



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 nº 8.632/2023 prorrogada pelo Decreto Municipal nº 9.622/2025

Convênio adesão ao SUS nº 01/2025 Municipal
Conta Corrente: 28070-4
Agência: 3383-9
Banco do Brasil

Período da prestação de contas
De: 01/10/2025 à 31/10/2025

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 1
Nº 000.020.498/
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0204 9815 9373 3581

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 135252575514687 04/09/2025 15:16:42 | |
| 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 04/09/2025 |
| ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 13800-200 |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | UF SP | TELEFONE / FAX (19)3814-3007 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 15:15:17 |

FATURA

| | |
|-----------------|---|
| DADOS DA FATURA | Número: 20498 - Valor Original: R\$ 704,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 704,00 |
|-----------------|---|

PARCELAS

| | |
|------------|------------|
| Número | 001 |
| Vencimento | 02/10/2025 |
| Valor | R\$ 704,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 704,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 704,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--|---------|----------------------------------|-------------|------------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 05.530.576/0001-84 |
| ENDEREÇO Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306 | | MUNICÍPIO BAURU | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111 | | |
| QUANTIDADE 4 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 40,000 | PESO LÍQUIDO 40,000 | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|-----------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 1047 | TECPON GOLD SLT - DET NEUTRO HOSP | 34029090 | 060 | 5102 | UN | 8,0000 | 88,0000 | 0,00 | 704,00 | 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
Recebido
05/09/2025
Elisiani
Cassiano

CONFERIDO AUTENTICAÇÃO PE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 08/09/25
ASS: Bianca

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto 28 Convenio 01/2025 ISENCAO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:53:23
338303383 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2025

NR. DOCUMENTO 550.037.000.253.143

VALOR TOTAL 704,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO F.473.5AF.992.D18.D02

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel
Distribuidora


SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP,
SIQUEIRA CAMPOS, 6
SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000315053** 1

Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135252555116358

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374040825112 NNC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.989.200/0001-81 CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B 35.2509.01.989.200/0001.81-55-001-000.315.053-140.961.989.3

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64 DATA DA EMISSÃO 03/09/2025

ENDEREÇO MAESTRO AZEVEDO, 124 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13.800-200 DATA DA SAÍDA 03/09/2025

MUNICÍPIO MOJI MIRIM FONE / FAX 38143000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:00:25

FATURA
Vencido: 03/10/2025 Valor: 41

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------|----------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 41.00 | VALOR DO ICMS 7.38 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41.00 |
| VALOR DO FRETE 0.00 | VALOR DO SEGURO 0.00 | DESCONTO 0.00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00 | VALOR DO IPI 0.00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 41.00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE(CIF) 3 - PRÓP. REMETENTE 0 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 4 - PRÓP. DESTINATÁRIO 2 - POR C/TERCEIROS 9 - SEM OCORRÊNCIA PLACA DO VEÍCULO 1234567 UF SP CNPJ/CPF 57.634.677/0001-07

ENDEREÇO RODOVIA SP 147, KM 45 324 MUNICÍPIO ITAPIRA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 374005922110

| | | | | | |
|-----------------|----------------|-------|-----------|-----------------|-------------------|
| QUANTIDADE 1,00 | ESPÉCIE Outros | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 2,00 | PESO LÍQUIDO 0,00 |
|-----------------|----------------|-------|-----------|-----------------|-------------------|

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|----------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 00031160 | LIXEIRA CESTO PLASTICO TELADO 9L | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 10,00 | 4,1000 | 41,00 | 41,00 | 7,38 | 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: 08/09/25
ASS: B. LANGE

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Elisângela
04 / 09 / 25

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 202508483MM CONVENIO 01 2025 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 01716 C.C 560 6 [V.R. APROX. TRIBUTOS R\$ 12.83 (31,00 %) FONTE: IBPT Pis/Cofins R\$ 3,79

RESERVADO AO FISCO

SRS. CLIENTES RECOMENDAMOS CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. QUANTO AS DEVOLUÇÕES PRAZO MÁXIMO DE 72 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel
Distribuidora

SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS, 6
SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000315065** 1

Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
13525255666856

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374040825112

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.989.200/0001-81

CHAVE DE ACESSO DA NF. e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
35.2509.01.989.200/0001.81-55-001-000.315.065-140.961.991.6

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM

CNPJ/CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

03/09/2025

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13.800-200

DATA DA SAÍDA
03/09/2025

MUNICÍPIO
MOJI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:29:33

FATURA
Venc:03/10/2025/Valor:55.45

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 55.45 | VALOR DO ICMS 9.98 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 55.45 |
| VALOR DO FRETE 0.00 | VALOR DO SEGURO 0.00 | DESCONTO 0.00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00 | VALOR DO IPI 0.00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 55.45 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE(CIF) 3-PRÓP. REMETENTE
1 - DESTINATÁRIO(FOB) 4-PRÓP. DESTINATÁRIO
2 - POR C/TERCEIROS 9-SEM OCORRÊNCIA

PLACA DO VEÍCULO
1234567

UF
SP

CNPJ/CPF
57.634.677/0001-07

ENDEREÇO
RODOVIA SP 147, KM 45 324

MUNICÍPIO
ITAPIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374005922110

| | | | | | |
|--------------------|-------------------|-------|-----------|--------------------|----------------------|
| QUANTIDADE 1,00 | ESPÉCIE Outros | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 1,00 | PESO LÍQUIDO 0,00 |
|--------------------|-------------------|-------|-----------|--------------------|----------------------|

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|---|----------|-----|------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 00041522 | GRAMPEADOR MAXPRINT METAL MX-G20C | 84729040 | 000 | 5102 | UN | 1.000 | 8,4500 | 8,45 | 8,45 | 1,52 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00022160 | FITA AD FIXA FORTE 19MMX2M 3M | 35061090 | 000 | 5102 | UN | 2.000 | 18,9000 | 37,80 | 37,80 | 6,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00011068 | PAPEL EVA 60X40 HAITI/MAKE MAIS/KAZ/PIFFER CORES DIVERSAS | 40021911 | 000 | 5102 | UN | 4.000 | 2,3000 | 9,20 | 9,20 | 1,66 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Luiz

04/09/25

VALOR DO ISSQN

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

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 01 2025 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 01716 C.C 560 6 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 13.93 (25.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R\$ 5.13

RESERVADO AO FISCO

SRS. CLIENTES RECOMENDAMOS CONFERIR
A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
QUANTO AS DEVOLUÇÕES PRAZO MÁXIMO
DE 72 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel
Distribuidora

SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS, 6
SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No **0000315067**
Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135252556722393

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374040825112

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.989.200/0001-81

CHAVE DE ACESSO DA NF. e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
35.2509.01.989.200/0001.81-55-001-000.315.067-140.961.990.2

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM

CNPJ/CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

03/09/2025

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13.800-200

DATA DA SAÍDA
03/09/2025

MUNICÍPIO
MOJI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:32:31

FATURA
Vencido: 03/10/2025, Valor: 693.6

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 21.60 | VALOR DO ICMS 3.89 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 693.60 |
| VALOR DO FRETE 0.00 | VALOR DO SEGURO 0.00 | DESCONTO 0.00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00 | VALOR DO IPI 0.00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 693.60 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE(C/F) 3-PRÓP. REMETENTE
1 - DESTINATÁRIO(FOB) 4-PRÓP. DESTINATÁRIO
2 - POR TERCEIROS 9-SEM OCORRÊNCIA

PLACA DO VEÍCULO
1234567

UF
SP

CNPJ/CPF
57.634.677/0001-07

ENDEREÇO
RODOVIA SP 147, KM 45 324

MUNICÍPIO
ITAPIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374005922110

QUANTIDADE
9,00

ESPÉCIE
Outros

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
24,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|--|----------|-----|------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 00037542 | ESCOVA DE UNHA CAICARA | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 6.000 | 3,6000 | 21,60 | 21,60 | 3,89 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00100834 | ESPONJA DUPLA FACE FUZUE UN | 68053090 | 060 | 5405 | UN | 40,00 | 0,5500 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00011442 | COPO COPOSUL 180ML BRANCO/TRANSPARENTE C/100 | 39241000 | 060 | 5405 | UN | 200,00 | 3,2500 | 650,00 | 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

CONFERIR AUTENTICIDADE
DA NOTA FISCAL
DATA: 08/09/25
ASS: Branco

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 01 2025 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 01716 C.C 560 6 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 215.78 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R\$ 64.16

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Luiz
04/09/25

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel
Distribuidora

SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP /
SIQUEIRA CAMPOS, 6
SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000315144** 1
Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135252570030656

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374040825112

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.989.200/0001-81

CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
35.2509.01.989.200/0001.81-55-001-000.315.144-140.962.159.2

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM

CNPJ/CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

04/09/2025

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13.800-200

DATA DA SAÍDA
04/09/2025

MUNICÍPIO
MOJI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:44:39

FATURA
Vencido: 04/10/2025 Valor: 27.6

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 27.60 | VALOR DO ICMS 4.97 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 27.60 |
| VALOR DO FRETE 0.00 | VALOR DO SEGURO 0.00 | DESCONTO 0.00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0.00 | VALOR DO IPI 0.00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 27.60 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE(CIF) 3-PRÓP. REMETENTE
1-DESTINATÁRIO(FOB) 4-PRÓP. DESTINATÁRIO
2-POR 3ºTERCEIROS 9-SEM OCORRÊNCIA

0

PLACA DO VEÍCULO
1234567

UF
SP

CNPJ/CPF
57.834.677/0001-07

ENDEREÇO
RODOVIA SP 147, KM 45 324

MUNICÍPIO
ITAPIRA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374005922110

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
Outros

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|---|----------|-----|------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 00011068 | PAPEL EVA 60X40 HAITI/MAKE MAIS/KAZ/PIFFER CORES DIVERSAS | 40021911 | 000 | 5102 | UN | 12,000 | 2,3000 | 27,60 | 27,60 | 4,97 | 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: 08/09/25
ASS: Bianca

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

MERCADORIA RECEBIDA E

CONFERIDA

Eliana

05 / 09 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ordem de compra de fornecedor processo 202509138mm convenio 012025 dados bancarios banco do brasil agencia 01716 conta corrente 5806 | VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 7.44 (27.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R\$ 2.55

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel
Distribuidora

SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000315145** 1

Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135252570091553

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374040825112 NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.989.200/0001-81 CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.2509.01.989.200/0001.81-55-001-000.315.145-140.962.160.3

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA ST CASA DE MISERICORDIA - MOGI MIRIM CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64 DATA DA EMISSÃO 04/09/2025

ENDEREÇO MAESTRO AZEVEDO . 124 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13.800-200 DATA DA SAÍDA 04/09/2025

MUNICÍPIO MOJI MIRIM FONE / FAX 38143000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:48:37

FATURA
Vencto:04/10/2025, Valor:36.8

| | | | | |
|-------------------------------|----------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 36.80 | VALOR DO ICMS 6.62 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36.80 |
| VALOR DO FRETE 0.00 | VALOR DO SEGURO 0.00 | DESCONTO 0.00 | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0.00 | VALOR DO IPI 0.00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA 36.80 | | | | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE(C/F) 3-PRÓP. REMETENTE 0 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 4-PRÓP. DESTINATÁRIO 2 - POR C/TERCEIROS 9-SEM OCORRÊNCIA PLACA DO VEÍCULO 1234567 UF SP CNPJ/CPF 57.634.677/0001-07

ENDEREÇO RODOVIA SP 147, KM 45 324 MUNICÍPIO ITAPIRA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 374005922110

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE Outros MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,00 PESO LÍQUIDO 0,00

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|---|----------|-----|------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 00011068 | PAPEL EVA 60X40 HAITI/MAKE MAIS/KAZ/PIFFER CORES DIVERSAS | 40021911 | 000 | 5102 | UN | 16,00 | 2,3000 | 36,80 | 36,80 | 6,62 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DA NOTA FISCAL
DATA: 08/09/25
ASS: Bianca

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ordem de compra de fornecedor processo 202509135mm convenio 012025 dados bancarios banco do brasil agencia 01716 conta corrente 5606 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 9.92 (27.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R\$ 3.40

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA

CONFERIDA

Eusângela

05 / 09 / 25

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:51:38
338303383 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2025

NR. DOCUMENTO 550.171.000.000.560

VALOR TOTAL 854,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVANA BAIOCCHI G ME

AGENCIA: 0171-6 CONTA: 560-6

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO A.AD7.F08.8C9.8EF.020



PRÉFECTURA MUNICIPAL DE ARAÇOIABA DA SERRA

MUNICÍPIO DE ARAÇOIABA DA SERRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54639

Código de Verificação de Autenticidade
9YS6F6IC1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2025 às 16:57:49

Chave de Acesso
1095781TMOQ1XDCFZ49CGLBW450BFKER

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.57.151.122:8080/issweb/home.jsf>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|---|---------------------------|
| Exibibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS ARAÇOIABA DA SERRA - SP | Local da Prestação ARAÇOIABA DA SERRA - SP | |
| Número do RPS 54639 | Série do RPS RPSL | Tipo do RPS RPS | Data do RPS 20/09/2025 | Competência 20/09/2025 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



| | | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 55.230.957/0004-69 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 011723 | Cadastro | Nome/Razão Social ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MI |
| Logradouro RODOVIA RAPOSO TAVARES, 729 | Complemento KM 114 BLOCO 2 | | Bairro BARREIRO | |
| CEP 18190-000 | Cidade ARAÇOIABA DA SERRA - SP | Telefone (15) 3500-7901 | E-mail CARINA@STERILENO.COM.BR | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 | RG/Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal ISENTO | Nome/Razão Social IRM. DA SANTA CASA DE MISER DE MOGI MIRIM |
| Logradouro RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 | Complemento | | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 13800-200 | Cidade MOGI MIRIM - SP | Cod. IBGE 3530805 | Telefone (19) 3814-3071 |
| | | | E-mail notafiscal@santacasamogi.com.br |

Discriminação dos Serviços

ESTE SERVICIO REFERE-SE A ESTERILIZACAO DE MATERIAS MEDICOS/HOSPITALARES - R\$ 1721,06SERV PRESTADOS CONFORME PEDIDOS: 1698735,1698736,1698737,1756860,1757306,1757307,1757308,1757309 - VENC. 06/10/2025 - OBS. CONVENIO 01/2025 - DADOS BANCARIOS STERILENO - ALVES LIMA COM. ESTERILIZACAO DE MAT. MED. LTDA CNPJ 55.230.957/0004-69 - PIX - BANCO BRASIL AGENCIA 0191 CONTA CORRENTE 74559-6

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| | | | | | |
|--|-------------------|---|------------------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 07.13 | Alíquota 2,00% | Atividade do Município 0000070000013 | Código CNAE 8129000 | Código da Obra | Código ART |
| Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. | | | | | |

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Valor Total dos Serviços R\$ 1721,06 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 1721,06 | Total do ISS R\$ 34,42 | ISS Retido 2 - Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------|

Retenções de Impostos

| | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | ISS R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1721,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS LTD O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54639 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9YS6F6IC1.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 23/09/25
ASS: Amanda

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

RECEBIDO(A) E CONFERIDO(A)
DATA: 23/09/25
ASS:

Graziela Cristina Facão Giacinto
Enfermeira
CORENIS/P 291052

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:57:48
338303383 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 550.191.000.074.559 |
| VALOR TOTAL | 1.721,06 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALVES LIMA COM ESTE
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.559-6
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.548.C56.39F.390.D6B |
|-----------------|-----------------------|

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Pedido
20.785
Doc
17.223

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001
Nº: 000.016.297

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



R. Doutor Ruben Dario Almonacid, 120 - G3 - B. Ronda
Araçatiguama/SP - Tel.: (11) 4713-1798 - CNPJ: 14.658.976/0001-60

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.016.297

Folha: 1/2



35250914658976000160550010000162971703458353

Protocolo / Data Hora de Autorização

13525270299801 - 04/09/2025 09:01:31

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual
734044559113

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ
14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
35-25/09-14.658.976/0001-60-55-001-000.016.297-170.345.835-3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | | CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 | Inscrição Estadual | Data de Emissão 04/09/25 |
| Endereço R MAESTRO AZEVEDO 124 | | Bairro/Distrito CENTRO | CEP 13800200 | Data Saída/Entrada |
| Município Mogi Mirim | Fone / Fax (19)3814-3034 | UF SP | Hora de Saída | |

FATURA

Deposito
Dp 016297/01
R\$ 596,87
Vcto 04/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BC ICMS | Valor ICMS | Valor FCP | BC ICMS ST | Valor ICMS ST | Valor FCP ST | Valor IPI | Total Produtos | Valor Total da Nota Fiscal |
|---------|------------|-----------|--------------|---------------|--------------|-------------|----------------|----------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 596,87 | 596,87 |
| Frete | Seguro | Desconto | Outras Desp. | Base PIS | Valor PIS | Base COFINS | Valor COFINS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------|----------------|--------------------|---------------------|-----------|
| Razão Social | Frete por conta: 0 Emitente | Cód. ANTT | Placa Veiculo | UF | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | | |
| Endereço | Município | UF | Quantidade 1 | Espécie Volume (s) | Marca CAIXA | Numeração | Peso Bruto 1,800 | Peso Liq. |

LOCAL DE ENTREGA

| | | |
|--|----------------------------------|--------------------|
| Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 | Inscrição Estadual |
| Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO 124 | Bairro/Distrito CENTRO | CEP 13800-200 |
| Município Mogi Mirim | UF SP | |

| Cod. | Descrição do Produto | NCM | CST/ CSOSN | CFOP Unid. | Quantidade | Vir. Unitário | Vir. Total | BC. ICMS BC. IPI | % ICMS % IPI | Vir. ICMS Vir. IPI | |
|-------|---|------------|---------------|------------|------------------|---------------|------------|---------------------|-----------------|-----------------------|------|
| 4.586 | ATENOLOL 25MG C/20 PRATI Lt: 24F7A3 Fab: 19/06/2024 Val: 19/06/2026 Trib.Apx.Fed R\$0,27 Est R\$0,00-IBPT | 3004.90.42 | 060 | 5.102 | Blister c/20 CPR | 6,00 | 1,09 | 6,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3.115 | ATENOLOL 50MG C/15 PRATI Lt: 25D447 Fab: 10/03/2025 Val: 10/03/2027 Trib.Apx.Fed R\$0,19 Est R\$0,00-IBPT | 3004.90.42 | 060 | 5.102 | Blister c/15 CPR | 4,00 | 1,11 | 4,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3.173 | ATORVASTATINA CÁLCICA 40MG C/30 LEGRAND Lt: 4T5238 Fab: 10/06/2025 Val: 10/06/2027 Trib.Apx.Fed R\$1,08 Est R\$0,00-IBPT | 3004.90.69 | 060 | 5.102 | Caixa c/30 CPR | 1,00 | 25,80 | 25,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5.304 | BESILATO DE ANLIDIPINO 10MG (BESILAPIN) C/30 GEOLAB Lt: 2500784 Fab: 31/12/2024 Val: 31/12/2026 Trib.Apx.Fed R\$1,14 Est R\$0,00-IBPT | 3004.90.69 | 060 | 5.102 | Caixa c/30 CPR | 4,00 | 6,81 | 27,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4.621 | BIOVICERIN (CULTURA VIVA DE BACILLUS CEREUS) - SUSPENSÃO ORAL 5ML C/12 MEGALABS Lt: 250058 Fab: 31/01/2025 Val: 31/01/2027 Trib.Apx.Fed R\$8,04 Est R\$0,00-IBPT | 3002.49.99 | 060 | 5.102 | Caixa c/12 UN | 2,00 | 95,76 | 191,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2.123 | CAPTROPRIIL 25MG C/30 PRATI Lt: 25E34P Fab: 13/05/2025 Val: 13/11/2026 Trib.Apx.Fed R\$0,22 Est R\$0,00-IBPT | 3004.90.69 | 060 | 5.102 | Blister c/30 CPR | 4,00 | 1,31 | 5,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5.303 | CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG TEUTO Lt: 3225986 Fab: 02/06/2025 Val: 02/06/2027 Trib.Apx.Fed R\$1,98 Est R\$0,00-IBPT | 3004.20.52 | 060 | 5.102 | Blister c/10 CPR | 7,00 | 6,72 | 47,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3.708 | CLORETO DE POTASSIO 600MG (SLOW K) C/20 - GENOM/ UNIÃO QUIMICA Lt: 2506266 Fab: 31/01/2025 Val: 31/01/2027 Trib.Apx.Fed R\$8,15 Est R\$0,00-IBPT | 3004.90.99 | 060 | 5.102 | Caixa c/20 CPR | 10,00 | 19,40 | 194,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5.181 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG (APRESOLINA) C/20 UNIÃO QUIMICA Trib.Apx.Fed R\$2,83 Est R\$0,00-IBPT | 3004.90.69 | 060 | 5.102 | Caixa c/20 DRG | 5,00 | 13,48 | 67,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1.301 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM DE PROPRANOLOL 40MG C/30 SANOFI MEDLEY Lt: FKPO348F Fab: 30/04/2025 Val: 31/03/2027 Trib.Apx.Fed R\$0,37 Est R\$0,00-IBPT | 3004.90.36 | 060 | 5.102 | Caixa c/30 CPR | 1,00 | 8,79 | 8,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



R. Doutor Ruben Darlo Almonacid, 120 - G3 - B. Ronda
Arçaguama/SP - Tel.: (11) 4713-1798 - CNPJ: 14.658.976/0001-60

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** N°: **000.016.297**

Folha: 2/2



35250914658976000160550010000162971703458353

Protocolo / Data Hora de Autorização

135252570299801 - 04/09/2025 09:01:31

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

| | | | |
|---|----------------------|-----------------------------------|---|
| Inscrição Estadual 734044559113 | Insc.Est.Subst.Trib. | CNPJ 14.658.976/0001-60 | Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 35-25/09-14.658.976/0001-60-55-001-000.016.297-170.345.835-3 |
|---|----------------------|-----------------------------------|---|

| | | | | |
|--|-----------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | Inscrição Estadual | Data de Emissão |
| Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | | 52.775.392/0001-64 | | 04/09/25 |
| Endereço R MAESTRO AZEVEDO 124 | | Bairro/Distrito CENTRO | CEP 13800200 | Data Saída/Entrada |
| Município Mogi Mirim | Fone / Fax (19)3814-3034 | UF SP | Hora de Saída | |

FATURA

Deposito
Dp 016297/01
R\$ 596,87
Vcto 04/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|---------|------------|-----------|--------------|---------------|--------------|-------------|----------------|---|
| BC ICMS | Valor ICMS | Valor FCP | BC ICMS ST | Valor ICMS ST | Valor FCP ST | Valor IPI | Total Produtos | Valor Total da Nota Fiscal 596,87 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 596,87 | |
| Frete | Seguro | Desconto | Outras Desp. | Base PIS | Valor PIS | Base COFINS | Valor COFINS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | |
|--------------|-----------------------------------|-----------|---------------|--------------|----------|--------------------|------------|-----------|
| Razão Social | Frete por conta: | Cód. ANTT | Placa Veículo | UF | CNPJ/CPF | Inscrição Estadual | | |
| | <input type="checkbox"/> Emitente | | | | | | | |
| Endereço | Município | UF | Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Liq. |
| | | | 1 | Volume (s) | CAIXA | | 1,800 | |

LOCAL DE ENTREGA

| | | | |
|--|----------|----------------------------------|--------------------|
| Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | | CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 | Inscrição Estadual |
| Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO 124 | | Bairro/Distrito CENTRO | CEP 13800-200 |
| Município Mogi Mirim | UF SP | | |

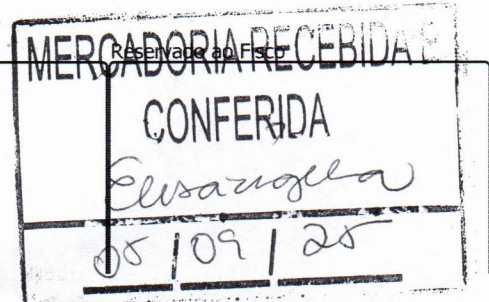
| Cod. | Descrição do Produto | NCM | CST/CSOSN | CFOP | Unid. | Quantidade | Vir. Unitário | Vir. Total | BC. ICMS | % ICMS | Vir. ICMS |
|-------|--|------------|-----------|-------|--------|------------|---------------|------------|----------|--------|-----------|
| | | | | | | | | | BC. IPI | % IPI | Vir. IPI |
| 4.333 | IBUPROFENO 50MG/ML SUS. ORAL GOTAS 30ML (IBUPROTRAT) - SABOR FRAMBOESA NATULAB Lt: 0032941 Fab: 14/05/2025 Val: 14/05/2027 | 3004.90.29 | 060 | 5.102 | Frasco | 4,00 | 3,77 | 15,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Trib.Apx.Fed R\$0,63 Est R\$0,00-IBPT | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4.333 | IBUPROFENO 50MG/ML SUS. ORAL GOTAS 30ML (IBUPROTRAT) - SABOR FRAMBOESA NATULAB Lt: 0030761 Fab: 14/01/2025 Val: 14/01/2027 | 3004.90.29 | 060 | 5.102 | Frasco | 1,00 | 3,77 | 3,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Trib.Apx.Fed R\$0,16 Est R\$0,00-IBPT | | | | | | | | 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: 15/09/25
ASS: Bianca

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO 124 , CENTRO, Mogi Mirim, SP
Tributos aprox R\$ 25,06 Federal e R\$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT
CONVENIO 01/2025
NUMERO DE OC PEDIDO 2025081052 / 2025081058MM / 2025091064 MM
BANCO DO BRASIL AG.: 0523-1 C/C.: 31934-1
PEDIDO INTERNO: 20.785



01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:33
338303383 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 550.523.000.031.934 |
| VALOR TOTAL | 596,87 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA D
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 31.934-1
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.0DE.96C.69A.26D.65B |
|-----------------|-----------------------|



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000001494 - E

Autenticidade
LY9N-DA50

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 01/09/2025 11:54:45
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MANARA & BARROS MANARA LTDA ME
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 67.797.621/0001-19 IM: 8893 IE: Fone:1938621432
Endereço.....: RUA TREZE DE MAIO,377 - CEP:13800051
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: transentulho.mbm@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 : 13800200, CENTRO
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP
Email.....: notafiscal@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 Locação de caçamba R\$ 300,00 cd
Vencimento: 01/10/2025
Depósito B. Brasil AG: 0578-9 CC: 14.239-5
Manara e Barros Manara Ltda
Convênio 01/2025

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

CONFIRMO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 03/09/25
ASS: Manara

Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
02/09/25

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

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

| 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 300,00 | 0,00 | 300,00 | 4,2083% | 12,62 | 300,00 |

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:56:15
338303383 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 550.578.000.014.239 |
| VALOR TOTAL | 300,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANARA BARROS MANARA LTDA
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 14.239-5
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | D.CBE.E51.810.3FB.24B |
|-----------------|-----------------------|



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001380 - E
Autenticidade
J0NL-6LJZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **10/09/2025 09:04:56**
Competência (Serv.): **09/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **SIP - SERVICO INTEGRADO DE PATOLOGIA S/S**
Nome Fantasia: **SIP - SERVICO INTEGRADO DE PATOLOGIA S/S**
CPF/CNPJ.....: **01.491.296/0001-53** IM: **8268** IE: Fone:**19 3862-3117**
Endereço.....: **BRASILIA,219 - CEP:13800280**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: SP Email: **sippatologia@terra.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

REFERENTE: EXAMES ANATOMO-PATOLÓGICOS DE AGOSTO DE 2025.
CONVÊNIO 01/2025

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 11/09/25
ASS: Irmandade

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 11/09/25
Ass: Mauro Nunes Junior

Mauro Nunes Junior
Interventor
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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.338,03 - Aliq: 16,79%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00 | 208,88 | 90,51 | 417,75 | 139,25 | 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 |
|------------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 13.925,15 | 0,00 | 13.925,15 | 3,0000% | 417,75 | 13.068,76 |

Relação de exames realizados durante o mês de Agosto de 2025

Para: SANTA CASA MOGI MIRIM

| Paciente | Categoria | Valor |
|--------------------------------------|----------------|--------|
| TEREZA PEREIRA CAMILO | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| ALICE ANTONIA ZULIANI BARBOSA | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| ANTONIO CARLOS SABINO | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| ARGEMIRO TARDIOLI | SUS 01 frasco | 62,53 |
| SANDRA DO AMARAL FACURI | SUS 01 frasco | 62,53 |
| GUILHERME MORAES MOURA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| GISMARA LUIZ ALVES BARBOSA | SUS 01 frasco. | 125,06 |
| ANEZIA APARECIDA DOS SANTOS FERREIRA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| ELENI DA SILVA CASA | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| MARA APARECIDA GABRIEL FERREIRA | SUS 02 frascos | 62,53 |
| MARIA BENEDITA DESTRO OSTI | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MARILDA APARECIDA ROSSI DE PIERI | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MARIANO RODRIGUES DE PAULA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| VANDERLEI SCHOLZ | SUS 02 frascos | 125,06 |
| JOÃO ALBERTO MALVEZZI | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| IVONE APARECIDA COLOMBINI CATINI | SUS 01 frasco | 62,53 |
| JULIANA VAZ FIGUEIREDO | SUS 01 frasco | 62,53 |
| CELIA MARIA DA SILVA BERTAZZO | SUS 02 frascos | 125,06 |
| ROSANA ALVES DE CAMPOS EUGENIO | SUS 01 frasco | 62,53 |
| ESMERALDA DE SOUZA MARTINS | SUS 01 frasco | 62,53 |
| GILDO DA COSTA PITANGA | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| TERESA DE CASTRO | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| NICOLI DA SILVA BOSS | SUS 01 frasco | 125,06 |
| ROSILENE DOMINGUES DE SOUZA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MARIA DO SOCORRO SOUSA E SILVA | SUS 01 frasco | 125,06 |
| DANIELA DE SOUZA PINTO LACRETA | SUS 01 frasco. | 375,18 |
| ELIANA MARIA DA SILVA | SUS 01 frasco | 375,18 |
| JOSIAS SCHLIX | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| PAULO JOSE PILLA | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| JULIA MAYRA NOGUEIRA FONSECA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MARILDA DE FATIMA FABRI | SUS 01 frasco | 125,06 |
| JOSE FIRMINO GONÇALVES | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| MARIA ESTELA DOS SANTOS BORSONE | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| LUIZ CARLOS MOREIRA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| GIOVANA CRISTINA COLOMBO | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MICHELE DAIANE DE ALMEIDA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| WILMA DEVEQUE DA SILVA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| LUIZ CARLOS FRANCATO | SUS 01 frasco | 62,53 |
| JULIO CESAR CANDIDO | SUS 02 frascos | 125,06 |
| SEBASTIANA MORAES | SUS 01 frasco | 62,53 |
| FATIMA DAS DORES BENDASSOLLI LELIS | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| NEUSA APARECIDA DE SOUZA | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| SEBASTIÃO ADOLFO DE SOUZA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| SUSANA MENDES PEREIRA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| DINALVA DOS SANTOS | SUS 01 frasco | 375,18 |
| ROBERTO ELIAS DE MELO | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MARIA CRISTINA GARCIA SANTOS | SUS 01 frasco | 62,53 |
| CARLA MONIQUE DIONIZIO | SUS 01 frasco | 125,06 |
| ANTONIO MOREIRA DA COSTA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| RONALDO DE JESUS TEIXEIRA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| ALINE MAURA FELIPE | SUS 01 frasco | 62,53 |
| DENISE DO PRADO SOUSA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| CASSIANA DE JESUS SILVA | SUS 01 frasco | 125,06 |
| VALERIA DE LOURDES VENZELA | SUS 02 frascos | 125,06 |
| GEOVANIA APARECIDA CAIXETA SIQUEIRA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| ELAINE CRISTINA ANTONIO | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MARIA JOSE DOS SANTOS | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| JULIANA APARECIDA CARDOSO FERREIRA | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| VALQUIRIA DE JESUS DIAS | SUS 01 frasco | 375,18 |
| SHIRLEI MARIA CANHADAS CASSANEGRO | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MARIA DAS GRAÇAS SILVA DE LIMA | SUS 01 frasco. | 62,53 |
| JOEL CANAVEZ | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MARIA CELIA DE SOUZA SILVA | SUS 01 frasco | 62,53 |
| MARIA APARECIDA CORREA TORRES | SUS 01 frasco | 62,53 |
| KARINA GARCIA RIBEIRO | SUS 02 frascos | 125,06 |

SIP - SERVIÇO INTEGRADO DE PATOLOGIA S/S
 AVENIDA BRASILIA, 219 - Tel.(19) 3862-3117 - MOGI MIRIM - Estado de São Paulo

Relação de exames realizados durante o mês de Agosto de 2025

Para: SANTA CASA MOGI MIRIM

| Paciente | Categoria | Valor |
|---------------------------------------|---------------|--------|
| ANTONIO DE ASSIS LIMA | SUS 01 frases | 62,53 |
| LUCIANA ADOLPHO FERREIRA | SUS 01 frases | 62,53 |
| FRANCISCA ELIANETE NOGUEIRA PICHELLI | SUS 01 frases | 125,06 |
| MARCELA DO AMARAL FERREIRA | SUS 01 frases | 62,53 |
| LUIZ RICARDO ALVES LAZARO | SUS 01 frases | 62,53 |
| CELIA REGINA FRANCATTO ROSSETTO | SUS 01 frases | 62,53 |
| VERA LUCIA PEREIRA | SUS 01 frase | 62,53 |
| MARIA APARECIDA DOS SANTOS | SUS 01 frases | 62,53 |
| ANNA MARIA KINDERMANN MARTÃO | SUS 01 frase | 62,53 |
| ANTONIA SARTI MANOEL | SUS 01 frases | 62,53 |
| SEBASTIÃO PAULO DE PAIVA | SUS 02 frases | 125,06 |
| DIEGO LUIZ DA SILVA FERREIRA | SUS 01 frases | 62,53 |
| FABIANE CRISTINA ALVES DUARTE | SUS 01 frase | 125,06 |
| MARIA DE FATIMA DA SILVA G. DE AGUIAR | SUS 01 frases | 62,53 |
| SANDRA ELIZABETH DE SOUZA GIARDIELLO | SUS 01 frases | 62,53 |
| LAZARA VANDA DE OLIVEIRA | SUS 01 frase | 62,53 |
| CANDIDA MARIA MIACHON TENORIO | SUS 01 frases | 62,53 |
| MARIA ANGELICA S. GOMES | SUS 02 frases | 125,06 |
| LUCIARA SANTOS MANTOVANI | SUS 01 frases | 62,53 |
| MARCOS ANTONIO VICENTE | SUS 01 frases | 62,53 |
| ERASMO TARCISIO DE FARIA COSTA | SUS 02 frases | 125,06 |
| JORGE ANTONIO NEGRO | SUS 01 frases | 62,53 |
| WANDA JULIETTI APARECIDO | SUS 01 frases | 62,53 |
| IARA MARIA ZANOTTI DE PAULA | SUS 01 frase | 62,53 |
| MARIA IZABEL DE CARVALHO | SUS 01 frases | 125,06 |
| LENICE DA SILVA | SUS 01 frases | 62,53 |
| IRACILDA DOS SANTOS PERES | SUS 01 frases | 62,53 |
| DONIZETE ANTONIO DOS SANTOS | SUS 01 frases | 62,53 |
| VILSON FRETE | SUS 01 frases | 62,53 |
| PAMELA CRISTINA SETIN TEODORO | SUS 01 frase | 125,06 |
| ADRIANA APARECIDA RIBEIRO | SUS 01 frases | 62,53 |
| PAULO JOSE VILLAS BOAS | SUS 02 frases | 125,06 |
| ANA MARIA RODRIGUES DE SOUZA | SUS 01 frases | 62,53 |
| JULIA CRISTINA ALVES MARQUES | SUS 01 frase | 62,53 |
| REGIANE TOME BESERRA DURANTE | SUS 02 frases | 125,06 |
| MARA ANTONIA RIBEIRO | SUS 01 frase | 62,53 |
| GISLAINE MACEDO MATIELO | SUS 01 frase | 125,06 |
| BENEDITA LOURENÇO RAMOS | SUS 01 frase | 125,06 |
| OLIVIA DOLORES DA SILVA | SUS 01 frase | 62,53 |
| MARIA INES FERREIRA ARAUJO | SUS 01 frase | 62,53 |
| DIRCINEI DIAS ALVES | SUS 01 frase | 62,53 |
| FATIMA APARECIDA TEOCCHI | SUS 01 frase | 62,53 |
| ADRIANA DE CASSIA CORREA PINHEIRO | SUS 01 frase | 62,53 |
| ANNE BEATRIZ BALBINO | SUS 01 frases | 62,53 |
| ROGERIO APARECIDO DOS SANTOS | SUS 02 frases | 125,06 |
| LUIS FELIPE DE FINO | SUS 01 frases | 62,53 |
| PAULO HENRIQUE PUPO | SUS | 62,53 |
| ARLETE APARECIDA PEDROSO RODRIGUES | SUS 01 frase | 62,53 |
| ANA CAROLINA ARAUJO DA SILVA | SUS 01 frase | 125,06 |
| AGENOR LUIZ MARTINS | SUS 01 frase | 312,65 |
| CARLOS GUSTAVO CUSSOLIM | SUS 01 frases | 62,53 |
| ROSA DE FATIMA FERIAN | SUS 01 frase | 62,53 |
| ACACIO ARMANDO PAIVA JUNIOR | SUS 02 frases | 125,06 |
| ELIANA CASSEMIRO | SUS 01 frase | 62,53 |
| JOSE LUIS DONIS | SUS 01 frases | 62,53 |
| NEUSA APARECIDA DE SOUZA | SUS 01 frases | 62,53 |
| ELAINE CRISTINA VICENTE | SUS 01 frases | 62,53 |
| MARIANA BUENO LAZARO CANDIDO | SUS 01 frase | 62,53 |
| TALITA DARC DA SILVA | SUS 01 frase | 62,53 |
| ANTONIA SARTI MANOEL | SUS 01 frase | 62,53 |
| SANDRA HELENA CAPELARI DOS SANTOS | SUS 01 frase | 62,53 |
| JOSE EDUARDO VIEIRA BOTELHO | SUS 01 frase | 62,53 |
| ARLETE DA MATA MARQUES | SUS 01 frase | 62,53 |
| VALDAIR LUIZ PALAURO | SUS 01 frase | 62,53 |
| HELENA BARBARA DE MORAES | SUS 01 frase | 62,53 |

Relação de exames realizados durante o mês de Agosto de 2025

Para: SANTA CASA MOGI MIRIM

| Paciente | Categoria | Valor |
|---------------------------------------|--------------|--------|
| NICANOR PRUDENCIO DE CARVALHO | SUS 01 fase | 62,53 |
| MICHELE BELLO MACIEL | SUS 01 fase | 62,53 |
| IZABEL CRISTINA TEODORO | SUS 01 fase | 125,06 |
| CINTIA MARA DE SIQUEIRA LOPES ROSSINI | SUS 05 fases | 312,65 |
| DELMA AUGUSTA DE PAIVA | SUS 01 fase | 62,53 |
| IDA DE FATIMA NEGRO | SUS 01 fase | 62,53 |
| DALVA MAGIOLI DA ROCHA | SUS 2 fases | 62,53 |
| DALVA MAGIOLI DA ROCHA | SUS 2 fases | 62,53 |
| KIYOKO SUZUKI ISHIKAWA | SUS 01 fase | 125,06 |
| YAGO CESAR NUNES AGUIAR | SUS 03 fases | 312,65 |
| PAULO EDUARDO DE SOUZA | SUS 01 fase | 187,59 |
| MARLENE DOS ANJOS CALDAS CARRION | SUS 01 fase | 62,53 |
| ODILA PIRES DO PRADO | SUS 01 fase | 62,53 |
| RODOLFO DANTAS BORBORENA | SUS 01 fase | 62,53 |
| RAQUEL APARECIDA DA SILVA FONTES | SUS 01 fase | 62,53 |
| ISABEL APARECIDA TRANI DE MIRA | SUS 01 fase | 62,53 |
| CLAUDEMIR DE ASSIS CUSTODIO | SUS 02 fases | 125,06 |
| MARLENE BRAZ | SUS 01 fase | 62,53 |
| ANA CELIA DE GODOY CAMARGO | SUS 01 fase | 187,59 |
| MARCIA APARECIDA PIRES GONÇALVES | SUS 01 fase | 62,53 |
| NEUSA PASSERANI DE OLIVEIRA | SUS 01 fase | 62,53 |
| ALESSANDRA MEIRELLES | SUS 01 fase | 62,53 |
| JOÃO PAULO DIAS | SUS 01 fase | 62,53 |
| IVONE APARECIDA PINHEIRO | SUS 01 fase | 62,53 |
| VICTORIA MARIA CRUZ L. MANTOVANELO | SUS 03 fases | 187,59 |
| ANTONIO DE PADUA DIAS FERREIRA | SUS 01 fase | 35,34 |
| JOSE CARLOS SECOLIN | SUS 01 fase | 35,34 |
| ORLANDO JOSE LANÇA | SUS 01 fase | 35,34 |

Total: 13.925,15

Maisa
 Maisa Cristina dos Santos Coimbra
 COREN-SP 412221-4-19

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:57:04
338303383 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2025

NR. DOCUMENTO 550.578.000.014.994

VALOR TOTAL 13.068,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIP-SERV INT PATOL

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 14.994-2

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO D.2EC.8C1.A1B.F32.7E2

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. 2053432 / FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0534 3213 1779 2249

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

135252566303157 03/09/2025 23:06:15

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

03/09/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/09/2025

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 |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 2053432/1 | 01/10/2025 | 5.850,00 | | | | | | |

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 | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 5.850,00 | 1.053,00 | 0,00 | 0,00 | 5.850,00 | |
| 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 | 5.850,00 |

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 |
| 30,00 | VOLUME(S) | | 0,51090 | 157,800 | 157,800 |

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 | IPI |
| 033017 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (INOVEN) L: ILL MG001 Q: 30.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030 | 40151200 | 200 | 5102 | UN | 30.000,00 | 0,195 | 5.850,00 | 5.850,00 | 1.053,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CONFERIR AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 03/09/25
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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Processo: 2025091978MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 04/09/2025 Pedido: 3271617 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3271617 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao reciba 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)

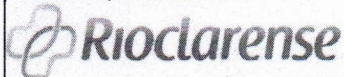
RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Euzângela

04 / 09 / 25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074

Fone: 1935225800

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE
NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0534 3213 1779 2249



INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

2053432

EMIÇÃO

03/09/2025

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

FONE / FAX

1938143015

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ

STATUS/MOTIVO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

10/09/2025 10:27:06

NÚMERO DO PROTOCOLO


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONVENIO 01/2025 AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 0878051/ FL 1 / 1
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
3125 0967 7291 7800 0220 5500 1000 8780 5115 0609 6699
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 813016120116 CNPJ: 67.729.178/0002-20
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256908693310 05/09/2025 19:13:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM** CNPJ / CPF: 52.775.392/0001-64 DATA DA EMISSÃO: 05/09/2025
 ENDEREÇO: **RUA MAESTRO AZEVEDO 124** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 13800-200 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 05/09/2025
 MUNICÍPIO: **MOGI MIRIM** FONE / FAX: 1938143015 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 0878051/1 | 03/10/2025 | 890,00 | | | | | | |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 890,00 | 106,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 890,00 | | |
| 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 | 890,00 | | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **RIOCLARENSE PROPRIO BETIM** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MG** CNPJ: 67.729.178/0002-20
 ENDEREÇO: **RUA PAULO COSTA 140** MUNICÍPIO: **BETIM** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021
 QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,03965 PESO BRUTO: 8,810 PESO LÍQUIDO: 8,810

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------|---|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 021223 | NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (1 TEM GENERICO) L: AB-012/25M Q: 1.000,0000 F: 16/02/25 V: 31/07/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121 | 30049099 | 500 | 6108 | AP | 1.000,00 | 0,89 | 890,00 | 890,00 | 106,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: 15/09/25
 ASS: Branco

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

| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------------------|------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1282010014 | 0,00 | 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 2025091062MM AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 05/09/2025 Pedido: 3273245 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3273245 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/01/2026 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
 09/09/25

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 2054012 / FL 1 / 1 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO 3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0540 1213 6229 7731

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 135252579977749 04/09/2025 22:37:38

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 04/09/2025 ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO 124 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13800-200 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/09/2025 MUNICÍPIO MOGI MIRIM FONE / FAX 1938143015 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 2054012/1, 02/10/2025, 9.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 9.680,00, 1.538,70, 0,00, 0,00, 9.680,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 9.680,00

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 0,08162 PESO BRUTO 34,401 PESO LÍQUIDO 34,401

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes handwritten codes like 2932, 2939, 2515, 745, 2898, 9036, 1227.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACREDITAMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202501062MM AG 3149 6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 05/09/2025 Pedido: 3273156 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3273156 *** 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

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

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

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Elisângela 05/09/25

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. 2054911 / FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0549 1114 2718 4814

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
135252620975747 08/09/2025 16:11:18

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
08/09/2025

ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/09/2025

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 |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 2054911/1 | 06/10/2025 | 1.995,61 | | | | | | |

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 | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.995,61 | 359,21 | 0,00 | 0,00 | 1.995,61 | |
| 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 | 1.995,61 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ |
|-------------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RIOCLARENSE PROPRIO JAG | 0 - Por conta do emitente | | | | 67.729.178/0004-91 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 | JAGUARIUNA | SP | 395060142110 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 6,00 | VOLUME(S) | | 0,37461 | 37,705 | 37,705 |

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 |
| 035309 9128 | BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM (MEDSONDA) L: 81719 Q: 100,0000 F: 12/07/25 V: 12/07/2029 | 30069110 | 000 | 5102 | UN | 100,00 | 0,5899 | 58,99 | 58,99 | 10,62 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 033219 588 | MALHA TUBULAR 08CM X 15MT (MSO) L: 100582 Q: 6,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030 | 60029010 | 000 | 5102 | UN | 6,00 | 8,67 | 52,02 | 52,02 | 9,36 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 036041 3322 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 (BIOFARMACEUTICA) L: 08250804121 Q: 920,0000 F: 01/08/25 V: 30/08/2029 L: 082508081 21 Q: 80,0000 F: 01/08/25 V: 30/08/2029 | 90183926 | 000 | 5102 | UN | 1.000,00 | 0,5666 | 566,60 | 566,60 | 101,99 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 036042 4142 | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 (BIOFARMACEUTICA) L: 08250813141 Q: 500,0000 F: 01/08/25 V: 30/08/2029 | 90183926 | 000 | 5102 | UN | 500,00 | 0,58 | 290,00 | 290,00 | 52,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 033278 31481 | TOALHA PARA LIMPEZA 30X31 (INOVEN) L: ITLL1026 Q: 2.800,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2030 | 56039290 | 200 | 5102 | UN | 2.800,00 | 0,26 | 728,00 | 728,00 | 131,04 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 035308 9813 | TOUCA SANFONADA (ANADONA) L: 108-25 Q: 6.000,0000 F: 01/08/25 V: 30/08/2027 | 62101000 | 000 | 5102 | UN | 6.000,00 | 0,05 | 300,00 | 300,00 | 54,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Maurício Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJs 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. OC 2025091981MM CONVENIO 01/2025 AG 3149-6 C/C 306406-6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 09/09/2025 Pedido: 3275171 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3275171 *** 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
Eliângela
09/09/25

CONFERIDO AUTENTICADO:
DESTA NOTA FISCAL:
DATA 09/09/25
ASS: Bianca

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:58:49
338303383 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 553.149.000.306.406 |
| VALOR TOTAL | 18.415,61 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

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

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.BDC.E74.F85.BE6.BFD |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1898752 FL 1 / 2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
5325 0961 4180 4200 0131 5500 4001 8987 5211 9170 8355

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
 135252549539005 02/09/2025 18:13:40

CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM
 ENDEREÇO

CNPJ / CPF
 52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
 02/09/2025

R: MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 CEP
 13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MOGI-MIRIM

FONE / FAX
 1938143000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

| FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|------------|----------|------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|------------------|------------|-------|
| 1898752/001 | 02/10/2025 | 5.966,31 | | | | | | | | | |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|------|--------------------------|--------------------------|
| VALOR DO FRETE | 2.370,41 | 417,97 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | 0,00 | 5.961,47 |
| VALOR DO SEGURO | 0,00 | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | 4,84 | 5.966,31 |
| VALOR DO DESCONTO | 0,00 | | VALOR DO IPI | | | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550
 QUANTIDADE
22.00
 ESPECIE
VOLUMES
 MARCA
CIRURGICA
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 SP
 CNPJ
 44.914.992/0001-38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582249216111
 PESO BRUTO
 98,042
 PESO LÍQUIDO
 92,747

| CODIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | B. CALC ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|-------|----------------|-------------|--------------|-----------------|------------|---------------|-----------|----------------|---------------|
| 01A021410 | SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 30ML WELL LEAD Lote:2411013790, Validade 14/11/29, Quantidade: 20 550 | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 20,00 | 1,98 | 39,60 | 39,60 | 0,00 | 7,13 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| SULT | GEL P/ ULTRASSOM 5KG MULTIGEL Lote: 125008, Validade 01/08/27, Quantidade: 4 600 | 30067000 | 000 | 5102 | PC | 4,00 | 23,44 | 93,76 | 93,76 | 0,00 | 16,88 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS || Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Ped Cliente: 2458133 Rota: 49852 | N Ped: 2458133 EXP/ | Transp: 49852 - RODONAVES | Obs: ORD.COMPR.A 2025091962MM / CONVÊNIO 01/2025 / BCO PAGTO BRASIL AG.3448 0 / C/C 301097 X | Cod Cliente:13745 | ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 16.

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

Maura Nunes Junior
 Interim
 Santa Casa de Mogi Mirim
 Nº: 52.775.392/0001-64

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
 Eusângela
 05/09/25
 281047



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1898752 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3525 0961 4180 4200 0131 5500 4001 8987 5211 9170 8355

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

135252549539005 02/09/2025 18:13:40

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | B CALC ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|------------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|-------------|----------------|------------|---------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| GD11-0509T | MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO PCT/ 50 WILTEX Lote:114.034(2P), Validade:31/12/2099, Q uantidade:100 3310 | 63079010 | 100 | 5102 | PT | 100,00 | 5,55 | 555,00 | 555,00 | 0,00 | 99,90 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| F01A021810 | SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD Lote:2411013790, Validade:14/11/29, Quanti dade:20 4149 | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 20,00 | 1,98 | 39,60 | 39,60 | 0,00 | 7,13 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| I3007 | TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED Lote:116050AC, Validade:31/07/29, Quantidade:20 0 4196 | 84818099 | 100 | 5102 | PC | 200,00 | 0,74385 | 148,77 | 153,61 | 0,00 | 27,65 | 0,00 | 4,84 | 18,00 | 3,25 |
| IVFS 67 | CURATIVO TRANSP IV 6X7CM CX/100 PHARMAPORE Lote:15H24, Validade:14/08/29, Quantidade:1 31844 | 30051020 | 100 | 5102 | CX | 1,00 | 81,44 | 81,44 | 81,44 | 0,00 | 14,66 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| F01A021610 | SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 16 30ML WELL LEAD Lote:2411013790, Validade:14/11/29, Quanti dade:30 3647 | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 30,00 | 1,98 | 59,40 | 59,40 | 0,00 | 10,70 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| F01A102010 | SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR 20 30ML WELL LEAD Lote:2504010650, Validade:29/04/30, Quanti dade:10 9654 | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 10,00 | 3,00 | 30,00 | 30,00 | 0,00 | 5,39 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| A01A01701F | SONDA END C/BL 7,0MM WELL LEAD Lote:2411013790, Validade:14/11/29, Quantidade:30 30561 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 30,00 | 3,30 | 99,00 | 99,00 | 0,00 | 17,82 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| A01A01801F | SONDA END C/BL 8,0MM WELL LEAD Lote:2410013100, Validade:19/10/29, Quantidade:30 30562 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 30,00 | 3,30 | 99,00 | 99,00 | 0,00 | 17,82 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| A01A01901F | SONDA END C/BL 9,0MM WELL LEAD Lote:2407012098, Validade:19/07/29, Quantidade:10 30563 | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 10,00 | 3,30 | 33,00 | 33,00 | 0,00 | 5,94 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 40.114 | AG.HIP. C/ DISP. SEG. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 SR Lote:2483D4, Validade:28/07/30, Quantidade:100 30851 | 90183219 | 060 | 5405 | CX | 100,00 | 24,00 | 2.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| YFH-AT | FILTRO HMEF ADULTO COM TRAQUEIA VOL.150 A 1000ML SCAV MEDICA Lote:8270, Validade: 28/08/28, Quantidade:200 31423 | 90192010 | 000 | 5102 | UN | 200,00 | 4,37 | 874,00 | 874,00 | 0,00 | 157,32 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| I1601 | CONJ P/ ASPIRAÇÃO VIAS AEREAS 1000ML 3P MEDICAL Lote:008420, Validade:04/08/27, Quantida de:60 31490 | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 60,00 | 16,29 | 977,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| I1701 | SIST DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL Lote:008415, Validade:04/08/27, Quantidade: 10 31845 | 90183929 | 040 | 5102 | PC | 10,00 | 21,85 | 218,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 51103 | SERINGA DESC. ANEST EPIDURAL 10CC LUER LOCK UNIEVER UNISIS Lote:25B264, Validade:2 8/01/30, Quantidade:10 32289 | 90183119 | 100 | 5102 | PC | 10,00 | 14,50 | 145,00 | 145,00 | 0,00 | 17,40 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| FY0224U01 | COLETOR URINA INF UNISSEX 100ML ESTERIL PT/10 FOYOMED Lote:FY2402071, Validade:20/0 5/29, Quantidade:10 9524708 | 39269030 | 600 | 5102 | PT | 10,00 | 3,80 | 38,00 | 38,00 | 0,00 | 6,84 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| F01A102410 | SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR 24 30ML WELL LEAD Lote:2503010647, Validade:29/03/30, Quanti dade:10 9655 | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 10,00 | 3,00 | 30,00 | 30,00 | 0,00 | 5,39 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

281046

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:54:21
338303383 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 553.348.000.301.097 |
| VALOR TOTAL | 5.966,31 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070


=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.78C.65B.FE9.6DC.D68 |
|-----------------|-----------------------|



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA /
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 343.300/
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3525.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3433.0010.1077.9501
 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
 135252575456551 - 04/09/2025 15:11:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CNPJ 52.775.392/0001-64 DATA EMISSÃO 04/09/2025
 ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13800-200 DATA DA SAÍDA 04/09/2025
 MUNICÍPIO Mogi Mirim FONE / FAX (019)3814-3007 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:11:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 343300/1 - 02/10/25 - 2064,15 | 343300/2 - 09/10/25 - 2064,15

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 |
| 4.128,30 | 743,09 | 0,00 | 0,00 | 4.128,30 |
| 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 |
| | | | | 4.128,30 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
 ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 18,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM5 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------------|---|----------|------|----------|----------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 11922 30039019 | (-) DEXPANTENOL 50 MG/G POM DERM CT BG AL BEPANTRIZ Marca: CIMED Princípio Ativo: DEXPANTENOL POMADA Modelo: BSNAGA C/ 30G Lote: 2508042 - 30/04/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI: | 000 5102 | TB | 10,0000 | 4,5800 | 0,0000 | 45,80 | 45,80 | 8,24 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 22334 21069030 | LACTULOSE 667MG/ML XAROPE SABOR AMEIXA LACTBEN Marca: MAYBEN Princípio Ativo: LACTULOSE 667MG/ML Modelo: FRASCO C/120 ML Lote: 251.299 - 30/07/2027 Qtde: 100.00 Numero da FCI: / CEST: 15.00.01 | 000 5102 | FRS | 100,0000 | 4,6500 | 0,0000 | 465,00 | 465,00 | 83,70 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

AGENCIAMENTO
 PARCIAL
 R\$ 2.069,15

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 DATA 25/09/25
 ASS: Branco

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 204772 // Local Entrega: N - - - / Obs: ENTREGAR: 05/09/25 - CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025091062MM - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 512,24 Federal R\$: 86,91 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCAL
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
 Elisângela
 08/09/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **343.300**
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3433.0010.1077.9501

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

135252575456551 - 04/09/2025 15:11:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|-------------|----|---------|----------|--------|----------|----------|--------|------|-------|------|
| 6699 30049049 0086 | (+) METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML NORMASTIG (S) Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5M Modelo: CX C/50 AMP IML Lote: 2409923C - 30/03/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00 | 000 5102 | CX | 1,0000 | 57,5000 | 0,0000 | 57,50 | 57,50 | 10,35 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 18565 30021236 9142 | (+) ALBUMINA HUMANA 0,2 G/ML SOL INFUS IV X 50ML UMAN ALBUMIN Marca: KEDRION Principio Ativo: ALBUMINA HUMANA 20% x 50ML Modelo: F/A 50ML Lote: 242951 - 30/09/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.001.00 | 000 5102 | CX | 20,0000 | 178,0000 | 0,0000 | 3.560,00 | 3.560,00 | 640,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 204772 // Local Entrega: N - - - / Obs: ENTREGAR: 05/09/25 -
CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025091062MM - DADOS
BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime
Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 512,24 Federal R\$:
86,91 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:50:49
338303383 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.359.000.025.002
VALOR TOTAL 2.064,15

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISMED COML HOSP LTD EPP
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 25.002-3
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====
NR.AUTENTICACAO 2.A60.A1B.CB9.7D8.22F



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000582 - E

Autenticidade
QATU-3P41

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **24/09/2025 10:55:11**
Competência (Serv.): **09/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **27.572.220/0001-46** IM: **32297** IE: Fone:**1938063686**
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,95 - CEP:13801520**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **ma_fv@hotmail.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 : 13800200, CENTRO**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasse de Exames Colonoscopia – Conv. 01/2025 ao Aditivo 02/2025 Ref. ao mês de Agosto de 2025

Procedimentos realizados:

PROCEDIMENTO DATA VALOR

COLONO 22/08/2025 R\$ 225,32
COLONO 22/08/2025 R\$ 225,32
COLONO 26/08/2025 R\$ 225,32
COLONO 26/08/2025 R\$ 225,32
COLONO 28/08/2025 R\$ 225,32
COLONO 29/08/2025 R\$ 225,32
TOTAL R\$ 1.351,92

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 25/09/2025
Ass: lguarani

Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º IN Nº 2.110/2022

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.638-8

CONFERIDO AUTENTICAR:
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 25/09/2025
ASS: lguarani

Mauro Nunes Junior
Interventor
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
401 - Medicina e biomedicina.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00 | 20,28 | 8,79 | 40,56 | 13,52 | 0,00 |

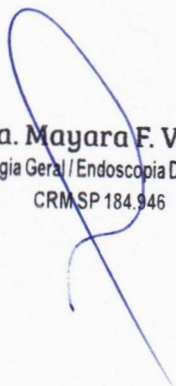
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e Não implicam na base de cálculo

| VALOR TOTAL | DEDUÇÕES | BASE DE CALCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR LÍQUIDO |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 1.351,92 | 0,00 | 1.351,92 | 3,0000% | 40,56 | 1.268,77 |

**Repasse de Exames Colonoscopia – Conv. 01/2025 ao Aditivo 02/2025 Ref. ao mês de Agosto de 2025
Realizado pelo Dr. Vinicius Chiarelli Guarnieri**

Procedimentos realizados:

| PROCEDIMENTO | DATA | VALOR |
|--------------|------------|---------------------|
| COLONO | 22/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONO | 22/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONO | 26/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONO | 26/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONO | 28/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONO | 29/08/2025 | R\$ 225,32 |
| TOTAL | | R\$ 1.351,92 |



Dra. Mayara F. Victal
Cirurgia Geral / Endoscopia Digestiva
CRMSP 184.946



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000000585 - E

Autenticidade
J79N-Z6OY

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **24/09/2025 11:48:08**
Competência (Serv.): **09/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **27.572.220/0001-46** IM: **32297** IE: Fone:**1938063686**
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,95 - CEP:13801520**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **ma_fv@hotmail.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 : 13800200, CENTRO**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasse de Exames Colonoscopia – Conv. 01/2025 ao Aditivo 02/2025 Ref. ao mês de Agosto de 2025

Procedimentos realizados:

| PROCEDIMENTO | DATA | VALOR |
|--------------|------------|---------------------|
| COLONOSCOPIA | 20/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 20/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 26/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 26/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 27/08/2025 | R\$ 225,32 |
| TOTAL | | R\$ 1.126,60 |

Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º IN Nº 2.110/2022

Banco para Crédito:

Sicredi Banco 748

Agência: 0718

Conta Corrente: 97.638-8

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 25/09/2025
Ass: Luciane

CONFERIDO AUTENTICAMENTE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 25/09/2025
ASS: Luciane

Mauro Nunes Junior
Interventor
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
401 - Medicina e biomedicina.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-------------|--------------|--------------|-----------------------|
| 0,00 | 16,90 | 7,32 | 33,80 | 11,27 | 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

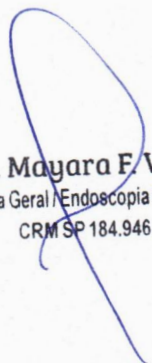
| VALOR TOTAL | DEDUÇÕES | BASE DE CALCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR LIQUIDO |
|-----------------|-------------|-----------------|----------------|--------------|-----------------|
| 1.126,60 | 0,00 | 1.126,60 | 3,0000% | 33,80 | 1.057,31 |

Repasse de Exames Colonoscopia – Conv. 01/2025 ao Aditivo 02/2025 Ref. ao mês de Agosto de 2025

Realizado pela Dra. Mayara F. Victal

Procedimentos realizados:

| PROCEDIMENTO | DATA | VALOR |
|--------------|------------|---------------------|
| COLONOSCOPIA | 20/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 20/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 26/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 26/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 27/08/2025 | R\$ 225,32 |
| TOTAL | | R\$ 1.126,60 |



Dra. Mayara F. Victal
Cirurgia Geral / Endoscopia Digestiva
CRM SP 184.946



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000586 - E

Autenticidade
PZI8-SN5I

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **24/09/2025 11:50:47**
Competência (Serv.): **09/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **27.572.220/0001-46** IM: **32297** IE: Fone:**1938063686**
Endereço.....: **RUA LUIZ VALERIANO,95 - CEP:13801520**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **ma_fv@hotmail.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 : 13800200, CENTRO**
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **notafiscal@santacasamogi.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasso de Exames Colonoscopia – Conv. 01/2025 ao Aditivo 02/2025 Ref. ao mês de Agosto de 2025

Procedimentos realizados:

PROCEDIMENTO DATA VALOR

| | | | |
|--------------|------------|-----|--------|
| COLONOSCOPIA | 18/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 18/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 21/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 21/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 22/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 22/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 25/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 25/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 25/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 29/08/2025 | R\$ | 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 29/08/2025 | R\$ | 225,32 |

TOTAL R\$ **2.478,52**

Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º IN Nº 2.110/2022

Banco para Crédito:

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

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
401 - Medicina e biomedicina.

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|
| 0,00 | 37,18 | 16,11 | 74,36 | 24,79 | 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 CALCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|-------------|-----------------|----------------|--------------|-----------------|
| 2.478,52 | 0,00 | 2.478,52 | 3,0000% | 74,36 | 2.326,08 |



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000586 - E

Autenticidade
PZ18-SN51

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **24/09/2025 11:50:47**
Competência (Serv.): **09/2025**



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Banco para Crédito:
Sicredi Banco 748
Agência: 0718
Conta Corrente: 97.638-8

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 25/09/2025
Ass: hcau ant

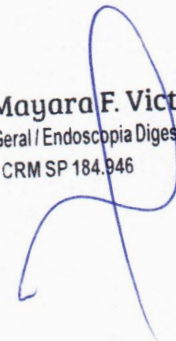
CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 25/09/2025
ASS: hcau ant

**Repasse de Exames Colonoscopia – Conv. 01/2025 ao Aditivo 02/2025 Ref. ao mês de Agosto de 2025
Realizado pelo Dr. Guilherme de Lima Pozzatto**

Procedimentos realizados:

| PROCEDIMENTO | DATA | VALOR |
|--------------|------------|---------------------|
| COLONOSCOPIA | 18/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 18/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 21/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 21/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 22/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 22/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 25/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 25/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 25/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 25/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 29/08/2025 | R\$ 225,32 |
| COLONOSCOPIA | 29/08/2025 | R\$ 225,32 |
| TOTAL | | R\$ 2.478,52 |

Dra. Mayara F. Victal
Cirurgia Geral / Endoscopia Digestiva
CRM SP 184.946





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330111550090581
01/10/2025 13:20:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.29
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251001144641233896970
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$4.652,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/10/2025 - 11:46:45

PAGO PARA: Victalmed Assistencia Medica Ltda
CNPJ: 27.572.220/0001-46
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0718 - CONTA: 000000000000976388
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: 01/10/2025 - 11:46:46
=====

DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB: 1.E28.5EA.5C2.0E8.6EE
=====

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.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000761 - E

Autenticidade
DMNF-YOIW

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 26/09/2025 09:47:24
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: HSA OFTALMOLOGIA - EIRELI
Nome Fantasia: HSA OFTALMOLOGIA - EIRELI
CPF/CNPJ.....: 19.314.419/0002-27 IM: 35166 IE: Fone:19 99289-9173
Endereço.....: RUA PADRE ROQUE,537 - CEP:13800207
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: alvimhs@yahoo.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 : 13800200, CENTRO
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP
Email.....: notafiscal@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Repasse de Cirurgia Eletiva SUS – Conv. 01/2025 ao Aditivo 02/2025 – Ref. ao mês de Agosto de 2025
Realizada pelo Dr. Heryberto da Silva Alvim

Valor unitário R\$ 771,60
08/08/2025 - 13 Facoemulsificação
09/08/2025 - 13 Facoemulsificação

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA 0402
CONTA CORRENTE 318995-3
CNPJ 19.314.419/0002-27
HSA OFTALMOLOGIA LTDA

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIDO(a) E CONFERIDO(a)
Data: 29/09/2025
Ass: Mauro

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 29/09/2025
ASS: Mauro

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 | 300,92 | 130,40 | 601,85 | 200,62 | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 20.061,60 | 0,00 | 20.061,60 | 3,0000% | 601,85 | 18.827,81 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0402-2 - MOGI-MIRIM CENTRO

CONTA: 318.995-3

FAVORECIDO: HSA OFTALMOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 19.314.419/0002-27

VALOR: R\$ 18.827,81

DEBITO EM: 01/10/2025

=====

DOCUMENTO: 100102

AUTENTICACAO SISBB: E.1AA.E1B.88F.912.712

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
|  <p>ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA PALÁCIO DAS FESTAS Rua José Cândido Rangel nº119 Vila Pinheiro - Mogi Guaçu - sp Cep: 13.845-300 Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000</p> | | <p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p align="center">0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p align="center">Nº 000.128.694, fl. 1 / 1 SÉRIE 001</p> | |  | |
| <p>VENDA DE MERCADORIA</p> | | <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0908 6009 0200 0170 5500 1000 1286 9413 8772 0745</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>INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> | | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252648741922 10/09/2025 09:20:09</p> | |
| <p>CNPJ / CPF 08.600.902/0001-70</p> | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | 52.775.392/0001-64 | | 10/09/2025 | |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 13800-200 | | DATA SAÍDA / ENTRADA 10/09/2025 |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | | FONE / FAX (19)3814-3000 | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | HORA DA SAÍDA 09:19:54 | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------|--|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | | | | CNPJ / CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | 52.775.392/0001-64 | | | |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 13800-200 | | |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | | | | UF SP | | TELEFONE / FAX | |
| | | | | | | | |

| FATURA | | | | |
|------------------------|----------------|----------------|---------------|---------------|
| NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | |
| DADOS DA FATURA | 128694 | 396,87 | 0,00 | 396,87 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001 | 08/10/2025 | 396,87 | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 183,87 | 33,10 | 0,00 | 0,00 | 57,52 | 396,87 | |
| 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 | 396,87 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------|--|--------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|-------------------|--|---|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEICULO | | UF | | CNPJ / CPF | |
| RAZÃO SOCIAL ARTLIMP VEICULO PROPRIO | | | | 0 - REMETENTE | | 0 | | GJW8222 | | SP | | | |
| ENDEREÇO RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN | | | | MUNICÍPIO MOGI GUACU | | | | | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113 | |
| QUANTIDADE | | ESPECIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO (Kg) | | PESO LÍQUIDO (Kg) | | | |
| 3 | | DIVERSOS | | | | 0,06 | | 22,960 | | 22,960 | | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 23270 | REMOVEDOR MAGICO 5 LT START | 34029039 | 060 | 5405 | UN | 4,00 | 53,25 | 213,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 23671 | DISCO 510mm REMOVEDOR PRETO | 38053090 | 000 | 5102 | UN | 3,00 | 38,79 | 116,37 | 0,00 | 116,37 | 20,95 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 78473 | PULVERIZADOR PET 500ML TRANSP NOBRE | 84248990 | 000 | 5102 | UN | 10,00 | 6,75 | 67,50 | 0,00 | 67,50 | 12,15 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 16/09/25
ASS: Fabiana

Mauro Nunes Junior
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64
Confirmando Recebido Fabiana Custoso 16/09/2025

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Código: 001163</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 57,52 (14,49%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO</p> <p>- Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: IVETE - Ped.</p> <p>Compra: 202509489MM PEDIDO: 771113</p> <p>CONVENIO 01 25 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA</p> <p>ATE AS 1640</p> | | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| <p>RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO</p> <p>EMIÇÃO: 10/09/2025 - DEST. / REM. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 396,87</p> | | <p align="center">NF-e Nº 000.128.694 SÉRIE 001</p> | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | |

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:29
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790921059000001393959005000506212280000039687

BENEFICIARIO:

PALACIO DAS FESTAS

NOME FANTASIA:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.103

DATA DE VENCIMENTO 08/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 396,87

VALOR COBRADO 396,87

NR.AUTENTICACAO 7.64D.5CD.4EF.DA6.532

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTOS DE MOGI MIRIM
 CNPJ: 46.711.362/0001-91 - FATURA MENSAL DE FORNECIMENTO DE ÁGUA
 Rua Dr. Arthur Cândido de Almeida, 114 - Centro - Mogi Mirim - SP - CEP 13.800-309
 VISITE NOSSO SITE: www.saaemogimirim.sp.gov.br

| | | | | | |
|---|-------------------|---|------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA | | INSCRIÇÃO CADASTRAL 02-03-0080-0124-0-00 | | Nº LIGAÇÃO - DV 81-59 | |
| LOCAL DA LIGAÇÃO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 SANTA CASA CENTRO MOGI MIRIM - SP - CEP.13800-200 | | | | | |
| BANCO/AGÊNCIA | CATEGORIAS Org | ECON. 1 | NATUR. AG/ES | REFERÊNCIA Set/2025 | Nº DO HIDRÔMETRO E19B810847 |
| CONDIÇÃO DA LETURA NORMAL | | LEITURA ANTERIOR 15818 | LEITURA ATUAL 17535 | MEDIA 1740 | CONSUMO MEDIDO 1717 |
| DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA 11/09/2025 | | MAR/2025 1652 | MAT/2025 1740 | JUN/2025 1862 | AGO/2025 1687 |

| DESCRIÇÃO DA TARIFICAÇÃO | PAIXAS (CONSUMO (m³)) | ÁGUA (R\$) | ESGOTO (R\$) | LANÇAMENTOS | VALORES (R\$) |
|--------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------------------------|---------------|
| 0 a 10 | 10 | 19,23 | 19,23 | TARIFA AGUA | 20.458,10 |
| 11 a 15 | 5 | 18,55 | 18,55 | TARIFA ESGOTO | 20.458,10 |
| 16 a 20 | 5 | 43,15 | 43,15 | TARIFA DE TRATAMENTO DE ESGOTO | 20.155,76 |
| 21 a 30 | 10 | 87,10 | 87,10 | Desconto Entidade Assistencia | 30.129,68 |
| 31 a 40 | 10 | 90,80 | 90,80 | | |
| 41 a 50 | 10 | 95,40 | 95,40 | | |
| 51 a 75 | 25 | 253,00 | 253,00 | | |
| 76 a 100 | 25 | 277,00 | 277,00 | | |
| 101 a 999999 | 373 | 4.517,83 | 4.517,83 | | |
| VALOR (R\$) | | | | 20.458,10 | 20.458,10 |

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

QUALIDADE DA ÁGUA - 08/2025
 DECRETO 5448/05

| PARAMETRO | LIMITES | RESULTADO |
|-------------|----------------|-----------|
| Cloro Res. | 0,2 a 2,0 mg/L | 0,93 |
| Turbidez | 0 a 5 uT | 0,31 |
| Cor | 0 a 15 uH | 1 |
| Ph | 6 a 9,5 | 7,20 |
| Coli. Total | Ausentes | ausente |
| E. coli | Ausentes | ausente |
| Fluor | 0,6 a 0,8 mg/L | 0,70 |

NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO/CORTE
 INFORMAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA, CONSTAM EM NOSSO ARQUIVOS 2 DÉBITO(S) EM ABERTO DESTA LIGAÇÃO, REFERENTE AO(S) MES(ES): 5,6/2025.
 DESCONSIDERAR ESTE AVISO SE O PAGAMENTO ESTIVER SIDO EFETUADO.

VENCIMENTO: **01/10/2025** TOTAL A PAGAR: ***** 12.942,28**

AVISOS
 Abrace a SANTA CASA. Faça sua DOAÇÃO na conta de água.
 Basta acessar o site abaixo:
www.santacasamogi.com.br/abrace-a-santa-casa/

PARA CADASTRO EM DÉBITO AUTOMÁTICO, INFORMAR O NÚMERO DA LIGAÇÃO: 77000008159.



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTOS DE MOGI MIRIM
 CNPJ: 46.711.362/0001-91 - FATURA MENSAL DE FORNECIMENTO DE ÁGUA
 Rua Dr. Arthur Cândido de Almeida, 114 - Centro - Mogi Mirim - SP - CEP 13.800-309
 VISITE NOSSO SITE: www.saaemogimirim.sp.gov.br

| | | |
|--------------------------|---|--------------------------------|
| Nº LIGAÇÃO - DV 81-59 | INSCRIÇÃO CADASTRAL 02-03-0080-0124-0-00 | REFERÊNCIA Set/2025 |
| VENCIMENTO 01/10/2025 | | TOTAL A PAGAR *** 12.942,28 |
| 00000081 092025 85 0 | | |

82660000129 9 42280081202 2 51001000000 6 81092025850 8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

Convenio SAAE MOGI MIRIM

Codigo de Barras 82660000129-9 42280081202-2
51001000000-6 81092025850-8

Data do pagamento 01/10/2025

Valor Total 12.942,28

DOCUMENTO: 100104

AUTENTICACAO SISBB: B.03E.ED9.A90.647.27E

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
R MAESTRO AZEVEDO, 124 - - CENTRO
MOGI-MIRIM - SP - CEP 13800-200
CNPJ - *****000164 IE:
Classificação: COMERCIAL,SERVICOS,OUTRAS ATIVIDADES / HORÁRIA VERDE / TRIFASICO

Leitura Anterior: 31/05/2025 Data de Emissão: 01/07/2025
Leitura Atual: 30/06/2025 Data de Apresentação: 02/07/2025
Dias do Período: 30 Próxima Leitura: 01/08/2025
Próximo Vencimento: 18/09/2025

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Controle N° Conta do Mês Vencimento Valor da Conta (R\$)

253659523 FAT-01-20259412859296.0 Julho/2025 18/08/2025 R\$50.147,02

Tensão Contratada (kV) Limites Adequados de Tensão (kV) Registrador Demanda Contratada (kW) Perdas Transformação

13.8 12.834 a 14.49 RM0495765 185 0,00%

| CCI* | Descrição do Produto | Leitura Anterior | Leitura Atual | Constante Multiplic. | Quant. Registrado | Quant. Residual | Quant. Faturado | Tarifa Forneç. | Valor Forneç. | Base Calc. Imposto | Aliq. ICMS | Valor ICMS | Valor Total (ICMS+Forneç.) |
|------|--|------------------|---------------|----------------------|-------------------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|------------|----------------------------|
| 0601 | CONSUMO PONTA TE kWh | 671339 | 742178 | 0,072 | 5100,00 | 0,00 | 5100,00 | 0,456188 | 2.326,56 | 2.953,63 | 18,00% | 531,65 | 2.858,21 |
| 0601 | CONSUMO PONTA TUSD kWh | 671339 | 742178 | 0,072 | 5100,00 | 0,00 | 5100,00 | 1,923978 | 9.812,29 | 12.457,01 | 18,00% | 2.242,26 | 12.054,55 |
| 0601 | CONSUMO FORA PONTA TE kWh | 294423,52 | 301511,51 | 7,200 | 51033,00 | 0,00 | 51033,00 | 0,286930 | 14.642,89 | 18.589,60 | 18,00% | 3.346,12 | 17.989,01 |
| 0602 | CONSUMO FORA PONTA TUSD kWh | 294423,52 | 301511,51 | 7,200 | 51033,00 | 0,00 | 51033,00 | 0,097640 | 4.982,86 | 6.325,90 | 18,00% | 1.138,56 | 6.121,52 |
| 0601 | CONSUMO REAT.FORA PONTA TE kWh | 5940,08 | 5940,89 | 7,200 | 4,00 | 0,00 | 4,00 | 0,300000 | 1,20 | 1,52 | 18,00% | 0,27 | 1,47 |
| 0601 | CONSUMO REAT.FORA PONTA TUSD kW | 5940,08 | 5940,89 | 7,200 | 4,00 | 0,00 | 4,00 | 0,000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00 |
| 0602 | DEMANDA TE kW | 89859 | 90357 | 0,288 | 143,42 | 0,00 | 185,00 | 0,000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00 |
| 0601 | DEMANDA TUSD kW | 89859 | 90357 | 0,288 | 143,42 | 0,00 | 185,00 | 29,070000 | 5.377,95 | 5.292,93 | 18,00% | 952,72 | 6.330,67 |
| 0601 | AD.B.VERM1 kWh | | | | | | 56133,00 | 0,044630 | 2.505,21 | 3.180,44 | 18,00% | 572,47 | 3.077,68 |
| | CONSUMO kWh | 431136,85 | 438933,23 | 7,200 | 56133,00 | 0,00 | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00 |
| | DEMANDA PONTA kW | 74038 | 74423 | 0,288 | 110,88 | 0,00 | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00 |
| | ENERGIA REAT EXC kWh | 6312,08 | 6312,89 | 7,200 | 4,00 | 0,00 | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00 |
| | ENERGIA REAT EXC P kWh | 37246 | 37246 | 0,072 | 0,00 | 0,00 | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00 |
| | DEMANDA REAT.EXED. kW | 268835 | 270249 | 0,072 | 101,80 | 0,00 | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00 |
| | DEMANDA REAT.EXED. kW | 328979 | 330647 | 0,072 | 120,09 | 0,00 | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00 |
| 0899 | COFINS | | | | | | | | | 41.275,16 | 3,24% | | 1.337,32 |
| 0899 | PIS | | | | | | | | | 41.275,16 | 0,70% | | 288,92 |
| 0807 | COBRANCA ILUM PUBLICA PARA A PREFEITUR | | | | | | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 87,67 |
| | Total | | | | | | | | | | | 8.784,15 | 50.147,02 |

*CCI - Código de Classificação do Item

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: 52.775.392/0001-...

Informações Gerais

Bandeira Tarifária Vermelha P1:01/06-01/07
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO APOS VENCIMENTO, CORRECAO MONETARIA MAIS JUROS LEGAIS NA PROXIMA FATU

DÉBITOS ANTERIORES

DEBITOS: 18/05/2025 R\$ 92.161,76 18/06/2025 R\$ 78.324,31

BANCO ITAU S A 341-7 34191.09735 94621.632937 80253.640009 1 11770005014702

| | | | | | | |
|--|---|---------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | Vencimento 18/08/2025 | |
| Beneficiário ELEKTRO REDES S.A. | | | | | Agência / Código cedente 2938/02536-4 | |
| Data do documento 01/07/2025 | Nº do documento FAT-01-20259412859296.0 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data de processamento 01/07/2025 | Nosso Número 109/73946216-3 | |
| Uso do Banco 109 | | Carteira R\$ | | Valor do Documento R\$ 50.147,02 | | |
| Instruções MULTA 2% A COBRAR NA PROXIMA CONTA. JUROS 1% A.M. A COBRAR NA PROXIMA CONTA. ATUALIZACAO MONETARIA (IPCA), A COBRAR NA PROXIMA CONTA. USAR OPCAO TITULOS EM CAIXAS ELETRONICOS / INTERNET. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (+)- Mora / Multa | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
R MAESTRO AZEVEDO, 124 - - CENTRO
MOGI-MIRIM - SP - CEP 13800-200

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:29
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191097359462163293780253640009111770005014702

BENEFICIARIO:

ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA

NOME FANTASIA:

ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA

CNPJ: 02.328.280/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA

CNPJ: 02.328.280/0001-97

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.105

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 50.147,02

VALOR COBRADO 50.147,02

NR.AUTENTICACAO 2.746.91C.F8F.DF9.34B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Descartáveis ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA PALÁCIO DAS FESTAS Rua José Cândido Rangel nº119 Vila Pinheiro, Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300 contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.128.695 / fl. 1 / 1 SÉRIE 001 | |  CHAVE DE ACESSO 3525 0908 6009 0200 0170 5500 1000 1286 9510 0856 4330 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252648742041 10/09/2025 09:20:09 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ / CPF 08.600.902/0001-70 | |

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | 52.775.392/0001-64 | | 10/09/2025 | |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 13800-200 | | DATA SAÍDA / ENTRADA 10/09/2025 |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | | FONE / FAX (19)3814-3000 | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | HORA DA SAÍDA 09:19:55 | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|--|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | | | | CNPJ / CPF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | 52.775.392/0001-64 | | | |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 13800-200 | | |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | | | | UF SP | | TELEFONE / FAX | |

| | | | | |
|------------------------|---------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| FATURA | | | | |
| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
| DADOS DA FATURA | 128695 | 2.145,90 | 0,00 | 2.145,90 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001 | 08/10/2025 | 2.145,90 | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.368,60 | 246,35 | 0,00 | 0,00 | 317,83 | 2.145,90 |
| 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 | 2.145,90 |

| | | | | | | |
|--|----------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| ARTLIMP VEICULO PROPRIO | | 0 - REMETENTE | 0 | GJW8222 | SP | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN | | | MOGI GUACU | SP | 455173959113 | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) | |
| 15 | DIVERSOS | | 0,22 | 298,900 | 298,900 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 9069 | PANO ALVEJADO GA PH 38 X 58 MODELO SACO | 63071000 | 000 | 5102 | UN | 300,00 | 3,69 | 1.107,00 | 0,00 | 1.107,00 | 199,26 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 60583 | FIBRA BRC. LIMPEZA MACIA 100 X 230 MM 10 UN BRITIS | 68053090 | 000 | 5102 | UN | 8,00 | 13,80 | 110,40 | 0,00 | 110,40 | 19,87 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 42861 | FIBRA VD LIMPEZA GERAL BRITISH 100 X 260 MM 10 UN | 68053090 | 000 | 5102 | UN | 8,00 | 18,90 | 151,20 | 0,00 | 151,20 | 27,22 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 48352 | SANITÔ ROLO PRETO 40 LT C/ 100 UN P18 | 39232190 | 060 | 5405 | UN | 20,00 | 16,49 | 329,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 94297 | CLORO 5 LT SÓDIO 1% GÓPABO | 28289011 | 060 | 5405 | UN | 50,00 | 8,95 | 447,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL DATA 16/09/25 ASS: Bianca

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

Conferido Recebido Fabiana Custoso 10/09/2025

| | | | |
|--|--|---------------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Código: 001163 Val Aprox Tributos R\$ 317,83 (14,81%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: IVETE - Ped. Compra: 202509488MM PEDIDO: 771115 CONVENIO 01 25 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 1640 | | | |

| | | |
|---|---|--|
| RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/09/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 2.145,90 | | NF-e Nº 000.128.695 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:29
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790921059000001393960005000504112280000214590

BENEFICIARIO:

PALACIO DAS FESTAS

NOME FANTASIA:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.106

DATA DE VENCIMENTO 08/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.145,90

VALOR COBRADO 2.145,90

NR.AUTENTICACAO 6.4A9.C28.572.137.5BF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Descartáveis ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA / PALÁCIO DAS FESTAS Rua Jé, 4 Cândido Rangel nº119 Vila Beiro, Mogi Guaçu - sp Cep: 13.845-300 Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.128.692 / fl. 1 / 1 SÉRIE 001 | |  CHAVE DE ACESSO 3525 0908 6009 0200 0170 5500 1000 1286 9214 2726 3922 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252648741616 10/09/2025 09:20:08 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ / CPF 08.600.902/0001-70 | |

| | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--|---|--|---|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 | | DATA DA EMISSÃO 10/09/2025 | |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 13800-200 | |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | | FONE / FAX (19)3814-3000 | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 13800-200 | |
| | | | | | | DATA SAÍDA / ENTRADA 10/09/2025 | |
| | | | | | | HORA DA SAÍDA 09:19:53 | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|-------------------------|--|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 13800-200 | |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | | | | UF SP | | TELEFONE / FAX | |

| FATURA | | | |
|------------------------|----------------|----------------|---------------|
| NUMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
| DADOS DA FATURA | 128692 | 702,40 | 0,00 |
| | | | 702,40 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001 | 08/10/2025 | 702,40 | | | | | | | | | |


| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 94,46 | 702,40 | |
| 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 | 702,40 | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------------------|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ARTLIMP VEICULO PROPRIO | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | | CÓDIGO ANTT 0 | | PLACA DO VEICULO GJW8222 | | UF SP | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN | | | | MUNICÍPIO MOGI GUACU | | | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113 | |
| QUANTIDADE 6 | | ESPÉCIE UN | | MARCA | | NUMERAÇÃO 0,01 | | PESO BRUTO (kg) 166,400 | | PESO LÍQUIDO (kg) 166,400 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 94299 | COLORO 5 LT SODIO 12% GOPABO | 28289011 | 060 | 5405 | UN | 32,00 | 21,95 | 702,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
 DATA: **15/09/25**
 ASS: **Bianca**

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

| | | | |
|---|--|---|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Código: 001163 Val Aprox Tributos R\$ 94,46 (13,45%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: IVETE - Ped. Compra: 2025091527 PEDIDO: 771107CONVENIO 01 25 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 1640 | | RESERVADO AO FISCO  Eusângela 10/09/25 | |
|---|--|---|--|

| | | | |
|---|--|---|--|
| RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/09/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 702,40 | | NF-e Nº 000.128.692 SÉRIE 001 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:29
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

BCO BRADESCO S.A.

23790921059000001393957005000500112280000070240

BENEFICIARIO:

PALACIO DAS FESTAS

NOME FANTASIA:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.107

DATA DE VENCIMENTO 08/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 702,40

VALOR COBRADO 702,40

NR.AUTENTICACAO 9.597.619.53D.3BC.81A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº **343.297**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3432.9710.1077.9318

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

135252575107697 - 04/09/2025 14:43:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ

52.775.392/0001-64

DATA EMISSÃO

04/09/2025

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

04/09/2025

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

FONE / FAX

(019)3814-3007

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:43:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

343297/1 - 04/10/25 - 679,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 679,00 | 122,22 | 0,00 | 0,00 | 679,00 |
| 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 | | | | 679,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE | 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO | 0 | | | 12.270.745/0001-50 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| R SAO PAULO. 41 | SANTOS | SP | 633.751.854.115 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 7 | | | | 0,0000 | 25,7600 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------|--|-------------|------|--------|----------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 16298 48191000 | COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT ECOLOGIC Marca: DESCARBOX Modelo: CX C/20 UN Lote: 11028 - 06/07/2030 Qtde: 7.00 Numero da FCI: / CEST: 28.058.00 | 000 5102 | CX | 7,0000 | 97,0000 | 0,0000 | 679,00 | 679,00 | 122,22 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA: 15/09/25
ASS: Bianca

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

RECLAMAÇÃO
NOTA DE ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 204758 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 05/09/25 -
CONVENIO 01/2025 - 202509486mm - DADOS BANCARIOS - BANCO DO
BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 Tributo aproximado R\$: 144,22 Federal R\$:
81,48 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA
Eusângela
08/09/25

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:29
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700114661176212240000067900

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.108

NOSSO NUMERO 28156340000114661

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 679,00

VALOR COBRADO 679,00

NR. AUTENTICACAO 8.AE7.C66.F48.D82.ABB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|
|  <p>ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA PALÁCIO DAS FESTAS Rua José Cândido Rangel nº119 Vila Pinheiro, Mogi Guaçu- SP Cep: 13.845-300 Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000</p> | | <p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p align="center">0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p align="center">1</p> <p align="center">Nº 000.128.511 / fl. 1 / 1 SÉRIE 001</p> | |  <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0908 6009 0200 0170 5500 1000 1285 1111 3056 7580</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 DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p> | | <p>PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252587826527 05/09/2025 13:53:03</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 08.600.902/0001-70</p> | | <p>CNPJ / CPF</p> | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| <p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA</p> | | | | <p>CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64</p> | | <p>DATA DA EMISSÃO 05/09/2025</p> | | | |
| <p>ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124</p> | | | <p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p> | | <p>CEP 13800-200</p> | | <p>DATA SAÍDA / ENTRADA 05/09/2025</p> | | |
| <p>MUNICÍPIO MOGI MIRIM</p> | | <p>FONE / FAX (19)3814-3000</p> | | <p>UF SP</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> | | <p>HORA DA SAÍDA 13:52:56</p> | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| <p>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA</p> | | | | <p>CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> | | | |
| <p>ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124</p> | | | <p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p> | | <p>CEP 13800-200</p> | | <p>TELEFONE / FAX</p> | | |
| <p>MUNICÍPIO MOGI MIRIM</p> | | <p>UF SP</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> | | <p>TELEFONE / FAX</p> | | <p>TELEFONE / FAX</p> | |

| FATURA | | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|------------------------|--|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | | 128511 | 188,93 | 0,00 | 188,93 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001 | 03/10/2025 | 188,93 | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 68,95 | 12,41 | 0,00 | 0,00 | 33,71 | 188,93 |
| 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 | 188,93 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|
| <p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL ARTLIMP VEICULO PROPRIO</p> | | <p>FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE</p> | | <p>CÓDIGO ANTT 0</p> | | <p>PLACA DO VEICULO DPF7761</p> | | <p>UF SP</p> | | <p>CNPJ / CPF</p> | |
| <p>ENDEREÇO RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN</p> | | | | <p>MUNICÍPIO MOGI GUACU</p> | | | | <p>UF SP</p> | | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113</p> | |
| <p>QUANTIDADE 2</p> | | <p>ESPECIE DIVERSOS</p> | | <p>MARCA</p> | | <p>NUMERAÇÃO 0,03</p> | | <p>PESO BRUTO (Kg) 11,570</p> | | <p>PESO LÍQUIDO (Kg) 11,570</p> | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 98322 | CAIXA TERMICA TROPICAL 12 L AZUL SOPRANO | 39231090 | 000 | 5102 | UN | 1,00 | 68,95 | 68,95 | 0,00 | 68,95 | 12,41 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 23270 | REMOVEDOR MAGICO 5 LT START | 34029039 | 060 | 5405 | UN | 2,00 | 59,99 | 119,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
DATA: 15/09/25
ASS: Bianco

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

| | | | |
|--|--|---|--|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Código: 001163 Val Aprox Tributos R\$ 33,71 (17,84%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: IVETE - Ped. Compra: 202508472 / 09898MM PEDIDO: 770319CONVENIO 01 25 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 1640</p> | | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p align="center">MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA</p> <p align="center"><i>Luiz</i></p> <p align="center">05/09/25</p> | |
|--|--|---|--|

| | | | |
|--|--|---|--|
| <p>RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO</p> <p>EMISSÃO: 05/09/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 188,93</p> | | <p align="center">NF-e Nº 000.128.511 SÉRIE 001</p> | |
| <p>DATA DE RECEBIMENTO</p> | | <p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p> | |

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:29
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790921059000001392113005000503712230000018893

BENEFICIARIO:

PALACIO DAS FESTAS

NOME FANTASIA:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.109

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 188,93

VALOR COBRADO 188,93

NR.AUTENTICACAO 5.CCD.04B.E84.695.57A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA PALÁCIO DAS FESTAS Rua José Cândido Rangel nº119 Vila Pinheiro, Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300 Contato@ArtlimpBrasil.com.br Fone (19) 3851-4000 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 000.128.467 / fl. 1 / 1 SÉRIE 001 | |  CHAVE DE ACESSO 3525 0908 6009 0200 0170 5500 1000 1284 6713 4046 8081 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252583517133 05/09/2025 08:36:14 | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ / CPF 08.600.902/0001-70 | |

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|---|--|--------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 | | DATA DA EMISSÃO 05/09/2025 | |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 13800-200 | |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | | FONE / FAX (19)3814-3000 | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | HORA DA SAIDA 08:36:00 | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|-------------------------|--|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA | | | | CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124 | | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 13800-200 | |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | | | | UF SP | | TELEFONE / FAX | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------|--|
| FATURA DADOS DA FATURA | | | | NÚMERO 128467 | | VALOR ORIGINAL 131,70 | | VALOR DESCONTO 0,00 | | VALOR LÍQUIDO 131,70 | |
|----------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------|--|

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001 | 03/10/2025 | 131,70 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--|---------------------------------------|--|-------------------------------------|--|---|--|---|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | | BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 17,71 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 131,70 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESP. ACESS. 0,00 | | VALOR DO IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 131,70 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|---|--|--------------------------|--|------------------------------------|--|---|--|------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ARTLIMP VEICULO PROPRIO | | | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | | CÓDIGO ANTT 0 | | PLACA DO VEÍCULO GJW8222 | | UF SP | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN | | | | MUNICÍPIO MOGI GUACU | | | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 455173959113 | | | |
| QUANTIDADE 1 | | ESPÉCIE UN | | MARCA | | NUMERAÇÃO 0,01 | | PESO BRUTO (kg) 31,200 | | PESO LÍQUIDO (kg) 31,200 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|---------------|--------------|--------------------|------|
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO DO PROD / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI | |
| 94299 | CLORO 5 LT SODIO 12% GOPABO | 28289011 | 060 | 5405 | UN | 6,00 | 21,95 | 131,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA 15/09/25
 ASS: Fabiana

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

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Código: 001163 Val Aprox Tributos R\$ 17,71 (13,45%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: IVETE - Ped. Compra: 2025081493MM PEDIDO: 770316 CONVENIO 01 25 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 1640 | | | | | | RESERVADO AO FISCO MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA <i>Eliwângela</i> 08/09/25 | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | |
|---|--|---|--|
| RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/09/2025 - DEST / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 131,70 | | NF-e Nº 000.128.467 SÉRIE 001 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:30
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

BCO BRADESCO S.A.

237909210590000139137100500050121223000013170

BENEFICIARIO:

PALACIO DAS FESTAS

NOME FANTASIA:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.110
DATA DE VENCIMENTO 03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 131,70
VALOR COBRADO 131,70

NR. AUTENTICACAO 3.90C.3A1.98C.E5B.4AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA
83411.000 - COLOMBO/PR
Fone/Fax: (041) 3888-4466

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.074.461/
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0908 4746 4600 0112 5500 1000 0744 6116 0205 5761

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PROD ESTAB DESTINADO NÃO CONTRI 6107

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250294808804 04/09/2025 17:24:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9039018290

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
08.474.646/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
04/09/25

ENDEREÇO
R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
MOJI MIRIM

FONE / FAX
19 3814-3007

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

| FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR | FATURA | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|---------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 74461 | 04/10/25 | R\$: 2.208,00 | | | | | | |

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.208,00 |
| 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 |
| | | | | 2.208,00 |

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|------------|----------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF 01.125.797/0030-50 |
| ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR-116, 5318 | MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9095112754 | | |
| QUANTIDADE 8 | ESPECIE CAIXAS | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 24,000 | PESO LÍQUIDO 24,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNI | QUANT. | V. UNIT. | V. DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-----|-------|-----|--------|----------|----------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| CON001710 | CONECTOR PROTETOR 17 MM LOTE Nº AGO2531N QTD: 4.800 VALIDADE: 01/08/2028 GTIN: 7898934813635 | 39174010 | 040 | 6.107 | UN | 4.800 | 0,4600 | 0,00 | 2.208,00 | 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

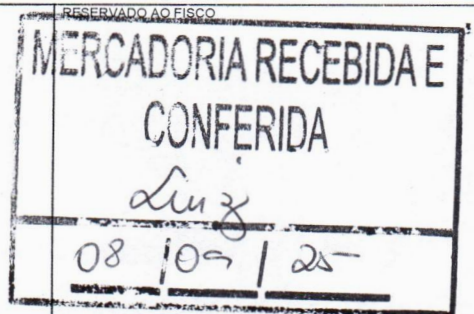
CONFERIDO AUTENTICO...
DESTA NOTA FIS.
DATA: 15/09/25
ASS: Branco

DADOS DO ISSQN

| | | | | | |
|---------------------|----------------------|-----------------------|----------------|----------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN | FUNRURAL | TOTAL FATURADO |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.208,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.rs.gov.br>
PEDIDO: ORC00040652
ICMS CONV 01/99 PRORROGADO ATE 31/07/2025
PEDIDO SOLICITADO POR CARLA VIA OC 2025091975MM (compras@santacasamogi.com.br) HORARIO
COMERCIAL / CONVÊNIO 0
1/2025 / DADOS BANCARIOS : Banco do Brasil AG : 4500-4 C/C 45207-6
Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 92,74 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 154,56 Font
e: IBPT/empresometro.com.br
Endereço de entrega: . . . , Cep:



01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:30
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

74891125293690420730918020491041112240000220800

BENEFICIARIO:

FORTECARE LTDA

NOME FANTASIA:

FORTECARE LTDA

CNPJ: 08.474.646/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

FORTECARE LTDA

CNPJ: 08.474.646/0001-12

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.111

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.208,00

VALOR COBRADO 2.208,00

NR.AUTENTICACAO E.045.870.F90.2CA.4B7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

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

0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 128276 Série 1 Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1282 7615 2885 4946

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152259346187049 03/09/2025 13:38:48

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOG CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 DATA DE EMISSÃO 03/09/2025

ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - BAIRRO CENTRO CEP 13.800-200 DATA DE ENTRADA / SAIDA

MUNICIPIO Mogi-Mirim UF SP PAIS Brasil FONE / FAX 11963260784 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA / SAIDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOG CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - BAIRRO CENTRO CEP 13.800-200

MUNICIPIO Mogi-Mirim UF SP PAIS Brasil FONE / FAX

FATURA

Table with columns: NÚMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO

Table with columns: DUPLICATAS, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR

Table with columns: CALCULO DE IMPOSTO, BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS

Table with columns: VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, VALOR TOTAL DA NOTA

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

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

QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,810 PESO LIQUIDO 1,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SH, QRG/ST, CPDP, UNID, Q'DE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 4738.OC COMPRA 2025091958mm CONVENIO 01/2025 CHC03354 17 Pedido: 70804 Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 92.70

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL DATA 03/09/25 ASS: Branco

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

04/09/25

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|---------|
| RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 | | NF-e | |
| OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | Nº 128276 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR DA NOTA: 1.544,88 | SÉRIE 1 |
| | | DATA DE EMISSÃO: 03/09/2025 13:38:00 | |

| | | |
|--|---|---|
|  BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |
| | 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 128276 Série 1 Folha 2 / 2 | CHAVE DE ACESSO 5225 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1282 7615 2885 4946 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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152259346187049 03/09/2025 13:38:48 |
|--|--|

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOG | | CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 | DATA DE EMISSÃO 03/09/2025 |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - | | BAIRRO CENTRO | CEP 13.800-200 |
| MUNICÍPIO Mogi-Mirim | UF SP | PAÍS Brasil | FONE / FAX 11963260784 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA / SAÍDA |

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | OR/CST | CFOP | UNID | QTD E | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | V TRIB | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS | ICMS | IPI |
|----------------------|---|----------|--------|------|------|---------|----------|------|-----------|--------|---------|----------|---------|-----------|------|-----|
| 31964 PL30MR25G | POLIPRO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM LT:202520610 Val:24/04/30 UN:24 | 30061090 | 0 / 00 | 6107 | UN | 24,0000 | 4.2200 | 0,00 | 101,28 | 18,23 | 101,28 | 12,15 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | |
| 32302 PGLA20CR30G | PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT:202521178 Val:21/05/30 UN:36 | 30061090 | 0 / 00 | 6107 | UN | 36,0000 | 8.9800 | 0,00 | 323,28 | 58,19 | 323,28 | 38,79 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | |

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:30
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090368966500200031911175512230000154488

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.112

NOSSO NUMERO 36896650000031911

CONVENIO 03689665

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.544,88

VALOR COBRADO 1.544,88

NR. AUTENTICACAO 2.A6B.0BF.B7E.62C.13A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 251.715

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3525090823173400019355000002517151002736528

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

135252579649366

2025-09-04T22:01:40-03

Natureza da Operação

VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

Data da Emissão

04/09/2025

Endereço

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

13800-200

Data de Saída/Entrada

04/09/2025

Município

MOGI MIRIM

Fone/Fax

(19)381430010

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ

52.775.392/0001-64

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA MAESTRO AZEVEDO

Número

124

Bairro

CENTRO

CEP

13800-200

Cidade

MOGI MIRIM

UF

SP

FATURA

Dupl.: 251.715/1 Valor: 537,85 Vencido: 02/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

537,85

Valor do ICMS

96,82

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

537,85

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

537,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARÉ

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

10

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

62,000

Peso Líquido

62,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód. Produto / Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL.R.UNIT. | VL.R.TOTAL | BC.ICMS | VL.R.ICMS | VL.R.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------------|--|----------|-----|------|-------|------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 55621 | DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA S/EXT N° 04 "URIPEN" C/2 MADEITEX Lote: 020124UR Val. 02/01/2027 | 90183921 | 000 | 5102 | CX | 5,00 | 2,941200 | 14,71 | 14,71 | 2,65 | | 18,0 | |
| | | | | | | 5,00 | | | | | | | |
| 561903 | DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA S/EXT N° 05 "URIPEN" C/2 MADEITEX Lote: 071024UR Val. 07/10/2027 | 90183921 | 000 | 5102 | CX | 5,00 | 2,941200 | 14,71 | 14,71 | 2,65 | | 18,0 | |
| | | | | | | 5,00 | | | | | | | |
| 568438 | PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 FORTCLEAN Lote: 360/25 Val. 01/07/2030 | 48030090 | 000 | 5102 | CX | 9,00 | 56,492600 | 508,43 | 508,43 | 91,52 | | 18,0 | |
| | | | | | | 9,00 | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.286.773

Reservado ao FISCO

CONFERIDA AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
DATA 15/09/25
ASS: BiancaMERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA
Eusangela
08/09/25

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 251.715

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3525090823173400019355000002517151002736528

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

135252579649366

2025-09-04T22:01:40-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



ORDEM DE COMPRA: 2025091978MM CONVÊNIO 01/2025 FUTURA COMÉRCIO DE
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO
BRASIL: AG: 6505-6 CC: 1411-7 Empresa sob regime especial de Distribuidor
Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o
prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do
recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:30
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083968833452124007710007812220000053785

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.113
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 537,85
VALOR COBRADO 537,85

NR. AUTENTICACAO 2.8B4.ED7.815.227.9C1

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| | | |
|--|---|--------------|
| RECEBEMOS DE V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO | | NF-e |
| Emissão: 03/09/2025 | Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | Nº 000023782 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Série 1 |

| | | |
|---|---|---|
|  V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA RUA TUIUTI,923, - VILA SANTA CATARINA, AMERICANA - SP - 13466-260 Fone: 1936046776 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída |  CHAVE DE ACESSO 35250915442606000154550010000237821006183692 |
| | Nº 000023782/ SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1 | |

| | |
|------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252555975249 03/09/2025 08:50:33 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 165202220113 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 15.442.606/0001-54 |

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM | | 52.775.392/0001-64 | 03/09/2025 |
| ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 13800-200 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/09/2025 |
| MUNICÍPIO MOGI MIRIM | FONE/FAX | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:50:13 |

| FATURA/DUPLICATA | | | | | |
|------------------|-----------|--------|------------|-----------|-------|
| Vencimento | Duplicata | Valor | Vencimento | Duplicata | Valor |
| 02/10/2025 | 001 | 911,00 | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------|---------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|-----------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO |
| 607,00 | 109,26 | 0,00 | 0,00 | 911,00 | 0,00 | 0,00 |
| DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 911,00 | |

| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------|-------------|------------------|------------|----------------|----|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIRELI | 9-SEM OCORR TRANSPORTE | | | | 15442606000154 | SP | 165202220113 |
| ENDEREÇO AV CILLOS,601,VILA PAVAN | MUNICÍPIO AMERICANA | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| 1 | | | | | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|------|--------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------------|
| CÓD.PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 11770 | DERMAMON BISNAGA 50 G Lote(s) 638/24 VAL. 30/12/2026 QTDE.: 8 Trib aprox RS: 50,46 Federal e 54,72 Estadual | 33019010 | 060 | 5405 | UN | 8,000 | 38,000000 | 304,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11600 | PIELSANA SACHET GAZE DE RAYON 7,5X15 C/ 5ML DE OLEO CX/24 Lote(s) 355/25 VAL. 30/06/2027 QTDE.: 2 Trib aprox RS: 45,60 Federal e 61,02 Estadual | 30051010 | 000 | 5102 | CX | 2,000 | 169,500000 | 339,00 | 0,00 | 339,00 | 61,02 | 0,00 | 18,00 |
| 11599 | PIELSANA SACHET GAZE DE RAYON 7,5X7,5 C/ 3ML DE OLEO CX/24 Lote(s) 359/25 VAL. 30/06/2027 QTDE.: 2 Trib aprox RS: 36,05 Federal e 48,24 Estadual | 30051010 | 000 | 5102 | CX | 2,000 | 134,000000 | 268,00 | 0,00 | 268,00 | 48,24 | 0,00 | 18,00 |

CONFIRMO 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 INSERIR NA NF: CONVENIO 01/2025 NUMERO DA ORDEM DE COMPRA:3801 Dados Bancarios: Banco Itau Agencia 4897-0 C/C 18349-9 Trib aprox RS: 132,11 Federal e 163,98 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP | RESERVADO AO FISCO MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Eusângela 01/09/25 |
|--|---|

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:30
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109107013833448907183499000511222000091100

BENEFICIARIO:

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR

NOME FANTASIA:

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR

CNPJ: 15.442.606/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR

CNPJ: 15.442.606/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.114

DATA DE VENCIMENTO 02/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 911,00

VALOR COBRADO 911,00

NR. AUTENTICACAO 4.A2A.A6A.EF2.6D2.7FE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
 Av. Wilson Bego, 745
 Distrito Industrial - CEP: 14406-091
 Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº.: **000.277.056/**
 Série: **0**
 Folha **1/1**



CHAVE DE ACESSO
3525 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2770 5611 9432 6150

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135252585076930 - 05/09/2025 10:17:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

05/09/2025

ENDEREÇO

Rua Maestro Azevedo N 124, 0000

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

13800-200

DATA ENTRADA / SAÍDA

05/09/2025

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

FONE / FAX

(19) 3814-3000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número **001**
 Vencimento: **05/10/2025**
 Valor: **RS 2.294,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|---------------------|
| 1.222,16 | 151,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 | 2.294,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 | 2.294,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSRIBEIRO

FRETE

0-Por conta Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

RUA HILARIO PESSARELLO, 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,100

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|-------|----|--------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 010446 | INS.HUM.NOVOLIN N 100UI 10ML* LotePT6FN59 - Qtde5 - Venc30/09/2027 vPMC=49,90% CEST:1300100 | 30043100 | 060 | 5.405 | FA | 5,00 | 49,90 | 249,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 022117 | DRAMAVIDIMENIDRINA+CLOR.PIRID B6 20ML LoteB24H2903 - Qtde3 - Venc30/09/2026 vPMC=5,75% | 30049069 | 500 | 5.102 | FR | 3,00 | 5,75 | 17,25 | 17,25 | 3,10 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 054285 | IBUPROTRATIBUPROFENO50MG/ML FR 30ML GTS Lote0024006 - Qtde10 - Venc31/01/2026pRedBe=61,11% vPMC=2,10% | 30049029 | 520 | 5.102 | FR | 10,00 | 2,10 | 21,00 | 8,17 | 1,47 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 055863 | ATROPINA COLIRIO 1% 5ML Lote1270586 - Qtde5 - Venc11/10/2026 vPMC=12,55% | 30044990 | 500 | 5.102 | FR | 5,00 | 12,55 | 62,75 | 62,75 | 11,29 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 064887 | AMOXICILINA+CLAV.POT.1G+200MG 1FR/AGBLAU Lote25071390 - Qtde180 - Venc30/06/2027pRedBe=41,66% vPMC=10,80% | 30041012 | 520 | 5.102 | FA | 180,00 | 10,80 | 1.944,00 | 1.133,99 | 136,08 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL
 DATA: **15/09/25**
 ASS: **Bianca**

ATENÇÃO SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLOUÇÕES
 Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 644313 - Lista Positiva 2.214,50 Lista Negativa 80,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. A Local Entrega SANTA CASA - RAU MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro CENTRO CEP 13800200 Hor 0800 As 1700 PEDIDO DE COMPRA 2025091062MM CONVENIO 01/2025 Email do Destinatário: rtfarmacia@santacasamogi.com.br; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDA

Elisângela
08/09/25

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:30
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400136989980001555390010112260000229450

BENEFICIARIO:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR

NOME FANTASIA:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

PAGADOR:

SC MOGI MIRIM

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 100.115

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.294,50

VALOR COBRADO 2.294,50

NR.AUTENTICACAO 6.127.242.6E7.BB9.8E2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 86.697
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0866.9710.1620.3486
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
131256872363776 - 21/08/2025 09:57:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CNPJ 52.775.392/0001-64 DATA EMISSÃO 21/08/2025
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13800-200 DATA DA SAÍDA 21/08/2025
MUNICÍPIO Mogi Mirim FONE / FAX (019)3814-3000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:57:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL FAT - IRMANDADE DE MOGI MIRIM CPF/CNPJ 52.775.392/0001-64 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13800-200
MUNICÍPIO Mogi Mirim UF SP FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
86697/1 - 20/09/25 - 1727,13 | 86697/2 - 05/10/25 - 1727,13 | 86697/3 - 20/10/25 - 1727,14

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.181,40 VALOR DO ICMS 621,77 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.181,40
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.181,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 39 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 700,1000 PESO LÍQUIDO 700,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/5 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------|--|----------|------|---------|----------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 704 30049099 | FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR437F4 - 30/06/2027 Qtd: 36.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6394F | 500 6108 | CX | 36.0000 | 130,4000 | 0,0000 | 4.694,40 | 4.694,40 | 563,33 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2276 30049099 | GLICOSE 5% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRÉSENTUF KABI Principio Ativo: GLICOSE Lote: 74UF2431 - 10/05/2027 Qtd: 2.00 Numero da FCI: F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250 | 500 6108 | CX | 2.0000 | 136,0000 | 0,0000 | 272,00 | 272,00 | 32,64 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1120 30049099 | GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR412L2 - 08/08/2026 Qtd: 1.00 Numero da FCI: A1E89146-8E1E-4DDE-A2F4-9146314CAFCE4 | 500 6108 | CX | 1.0000 | 215,0000 | 0,0000 | 215,00 | 215,00 | 25,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

CONFIRMAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NOTA FISCAL
DATA: 22/08/25
ASS: [assinatura]

RECEBIDA E CONFERIDA
Elisângela
22/08/25
BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / OC 2025081935MM - CONVENIO 01/2025 / Endereço de Entrega Cidade: MOGI MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.: 124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 87763 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /

PAGAMENTO PARCIAL
RS 2.127,13