FATURA/DUPLICATA
 1891168/001

VENCIMENTO
 12/09/2025

VALOR
 9.130,20

FATURA/DUPLICATA
 VENCIMENTO

FONE / FAX
 1938143000

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64
 CEP
13800-200
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
135252304059093
 DATA DA EMISSÃO
13/08/2025
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/08/2025
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
1891168/001	9.130,20	12/09/2025

FATURA/DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
8.707,20
 VALOR DO ICMS
1.536,84
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 VALOR DO DESCONTO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.027,61
 VALOR TOTAL DA NOTA
9.130,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550
 ESPECIE
VOLUMES
 QUANTIDADE
14.00
 MARCA
CIRURGICA

CD	QTD	ESPECIE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
KKSTPB007	14	FITA ADES PLASTICA 100X4,5 C/CARR WILTEX Lote: 20250130, Validade: 29/01/30, Quantidade: 60	64,80	907,20
IP4045	1	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 WILTEX Lote: 20240310, Validade: 09/03/29, Quantidade: 1	31,50	31,50
SI0650	112	FITA ADESIVA HOSP. 16X50 EUROCEL Lote: 974306S140, Validade: 23/05/28, Quantidade: 112	425,60	47667,20

CM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS IPI
100	5102	RL	60,00	6,00	360,00	360,00	0,00	64,80	0,00	0,00
600	5102	CX	1,00	31,50	31,50	31,50	0,00	5,66	0,00	0,00
300	5102	RL	112,00	3,80	425,60	425,60	0,00	76,61	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
 VALOR DO ISSQN
0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550
 ESPECIE
VOLUMES
 QUANTIDADE
14.00
 MARCA
CIRURGICA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: 40
 49852 - RODONAVES | Obs: ORD COMPRA 2025081901 E 2025081913 / CONVENIO 01/2025 / PCOP-PAGTO-BRASIL AG.3348 0 C/C 301097 X |
 Cod Cliente: 13745 | ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 6, 7 e 13

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 30/08/25
 ASS: ELISANGELA

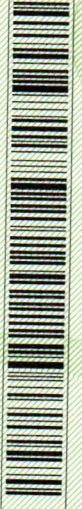
CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 30/08/25
 ASS: ELISANGELA

RESERVADO AO FISCO

270965

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1891168 - FL. 2 / 2
SÉRIE: 4

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.SOLITDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-306 - 1141520500



CHAVE DE ACESSO
3525 0861 4180 4200 0131 5500 4001 8911 6812 3994 3016
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
13525304059093 13/08/2025 19:39:59
CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX Lote:20241130, Validade:29/11/29, Quantidade:180	30051090	100	5102	RL	180,00	3,68	662,40	662,40	0,00	119,24	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB033	FITA MICROP. 25X10 C/CARR WILTEX Lote:20240703, Validade:29/08/29, Quantidade:216	30051090	100	5102	RL	216,00	2,20	475,20	475,20	0,00	85,54	0,00	0,00	18,00	0,00
P279G	AGULHA RAQUILLAPIS(WITHACRE)J2GX3 1/2"-90X04 C/INTROD UNISIS Lote:25B270, Validade:28/01/30, Quantidade:50	90183213	600	5102	PC	50,00	20,2472	1.012,36	1.065,00	0,00	191,70	0,00	52,64	18,00	5,20
T179P	AGULHA PERIDURAL (TUOHY) 17G X 3 1/2"- 90X15 UNISIS Lote:24L320, Validade:28/11/29, Quantidade:25	90183219	100	5102	PC	25,00	13,426	335,65	362,50	0,00	43,51	0,00	26,85	12,00	8,00
10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED Lote:119827D01, Validade:31/01/30, Quantidade:200	90183926	100	5102	PC	2.000,00	0,70	1.400,00	1.400,00	0,00	252,00	0,00	0,00	18,00	0,00
10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED Lote:121144E02, Validade:31/03/30, Quantidade:300	90183926	100	5102	PC	3.000,00	0,70	2.100,00	2.100,00	0,00	378,00	0,00	0,00	18,00	0,00
10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED Lote:121144F02, Validade:31/03/30, Quantidade:100	90183926	100	5102	PC	1.000,00	0,72	720,00	720,00	0,00	129,60	0,00	0,00	18,00	0,00
HP4044W	PULSEIRA ADULTO BRANCA CX/100 PCS WILTEX Lote:H20250110, Quantidade:8	39269990	100	5102	CX	8,00	29,6125	236,90	260,00	0,00	46,79	0,00	23,10	18,00	9,75
BT-SC5-1454	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 14FR 54CM BIOTEQ Lote:G224241, Validade:11/03/27, Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10,00	35,00	350,00	350,00	0,00	63,00	0,00	0,00	18,00	0,00
51103	SERINGA DESC. ANEST. EPIDURAL 10CC LUER LOCK UNIEVER UNISIS Lote:24L274, Validade:28/11/29, Quantidade:10	90183119	100	5102	PC	10,00	14,50	145,00	145,00	0,00	17,39	0,00	0,00	12,00	0,00
40110	AG HIP C/ DISP. SEG. 30X7 (22GX1 1/4) CX/100 SR Lote:2227D4, Validade:01/06/30, Quantidade:10	90183219	060	5405	CX	10,00	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BT-SC5-1654	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 16FR 54CM BIOTEQ Lote:G217211, Validade:13/06/26, Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10,00	35,00	350,00	350,00	0,00	63,00	0,00	0,00	18,00	0,00
TPI11010	TELA INORG. CIRURGICA 10X10 PP-MESH SULMEDICAL Lote:2506L18, Validade:17/06/30, Quantidade:10	30061090	040	5102	UN	10,00	18,30	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00