



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 9.727/2025

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

Período da prestação de contas
De: 01/02/2026 à 28/02/2026

Identificação do emitente

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2095598 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0955 9814 2022 2679
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
135253911684036 12/12/2025 23:00:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM** CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 DATA DA EMISSÃO 12/12/2025
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO 124 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13800-200 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/12/2025
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
2095598/1	09/01/2026	10.991,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
10.991,40	1.738,41	0,00	0,00	10.991,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.991,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 18,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,26743 PESO BRUTO 110,600 PESO LÍQUIDO 110,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-0 01/25M Q: 50,0000 F: 04/11/25 V: 31/10/2027	30049024	000	5102	AP	50,00	8,30	415,00	415,00	19,80	0,00	12,00 0,00
019473	AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 9070180 Q: 100,0000 F: 01/06/25 V: 01/06/2027	30042069	000	5102	AP	100,00	3,24	324,00	324,00	38,88	0,00	12,00 0,00
027261	ATROPINA 0.25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT25H019 Q: 100,0000 F: 21/08/25 V: 31/07/2027	30039099	000	5102	AP	100,00	0,78	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00 0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05868 Q: 100,0000 F: 21/11/24 V: 21/11/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	3,90	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00 0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-043/25 Q: 2.400,0000 F: 28/09/25 V: 31/08/2027, nFCI: 24 DFC1B4- 1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	2.400,00	0,63	1.512,00	1.512,00	181,44	0,00	12,00 0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC25E0 66 Q: 600,0000 F: 17/05/25 V: 30/04/2027, nFCI: 9C0B9936-C4F 9-43C6 -9DC4-E03CD245301B	30039047	300	5102	AP	600,00	0,70	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00 0,00


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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 20251318MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 15/12/2025 Pedido: 3376739 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3376739 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA
Euzângela
15/12/25

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 10/12/25
Ass: Bianca

Identificação do emitente



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
 Nº. **2095598** FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0955 9814 2022 2679

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
135253911684036 12/12/2025 23:00:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
033087 <i>251</i>	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B25H196 Q: 500,0000 F: 27/08/25 V: 27/08/2027	30045090	500	5102	AP	500,00	7,10	3.550,00	3.550,00	639,00	0,00	18,00	0,00
003148 <i>3019</i>	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENEICO) L: 26585541 Q: 3.000,0000 F: 01/04/25 V: 01/04/2027	30049069	000	5102	AP	3.000,00	0,42	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	0,00
010705 <i>9248</i>	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-012/25M Q: 200,0000 F: 07/08/25 V: 31/01/2027, nFCI: 431004C0-B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	200,00	0,89	178,00	178,00	32,04	0,00	18,00	0,00
029105 <i>2967</i>	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (TEUTO) L: 2842379 Q: 840,0000 F: 01/04/25 V: 01/04/2027	30049069	000	5102	AP	840,00	1,22	1.024,80	1.024,80	184,46	0,00	18,00	0,00
013923 <i>31223</i>	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2515304 Q: 72,0000 F: 05/09/25 V: 04/09/2027	30049099	000	5102	FR	72,00	6,80	489,60	489,60	58,75	0,00	12,00	0,00
019947 <i>1559</i>	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961847 Q: 300,0000 F: 15/10/24 V: 15/10/2026	30043210	000	5102	FA	300,00	4,50	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 2096787 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0967 8712 9811 5780

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

135253963139666 16/12/2025 19:55:54

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

16/12/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/12/2025

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
2096787/1	13/01/2026	2.539,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.539,80	304,78	0,00	0,00	2.539,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.539,80

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
2,00	VOLUME(S)		0,02950	14,530	14,530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-039/25M Q: 2.000,0000 F: 24/07/25 V: 30/06/2027, nFCI: 2 67610C 1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	2.000,00	0,9999	1.999,80	1.999,80	239,98	0,00	12,00	0,00
028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 20208125 Q: 1.000,0000 F: 27/11/25 V: 10/11/2027	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,54	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00

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

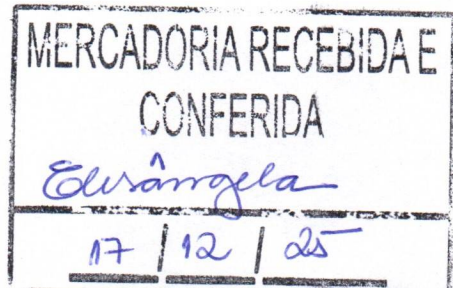
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025121335MM DATA ENTREGA: 17/12/2025 Pedido: 3379363 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3379363 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 17/12/25

Ass: Bianca

Identificação do emitente

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 19352258000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2098810 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0988 1013 9643 8957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135254011683612 19/12/2025 23:36:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

19/12/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/12/2025

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
2098810/1	16/01/2026	2.326,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.326,80	418,82	0,00	0,00	2.326,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.326,80

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
46,00	VOLUME(S)		0,62885	309,759	309,759

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
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M42527 Q: 12,0000 F: 28/11/25 V: 27/11/2027	30039099	000	5102	L	12,00	4,50	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S8087 Q: 240,000 0 F: 31/10/25 V: 30/10/2027	38089919	000	5102	L	240,00	5,10	1.224,00	1.224,00	220,32	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0.5% 100ML AZUL (VIC PHARMA) L: M4213 3 Q: 480,0000 F: 13/10/25 V: 12/10/2028	30039099	000	5102	FR	480,00	1,68	806,40	806,40	145,15	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M42001 Q: 120,0000 F: 30/09/25 V: 29/09/2028	30039099	000	5102	FR	120,00	2,02	242,40	242,40	43,63	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

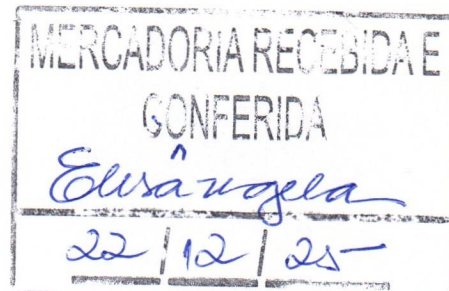
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 Processo 2025122227MM DATA ENTREGA: 22/12/2025 Pedido: 3383896 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3383896 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO



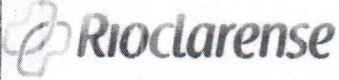
Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 30/12/25

Ass: Bianca

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 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0988 1013 9643 8957



INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

2098810

EMIÇÃO

19/12/2025

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

23/12/2025 09:51:19

NÚMERO DO PROTOCOLO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONVENIO 01/2025 Processo 2025122227MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2098851 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0988 5115 7957 4402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135254016255711 20/12/2025 12:25:05

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

20/12/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/12/2025

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
2098851/1	19/01/2026	2.559,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.559,20	307,78	0,00	0,00	2.559,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.559,20

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

14,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,46936

PESO BRUTO

51,599

PESO LÍQUIDO

51,599

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
011373	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.LOCK (BD) L: 52769 58 Q: 5.200,0000 F: 01/10/25 V: 30/09/2030, nFCI: 8F88DD7E-B0 0A-4D 59-A436-87A610192C31	90183119	500	5102	UN	5.200,00	0,49	2.548,00	2.548,00	305,76	0,00	12,00	0,00
035966	SONDA RETAL N.20 (MEDSONDA) L: 82381 Q: 10,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2029	90183929	000	5102	UN	10,00	1,12	11,20	11,20	2,02	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 30/12/25
Ass: Bianca

CÁLCULO DO ISSQN

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

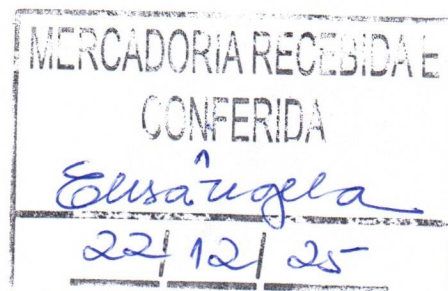
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVE NIO 01/2025 Processo 2025121355MM*DATA ENTREGA: 22/12/2025 Pedido: 3383895 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3383895 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. (Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

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



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 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0988 5115 7957 4402



INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

2098851

EMIÇÃO

20/12/2025

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 / CORRECÇÕES

SEQ STATUS/MOTIVO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

23/12/2025 09:46:47

NÚMERO DO PROTOCOLO

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2100466 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 1004 6619 6121 7219Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135254102448452 29/12/2025 20:06:42

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

29/12/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/12/2025

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
2100466/1	26/01/2026	8.184,80						

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	
8.184,80	1.473,26	0,00	0,00	8.184,80	
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	8.184,80

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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20,00	VOLUME(S)		2,02109	182,415	182,415
-------	-----------	--	---------	---------	---------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
035938	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 551125 Q: 360,0000 F: 01/11/25 V: 30/11/2030	30059090	000	5102	UN	360,00	0,64	230,40	230,40	41,47	0,00	18,00	0,00
035940	ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 561125 Q: 240,0000 F: 01/11/25 V: 30/11/2030	30059090	000	5102	UN	240,00	0,85	204,00	204,00	36,72	0,00	18,00	0,00
030904	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 20G BRANCO (R3A MEDICA L) L: ATNT282512/28 Q: 2.000,0000 F: 01/12/25 V: 30/12/2028	63079010	000	5102	UN	2.000,00	1,52	3.040,00	3.040,00	547,20	0,90	18,00	0,00
035901	CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX (AMED) L: D35-2 Q: 300,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2030	30059090	000	5102	UN	300,00	1,25	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00	0,00
025944	GAZE TIPO QUELJO 13F 50X45 (AMED) L: D42-7 Q: 6,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2030	30059090	000	5102	RO	6,00	25,90	155,40	155,40	27,97	0,00	18,00	0,00
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F 15X26CM EST. 7,5X7,5 (AMED) L: D37-1 Q: 54.000,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2030	30059090	000	5102	UN	54.000,00	0,045	2.430,00	2.430,00	437,40	0,00	18,00	0,00
035700	EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5 L UER SLIP (BE CARE) L: 20250812 Q: 2.500,0000 F: 01/08/25 V: 30/08/2030	90189010	700	5102	UN	2.500,00	0,70	1.750,00	1.750,00	315,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

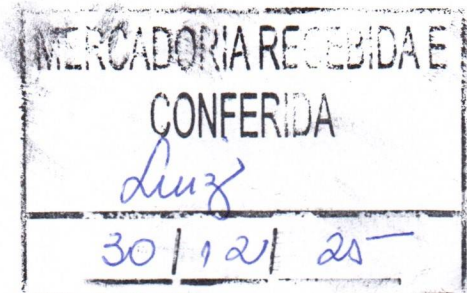
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025122241MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 30/12/2025 Pedido: 3387599 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3387599 *** 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

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 06/01/26

Ass: Bianca

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:38:13
338303383 SEGUNDA VIA 0002
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 03/02/2026
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 26.602,00

***** 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 E.2CD.2C3.093.6D5.0D5

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

Recebemos de MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA (MILLENNIUM MEDICAL) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM. Valor total: 15.852,01

NF-e
Nº 4158
Série 1
Emissão 06/11/2025

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MILLENNIUM MEDICAL COM IMPORT
E EXPORT DE PROD MEDICOS LTDA**

SENADOR FEIJO, 686, SALA 1233 - VILA MATHIAS
SANTOS - SP
CEP: 11.015-504 - Tel.: (13) 3223-5082

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 4158

SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1135 2806 4600 0154 5500 1000 0041 5812 3059 1580

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

135253367233948 06/11/2025 14:19:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633888283117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
35.280.646/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

06/11/2025

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13.800-200

DATA DE SAÍDA

06/11/2025

MUNICÍPIO

MOJI MIRIM

FONE/FAX

(11) 4728-4700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:19:00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/02/2026	15.852,01						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
790,01	142,20	0,00	0,00	0,00	15.852,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.852,01

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

FRETE POR CONTA

9-Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
16034	HIDROXIAPATITA 1,71 - 5,0G FAB: BIONNOVATION, ANVISA: 82408810009, ANVISA VAL: 07/05/2027, LT: 002553, VAL: 10/05/2028	30064020	040	5102	UN	1.0000	845,0000	845,00	0,00	0,00	0,00
14.5.1050.080E	BROCA CORTANTE 5,00X80,0 ER-10 FAB: BIOMETAL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI, ANVISA: 80482490025, ANVISA VAL: VIG., LT: 35518, VAL: 18/09/2030 - Exclusao do ICMS da base de calculo do Pis e da Cofins conforme parecer PGFN 14.483/2021	90189099	000	5102	UN	1.0000	790,0000	790,00	790,00	142,20	18,00
CS-260	HEMOSTATICO ABSORV PO 01G CURASPON FAB: CURAMEDICAL BV, ANVISA: 80003890066, ANVISA VAL: 30/04/3035, LT: 3735H, VAL: 31/01/2030 - Isencao do ICMS conforme art. 14 , anexo I do RICMS	30061090	041	5102	UN	1.0000	2.037,00	2.037,00	0,00	0,00	0,00
612K0039	CAPA PROTETORA DESCARTAVEL FAB: SORING GmbH, ANVISA: 10171619002, ANVISA VAL: VIG., LT: 853485, VAL: 30/04/2029 - Exclusao do ICMS da base de calculo do Pis e da Cofins conforme parecer PGFN 14.483/2021	39269090	000	5102	UN	1.0000	0,0100	0,01	0,01	0,00	18,00
GV1.002.04	EQUIPO EXTENSOR IRRIGADOR E ASPIRAÇÃO FAB: GVFLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, ANVISA: 81919869001, ANVISA VAL: VIG., LT: E01202501, VAL: 06/01/2028 - Exclusao do ICMS da base de calculo do Pis e da Cofins conforme parecer PGFN 14.483/2021	90189099	040	5102	UN	1.0000	4.190,00	4.190,00	0,00	0,00	0,00
DE03	DURADRY ESPONJA 7,5X7,5X0,4CM FAB: TECHNODRY, ANVISA: 80190460002, ANVISA VAL: 12/03/2027, LT: T-23070701, VAL: 02/07/2028 - Isencao do ICMS conforme art. 14 , anexo I do RICMS	90213980	040	5102	UN	1.0000	7.990,00	7.990,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 17/11/25

Ass: Bianca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COD. CIRURGIA: 494651

PACIENTE: JEANNE GRANDMAISON

HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CONVENIO: SUS

PROCEDIMENTO: MICROCIRURGIA DE TUMOR DE COLUNA

MEDICO: BEITNER LOUZADA LUCIO - CRM/CRO: 143033

DATA DA CIRURGIA: 21/10/2025

REFERENTE OPME - CONVENIO 01/2025

Trib. aprox. R\$: 2.209,79 Federal, 2.680,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15

Valor aproximado dos impostos: R\$ 1.912,78 (7,217%)

RESERVADO AO FISCO

Suelen Sombra Sousa
CUCEN-SP / 50051 - ENF



Consultas - Emissão de comprovantes

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:14:23
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.

34191570070020636297233380780008213470001585201

BENEFICIARIO:

MILLENNIUM M C I E P M LTDA

NOME FANTASIA:

MILLENNIUM M C I E P M LTDA

CNPJ: 35.280.646/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

MILLENNIUM M C I E P M LTDA

CNPJ: 35.280.646/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE STA CASA MIGI MIRIM

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 20.301

DATA DE VENCIMENTO 04/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 15.852,01

VALOR COBRADO 15.852,01

NR. AUTENTICACAO 8.6BB.EFF.A54.A2D.1E4
=====

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 ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.955
		SÉRIE: 1

ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200 - Fone/Fax: 1296597522	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526 0117 7832 0500 0193 5500 1000 0039 5510 0967 0019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.003.955 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260166942328 - 14/01/2026 10:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 420094166115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.783.205/0001-93
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64	14/01/2026
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13800-200	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/01/2026
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:25

FATURA
/ Num.: A / V. Orig.: 7.732,40 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 7.732,40

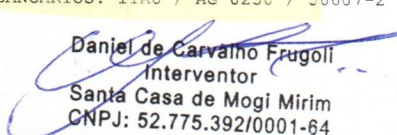
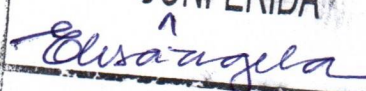
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.732,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.732,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
1095	AGULHA DESC C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 13X4,5 C/100	90183219	0102	5102	CX	10,0000	20,0000	200,00						
1054	AGULHA DESC C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 25X7 C/100	90183219	0102	5102	CX	20,0000	20,0000	400,00						
1320	AGULHA DESC C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 40X12 C/100	90183219	0102	5102	UNID	100,0000	20,0000	2.000,00						
765	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS C/500	30059090	0102	5102	PCT	50,0000	13,9000	695,00						
18	AVENTAL MANGA LONGA TNT GR 20 C/10	63079010	0102	5102	PCT	100,0000	15,1900	1.519,00						
766	AGULHA DESC C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 30X8 C/100	90183219	0102	5102	CX	10,0000	20,0000	200,00						
3	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO M C/100	40151900	0102	5102	CX	100,0000	16,9900	1.699,00						
9	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO G C/100	40151900	0102	5102	CX	60,0000	16,9900	1.019,40						

CONFERIDO AUTENTICIDADE!
 DESTA NOTA FISCAL
 Data 15/01/26
 Ass: Bianca

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 26/01/2026 R\$ 7.732,40...oc 2026012256MM...CONV ENIO 01/2025...DADOS BANCÁRIOS: ITAÚ / AG 0250 / 56607-2  Daniel de Carvalho Fugóli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA  Elisângela 14/01/26
---	--

RECEBEMOS DE ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.956
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200 - Fone/Fax: 1296597522	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.956 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526 0117 7832 0500 0193 5500 1000 0039 5610 0967 0016 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 DE USO 135260196602222 - 16/01/2026 09:31	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 420094166115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 17.783.205/0001-93
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 15/01/2026
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13800-200	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/01/2026
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:19

FATURA
/ Num.: A / V. Orig.: 7.847,86 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 7.847,86

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.847,86	
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 7.847,86

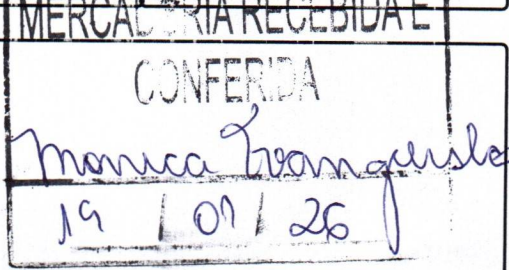
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	AVENTAL MANGA LONGA TNT GR 20 C/10	63079010	0102	5102	PCT	100,0000	15,1900	1.519,00					
108	SUSPENSORIO ESCROTAL TAM P	61178090	0102	5102	UNID	5,0000	34,0000	170,00					
1274	SUSPENSORIO ESCROTAL TAM M	61178090	0102	5102	UNID	10,0000	34,0000	340,00					
1274	SUSPENSORIO ESCROTAL TAM G	61178090	0102	5102	UNID	10,0000	34,0000	340,00					
126	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS C/500	30059090	0102	5102	PCT	100,0000	13,9000	1.390,00					
3	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO M C/100	40151900	0102	5102	CX	100,0000	16,9900	1.699,00					
412	ATADURA ELASTICA 5X4,5	30051090	0102	5102	UNID	10,0000	29,0000	290,00					
1042	KIT ORTOPEDIA QUADRIL ESTÉRIL	56039390	0102	5102	UNID	14,0000	149,9900	2.099,86					

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 Data 22/01/26
 Ass: Bianca

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 29/01/2026 R\$ 7.847,86...oc 2026012256MM / 2026 012261MM...CONVENIO 01/2025...DADOS P/ DEPÓSITO: ITAU / AG 0250 / CC 56607-2	RESERVADO AO FISCO  <i>Monica Evangelista</i> 19/01/26
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.23
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0250-X - SAO JOSE CAMPOS SP

CONTA: 56.607-2

FAVORECIDO: ALL COMERCIO DESCARTAVEIS ODONTO, M

CPF/CNPJ: 17.783.205/0001-93

VALOR: R\$ 15.580,26

DEBITO EM: 03/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020302

AUTENTICACAO SISBB: B.5C1.2A3.D44.972.001

Identificação do Emitente
AIR PRODUCTS BRASIL LTDA.



RUA JOÃO CARDOSO DOS SANTOS, 741
 VL INDUSTRIAL, MOGI DAS CRUZES, SP
 Cep 08770-030
 Fone 11-4791-8833 Fax 11-4791-8850

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- ENTRADA
 1- SAIDA
 N.º 001455284
 SÉRIE 9
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0143 8433 5800 0350 5500 9001 4552 8410 4557 8689
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 00135260278181405 22/01/2026 12:31:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de prod. do estab., efetuada fora do estab.

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 454.037.546.115

CNPJ
 43.843.358/0003-50

CNPJ/CPF
 52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
 22/01/2026

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

DATA DA ENTRADA SAÍDA

CEP
 13800-200

HORA DA ENTRADA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Parcela Vencimento Valor

UF
 SP

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

Parcela Vencimento Valor

RECEBIDOS DE

Air Products Brasil Ltda

NOTA FISCAL N.º 001455284 SÉRIE 9

DATA E HORA

OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDEVIDA NO CADO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6558	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Alíquota reduzida a zero conforme Anexo I do Decreto 11.158/2022 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências de regulamentação, CONVÊNIO 01/2025 Banco Santander Brasil # 033 - Agência 3689 # C/C 130026129 Só para uso nacional. Mudanças contrárias à lei dos Estados Unidos ou à lei do país exportador estão proibidas. Estes produtos podem estar sujeitos a licenças dos Estados Unidos e do país exportador. No caso de Cliente efetuar pagamentos sem imputação a uma divida ou fatura em particular, a Air Products reserva-se o direito de imputar os pagamentos recebidos as faturas mais antigas. * Somente produtos identificados com o símbolo de asterisco sao produtos perigosos				
RESERVADO AO FISCO				

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 Data 23/01/26
 Ass: Amanda

Daniel de Carvalho Frugoni
 Interventor de Mogi Mirim
 Santa Casa de Mogi Mirim
 (CNPJ: 52.775.392/0001-64)

htm. Santa Casa de Mis. Mogi Mirim
 Recebido em: 23/01/2026

Endereço de Entrega
 R MAESTRO AZEVEDO, 124
 MOGI MIRIM/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.23
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3689-7 - PLAT.CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.002.612-9

FAVORECIDO: AIR PRODUCTS BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ: 43.843.358/0003-50
VALOR: R\$ 23.056,70
DEBITO EM: 03/02/2026
=====

DOCUMENTO: 020303
AUTENTICACAO SISBB: 8.175.FE6.994.AE0.211

Chave de Acesso da NFS-e
3549102220730856300019000000000002626010517029110



Número da NFS-e 26	Competência da NFS-e 29/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 29/01/2026 08:02:38
Número da DPS 75	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 29/01/2026 08:02:37

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 07.308.563/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3623-2267
Nome / Nome Empresarial ECOMOVEL SERVICOS MEDICOS DE DIAGNOSTICO S/S LTDA		E-mail jairboaventura@hotmail.com	
Endereço QUATORZE DE JULHO, 355, VILA CONRADO		Município São João da Boa Vista - SP	CEP 13870-742
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3814-3003
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		E-mail notafiscal@santacasamogimirim.com.br	
Endereço MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		Município Mogi Mirim - SP	CEP 13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação São João da Boa Vista - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Convênio 012025 15 ECOCARDIOGRAMAS COM DOPPLER COLORIDO REALIZADOS À BEIRA DO LEITO DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL (001) AG 0065-5 CC 21.901-0 PIX 07308563000190			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São João da Boa Vista - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.155,57	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 4.155,57	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 83,11

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 62,33	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 41,56	
PIS Devido R\$ 27,01	COFINS Devido R\$ 124,67	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 255,57

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.155,57	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 103,89	PIS/COFINS Devidos R\$ 151,68		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 6,15 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,00 %
---------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 29 / 01 / 26

Ass:

Renan de Castro Diunizio
COREN-SP 1373982 TE

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 29 / 01 / 26

Ass:

Irmandade

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

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:49
338303383 SEGUNDA VIA 0010

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	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.065.000.021.901
VALOR TOTAL	3.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E SERV MED DIAG S S LTDA
AGENCIA: 0065-5 CONTA: 21.901-0
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR. AUTENTICACAO	3.ED4.EC7.929.C36.964
------------------	-----------------------

M.G.DOMINGUES DISTRIBUIDA DE MED. LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.055 fl. 1 / 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

3526 0133 7355 2400 0180 5500 0000 0020 5514 0432 5028

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260050703594 06/01/2026 08:29:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374099927119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.735.524/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

06/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/01/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

(19)3814-3004

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/02/2026	2.173,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		0,00	0,00	2.173,30
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	2.173,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - REMETENTE				11.144.448/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R 24 DE OUTUBRO, 161	ITAPIRA		SP	374135923113	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
3	PRO DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
266	TRO SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120C LOTE: 2512035 QTD: 825,000 FAB: 21/12/2025 VAL: 21/12/2028	90189010	040	5102	UN	825,00	2,10	1.732,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
265	TRO SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSÃO 3F FOTO LOTE: 2511019 QTD: 232,000 FAB: 30/11/2025 VAL: 30/11/2028	90189010	040	5102	UN	232,00	1,90	440,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 08.01.26

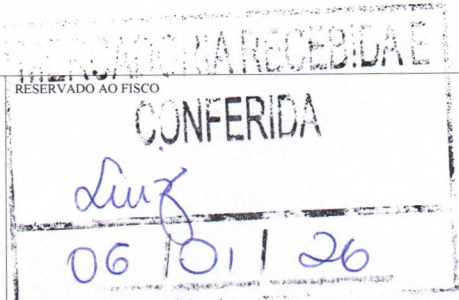
Ass: Bianca

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

,F Pagto: 2055/1 03/02/2026 R\$ 2173.30**** --- CONVENIO 01/2025 - OC 2025122241MM - - ISPENSADO DA SUBSTITUIÇÃO
TRIBUTÁRIA REGIME ESPECIAL 95590/2020 CONF. PORTARIA CAT 116/2017 *** PAGAMENTO BANCO DO BRASIL.
AGENCIA: 171-6 CONTA CORRENTE: 50326-6** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT: R\$ 0.00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.G.DOMINGUES DISTRIBUIDA DE MED. LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.059 fl. 1 / 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

3526 0133 7355 2400 0180 5500 0000 0020 5913 3185 9116

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260138441424 12/01/2026 14:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374099927119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.735.524/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

12/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/01/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

(19)3814-3004

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/02/2026	1.725,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00		0,00	0,00	1.725,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

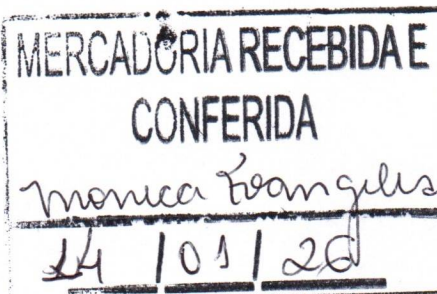
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
285	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO POLYBAG LUER LOTE: 20250905 QTD: 2.500,000 FAB: 30/09/2025 VAL: 30/08/2030	90189010	040	5102	PC	2.500,00	0,69	1.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 16/01/26

Ass: Bianca

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.F. Pagto: 2059/1 09/02/2026 R\$ 1725.00**** --- CONVENIO 01/2025 - OC 2026012256MM - - DISPENSADO DA SUBSTITUIÇÃO
TRIBUTÁRIA REGIME ESPECIAL 95590/2020 CONF. PORTARIA CAT 116/2017 *** PAGAMENTO BANCO DO BRASIL.
AGENCIA: 171-6. CONTA CORRENTE: 50326-6** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT:R\$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:39:38
338303383 SEGUNDA VIA 0009
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	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.171.000.050.326
VALOR TOTAL	3.898,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M.G. D D M EIRELI
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 50.326-6
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====

NR. AUTENTICACAO	B.3E2.DD1.9E5.0CE.551
------------------	-----------------------

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



PM DE ARAÇOIABA DA SERRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇOIABA DA SERRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

61195

Código de Verificação de Autenticidade

AJJZW83Z3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2026 às 12:21:03

Chave de Acesso

11555145WJ8QQZFB8VHVMTN1JN8RTA6D

Para certificação da autenticidade acesse
<https://pmaracojabadaserra.com.br:8443/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		ARAÇOIABA DA SERRA-SP	ARAÇOIABA DA SERRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
61195	RPSL	RPS	17/01/2026
Competência			
17/01/2026			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.230.957/0004-69	178053177111	011723	011723	ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS
Logradouro	Complemento		Bairro	
RAPOSO TAVARES, 729	KM 114 BLOCO 2		BARREIRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18190-000	ARAÇOIABA DA SERRA - SP	15 3500-7901	CARINA@STERILENO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.775.392/0001-64		ISENTO	IRM. DA SANTA CASA DE MISER DE MOGI MIRIM
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
13800-200	MOGI MIRIM - SP	3530805	1938143071
			E-mail
			notafiscal@santacasamogi.com.br

Discriminação dos Serviços

ESTE SERVIÇO REFERE-SE A ESTERILIZACAO DE MATERIAS MEDICOS/HOSPITALARES - R\$ 1944,85SERV PRESTADOS CONFORME PEDIDOS: 1757258,1757259,1757260,1771971,1771972,1771973,1817155,1817156,1817157 - VENC. 02/02/2026 - 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

Optante Simples Nacional:2 - Não

Construção Civil

LC 116/2003: 071301	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ...	2,00%	0000071300001	8129000		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.944,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.944,85	R\$ 38,90	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.944,85

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS LTD O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 61195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AJJZW83Z3.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 20/01/26

Ass: Sumanda

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

Graziela Cristina Facção Gianotto
 Entremôira
 COREN/SP 291052



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇOIABA DA SERRA

MUNICÍPIO DE ARAÇOIABA DA SERRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

61645

Código de Verificação de Autenticidade
DKJP46VRP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2026 às 13:59:43

Chave de Acesso
1169313WCJ67SC79EUMDRHGKHKGV32R9

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

Exigibilidade 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 61645	Série do RPS RPSL	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 24/01/2026
Competência 24/01/2026	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	Cadastro 011723	Nome/Razão Social ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS ME
	Logradouro 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
CEP/Cod.Postal 13800-200	Cidade MOGI MIRIM - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3530805	Telefone (19) 3814-3071
			E-mail notafiscal@santacasamogi.com.br

Discriminação dos Serviços

ESTE SERVIÇO REFERE-SE A ESTERILIZACAO DE MATERIAS MEDICOS/HOSPITALARES - R\$ 1948,08SERV PRESTADOS CONFORME PEDIDOS:
1757261,1757262,1757263,1771974,1771975,1771976,1817158,1817160 - VENC. 09/02/2026 - 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: 071301	Alíquota 2,00%	Atividade do Município 0000071300001	Código CNAE 8129000	Código da Obra	Código ART
071301					

Valor Total dos Serviços R\$ 1948,08	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1948,08	Total do ISS R\$ 38,96	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\$ 1948,08

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 61645 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DKJP46VRP.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 28/01/26

Ass:

Sumanda

Graziela Cristina Jacó Giandri
Enfermeira
COREN/SP 291052

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:21:01
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	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.191.000.074.559
VALOR TOTAL	3.892,93

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

NR.AUTENTICACAO	5.644.44A.C1C.9FA.1CD
-----------------	-----------------------

MetalSoloas

METALSOLDAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 35.591 Série 1 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0102 8139 5500 0193 5500 1000 0355 9116 7243 7631

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

135260368225827 - 29/01/2026 09:17:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.063.623.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.813.955/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

29/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2026

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

UF

FONE / FAX

(19) 3814-3000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:15:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Venc. 13/02/2026 Valor R\$ 5.205,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.205,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.205,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA (9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
385	DIOXIDO DE CARBONO SS GAS CIL 4,0 KG MED	28112100	0102	5102	KG	4,0000	168,75	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
390	NITROGENIO GAS 50L 10M3 ONU 1066	28043000	0102	5102	M3	20,0000	20,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
177	OXIDO NITROSO GAS CIL 28 KG - ONU 1070	28111990	0102	5102	KG	28,0000	80,00	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
831	OXIGENIO GAS MED 04,5L 0,75 M3 INCUBADORA ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	0,7500	160,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
831	OXIGENIO GAS MED 04,5L 0,75 M3 INCUBADORA ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	0,7500	160,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	1,0000	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	3,0000	120,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	2,0000	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	1,0000	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6721	OXIGENIO GAS MED 07L 1M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	4,0000	120,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3378	OXIGENIO GAS MED 50L 10 M3 ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	10,0000	33,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 30/01/26

Ass: Fernanda

Irm. Santa Casa de Mis. Mogi Mirim Recebido em 30/01/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: notafiscal@santacasamogi.com.br Ins. Contribuinte: 23313-23304-23196-23191-23185 dep bb ag 0578-9 c/c 11481-2 convenio 01/2025 Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R\$ 396,80 Federal e R\$ 533,70 Estadual Fonte: IBPT/empesometro.com.br - 1C2537

RESERVADO AO FISCO



METALSOLDAS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

LTDA

www.metalsoldas.com.br

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

R RIO DE JANEIRO, 230 - SAUDE

Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-470

Telefone: (19) 99976-0883

NOTA DE COBRANÇA nº 0000011516

Emissão: Mogi Mirim (SP), 29 de Janeiro de 2026.

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ: 52.775.392/0001-64

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO

Mogi Mirim - SP - CEP: 13800-000

notafiscal@santacasamogi.com.br

Telefone: (19) 3814-3000

Objeto da Locação:	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
	LOCAÇÃO CILINDRO REF MES 01/26	43 x 25,00	1.075,00
		Total Bruto	Total Líquido
		1.075,00	1.075,00
		Descontos	
		0,00	

Vencimento: dia 13/02/2026 no valor de R\$ 1.075,00

Observações: DEP BB AG 0578-9 C/C 11481-2
CONVENIO 01/2025

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
20/01/2026

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

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:19:31
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	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.578.000.011.481
VALOR TOTAL	6.280,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: METALSOLDAS COM EQUI LTDA
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 11.481-2
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	9.B14.112.484.A3F.B21
-----------------	-----------------------



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000148 - 1

Autenticidade
04IB-27A5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **02/02/2026 16:10:58**
Competência (Serv.): **02/2026**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ANALISES LABORATORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **03.626.100/0010-07** IM: **40989** IE: Fone:(13) **3856-7076**
Endereço.....: **RUA MAESTRO AZEVEDO,124 SALA LABORATORIO - CEP:13800200**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **coppicon@terra.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviço exames laboratoriais de 01 a 31/01/2026- EXAMES SUS
CONV. 01/2025
Dados bancários Banco do Brasil Ag. 2302-7 conta corrente 20.549-4

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Irmandade

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 03/02/26

Ass: [Assinatura]

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

Processo executado por: 172.16.20.230

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

situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Em substituição a Nota nº

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	1.200,00	520,00	2.400,00	800,00	0,00

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

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

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:16:28
338303383 SEGUNDA VIA 0008
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	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	552.302.000.020.549
VALOR TOTAL	75.080,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANALISIS L S-S LTDA
AGENCIA: 2302-7 CONTA: 20.549-4
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	7.E53.FA6.E7A.5F1.B77
-----------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3546801220747097700011100000000005626028018222930



Número da NFS-e 56	Competência da NFS-e 02/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/02/2026 14:16:46
Número da DPS 113	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/02/2026 14:16:46

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 07.470.977/0001-11	Inscrição Municipal 21852001121	Telefone (11) 9401-6767
Nome / Nome Empresarial JULIO CESAR DE SOUZA MAGALHAES		E-mail GASOTEC@YAHOO.COM.BR	
Endereço Rua PADRE JOAO ORLANDO DA CRUZ, 157, CENTRO		Município Santa Isabel - SP	CEP 07500-000
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		E-mail -	
Endereço MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		Município Mogi Mirim - SP	CEP 13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.02.01 - Assistência técnica.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mogi Mirim - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA AUTOCLAVE BAUMER MODELO 8300HISPEED,AUTOCLAVE BAUMER MODELO 8366HIVACPLUS, TERMODESINFECTORA BAUMER MODELOE200.CONVÊNIO01/2025.VENCIMENTO:10/02/2026			
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 21578-X C/C19491-3			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Santa Isabel - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 6.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 6.500,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 130,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido R\$ 0,00	COFINS Devido R\$ 0,00	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Não Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 6.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 3,00 %	Estaduais 1,00 %	Municipais 4,89 %
--------------------	---------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114012900

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Jernanda

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 03/02/26

Ass: [Assinatura]



CNPJ: 07.470.977/0001-11

Ordem de Serviço: N° 010428

Unidade: *STA. CASA Magna Mirim*
 Data: *07/01/2006*

EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	N° DE SÉRIE	N° DE PATRIMÔNIO
<i>Autoclave</i>	<i>BAUME</i>	<i>B300 NP Hi speed</i>	<i>061701007</i>	

MANUTENÇÃO CORRETIVA EQUIP. RETIRADO MANUTENÇÃO PREVENTIVA

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> CABO ALIMENTAÇÃO | <input type="checkbox"/> MANGUEIRA O2 | <input checked="" type="checkbox"/> RESISTÊNCIA | <input type="checkbox"/> TRANSDUTOR |
| <input type="checkbox"/> CABO ECG | <input type="checkbox"/> MANGUEIRA AR COMPRIMIDO | <input type="checkbox"/> VÁLVULA REGULADORA O2 | <input type="checkbox"/> CÂMARA |
| <input type="checkbox"/> CABO OXÍMETRIA | <input type="checkbox"/> MANGUEIRA NITROSO | <input type="checkbox"/> CABO MACRO GOTAS | <input type="checkbox"/> CPU |
| <input type="checkbox"/> CABO PNI | <input type="checkbox"/> VENTILADOR MECÂNICO | <input type="checkbox"/> SENSOR DE GOTEJAMENTO | <input type="checkbox"/> ARENÓIDE |
| <input type="checkbox"/> FONTE | <input type="checkbox"/> DRENO | <input type="checkbox"/> ÓLEO | <input type="checkbox"/> VÁLVULA PERA |
| <input type="checkbox"/> CAPNOGRAFIA | <input type="checkbox"/> PRÉ CABO PLACA NEUTRA | <input type="checkbox"/> FILTRO | <input type="checkbox"/> OLIVAS |
| <input type="checkbox"/> BRAÇADEIRA 1 VIA | <input type="checkbox"/> PARÂMETROS | <input checked="" type="checkbox"/> DRENAGEM | <input type="checkbox"/> BANDEJA |
| <input type="checkbox"/> BRAÇADEIRA 2 VIA | <input type="checkbox"/> TEMPERATURA | <input type="checkbox"/> PRESSOSTATO | <input type="checkbox"/> TERMÔMETRO |
| <input type="checkbox"/> CABO ELETROCARDIOGRAFO | <input type="checkbox"/> PRESSÃO NÃO INVASIVA | <input type="checkbox"/> VÁLVULA PURGADOR | <input type="checkbox"/> CONTROLADOR |
| <input type="checkbox"/> CANETA ELETROCARDIOGRAFO | <input type="checkbox"/> FRASCO | <input type="checkbox"/> SECADOR DE AR | <input type="checkbox"/> PILHA |
| <input type="checkbox"/> CARDIOCLIP | <input type="checkbox"/> TAMPA FRASCO | <input type="checkbox"/> FILTRO COALESCENTE | <input type="checkbox"/> SENSOR DE FLUXO |
| <input type="checkbox"/> PERA | <input checked="" type="checkbox"/> GUARNIÇÃO | <input type="checkbox"/> VACUOSTATO | <input type="checkbox"/> BALANÇA |
| <input type="checkbox"/> PLACA ELETRÔNICA | <input checked="" type="checkbox"/> VERIFICAÇÃO PORTA | <input type="checkbox"/> FILTRO BACTERIOLÓGICO | <input type="checkbox"/> OTOSCÓPIO |
| <input type="checkbox"/> APAS | <input type="checkbox"/> DIAFRAGMA | <input type="checkbox"/> CONTROLADOR DE TEMPERATURA | <input type="checkbox"/> LARINGOSCÓPIO |
| <input type="checkbox"/> FOLI | <input type="checkbox"/> CONTROLADOR | <input type="checkbox"/> VÁLVULA REGULADORA AR COMPRIMIDO | <input type="checkbox"/> VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO |
| <input type="checkbox"/> VAPORIZADOR | <input type="checkbox"/> VÁLVULA DE SEGURANÇA | <input type="checkbox"/> FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO | <input type="checkbox"/> BATERIA |
| <input type="checkbox"/> ROTÂMETRO | <input type="checkbox"/> SOLENOIDE | <input type="checkbox"/> FLUXOMETRO DE O2 | <input checked="" type="checkbox"/> TESTE DE FUNCIONAMENTO |
| <input type="checkbox"/> BLOCO EXPIRATÓRIO | <input type="checkbox"/> OSMOSE REVERSA | <input type="checkbox"/> TOMADA | |
| <input type="checkbox"/> MEMBRANA | <input type="checkbox"/> FITA SELADORA | <input type="checkbox"/> TRAFÓ | |

OBSERVAÇÕES

TESTE Bowie e Dick — OK

RELATÓRIO TÉCNICO

*REALIZADO:
 REVISÃO GERAL
 LIMPEZA FILTRO Y, GUARNIÇÕES
 DRENA GEM
 TESTE FUNCIONAMENTO E SEGURANÇA*

Leonardo R. Ferreira TÉCNICO EXECUTANTE *Luiz R. Ferreira* RESPONSÁVEL

Unidade: STA. CASA Mogi Mirim
 Data: 07/01/26

EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
Autoclave	BAUMER	366 Hi VACPLUS	080-800084	0317

MANUTENÇÃO CORRETIVA EQUIP. RETIRADO MANUTENÇÃO PREVENTIVA

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> CABO ALIMENTAÇÃO | <input type="checkbox"/> MANGUEIRA O2 | <input type="checkbox"/> RESISTÊNCIA | <input type="checkbox"/> TRANSDUTOR |
| <input type="checkbox"/> CABO ECG | <input type="checkbox"/> MANGUEIRA AR COMPRIMIDO | <input type="checkbox"/> VÁLVULA REGULADORA O2 | <input type="checkbox"/> CÂMARA |
| <input type="checkbox"/> CABO OXÍMETRIA | <input type="checkbox"/> MANGUEIRA NITROSO | <input type="checkbox"/> CABO MACRO GOTAS | <input type="checkbox"/> CPU |
| <input type="checkbox"/> CABO PNI | <input type="checkbox"/> VENTILADOR MECÂNICO | <input type="checkbox"/> SENSOR DE GOTEJAMENTO | <input type="checkbox"/> ARENÓIDE |
| <input type="checkbox"/> FONTE | <input type="checkbox"/> DRENO | <input type="checkbox"/> ÓLEO | <input type="checkbox"/> VÁLVULA PERA |
| <input type="checkbox"/> CAPNOGRAFIA | <input type="checkbox"/> PRÉ CABO PLACA NEUTRA | <input type="checkbox"/> FILTRO | <input type="checkbox"/> OLIVAS |
| <input type="checkbox"/> BRAÇADEIRA 1 VIA | <input type="checkbox"/> PARÂMETROS | <input checked="" type="checkbox"/> DRENAGEM | <input type="checkbox"/> BANDEJA |
| <input type="checkbox"/> BRAÇADEIRA 2 VIA | <input type="checkbox"/> TEMPERATURA | <input type="checkbox"/> PRESSOSTATO | <input type="checkbox"/> TERMÔMETRO |
| <input type="checkbox"/> CABO ELETROCARDIOGRAFO | <input type="checkbox"/> PRESSÃO NÃO INVASIVA | <input type="checkbox"/> VÁLVULA PURGADOR | <input type="checkbox"/> CONTROLADOR |
| <input type="checkbox"/> CANETA ELETROCARDIOGRAFO | <input type="checkbox"/> FRASCO | <input type="checkbox"/> SECADOR DE AR | <input type="checkbox"/> PILHA |
| <input type="checkbox"/> CARDIOCLIP | <input type="checkbox"/> TAMPA FRASCO | <input type="checkbox"/> FILTRO COALESCENTE | <input type="checkbox"/> SENSOR DE FLUXO |
| <input type="checkbox"/> PERA | <input checked="" type="checkbox"/> GUARNIÇÃO | <input type="checkbox"/> VACUOSTATO | <input type="checkbox"/> BALANÇA |
| <input type="checkbox"/> PLACA ELETRÔNICA | <input checked="" type="checkbox"/> VERIFICAÇÃO PORTA | <input type="checkbox"/> FILTRO BACTERIOLÓGICO | <input type="checkbox"/> OTOSCÓPIO |
| <input type="checkbox"/> APAS | <input type="checkbox"/> DIAFRAGMA | <input type="checkbox"/> CONTROLADOR DE TEMPERATURA | <input type="checkbox"/> LARINGOSCÓPIO |
| <input type="checkbox"/> FOLI | <input type="checkbox"/> CONTROLADOR | <input type="checkbox"/> VÁLVULA REGULADORA AR COMPRIMIDO | <input type="checkbox"/> VÁLVULA REGULADORA DE CILINDRO |
| <input type="checkbox"/> VAPORIZADOR | <input type="checkbox"/> VÁLVULA DE SEGURANÇA | <input type="checkbox"/> FLUXIMETRO DE AR COMPRIMIDO | <input type="checkbox"/> BATERIA |
| <input type="checkbox"/> ROTÂMETRO | <input type="checkbox"/> SOLENOIDE | <input type="checkbox"/> FLUXIMETRO DE O2 | <input checked="" type="checkbox"/> TESTE DE FUNCIONAMENTO |
| <input type="checkbox"/> BLOCO EXPIRATORIO | <input type="checkbox"/> OSMOSE REVERSA | <input type="checkbox"/> TOMADA | |
| <input type="checkbox"/> MEMBRANA | <input type="checkbox"/> FITA SELADORA | <input type="checkbox"/> TRAFÓ | |

OBSERVAÇÕES

- Realizado 2 ciclos completos - Autoclave liberada p/uso.

RELATÓRIO TÉCNICO

REALIZADO:

- Substituição válvula solenóide entrada água bomba água
- Limpeza válvula retorno caldeira
- Substituição cabo aço porta lado carga / lado limpo
- Reforçou abastecimento portas
- teste funcionamento e segurança
- teste Bowie Dick OK ✓

Flavio R. Senneis
TÉCNICO EXECUTANTE

Luiz R. Senneis
RESPONSÁVEL

GASOTEC

ENGENHARIA CLINICA

CNPJ: 07.470.977/0001-11

A/C

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM

RELATÓRIO TÉCNICO

Data: 07/01/2026

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
AUTOCLAVE	BAUMER	HISPEED B300.P	061701007	0316

SERVIÇOS REALIZADOS

- Limpeza filtro y, guarnição.
- Drenagem
- Teste de funcionamento e revisão geral.

Data: 07/01/2026

EQUIPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SÉRIE	Nº DE PATRIMÔNIO
AUTOCLAVE	BAUMER	HISvae pus B366.P	080806084	0317

SERVIÇOS REALIZADOS

- Substituição válvula solenoide entrada agua e bomba agua
- Limpeza válvula retenção caldeira.
- Substituição cabo de aço porta lado carga/ lado limpo.
- Regulagem abertura de portas.
- Teste de funcionamento e segurança

Julio César de Souza Magalhães - ME
CNPJ: 07.470.977/0001-11

Santa Isabel, 31 de Janeiro de 2026.

RUA PADRE JOÃO ORLANDO DA CRUZ N° 157-CENTRO

SANTA ISABEL / SP CEP 07500-000

E-mails: gasotec@yahoo.com.br

Chave de Acesso da NFS-e
3546801220747097700011100000000005726027025259849



Número da NFS-e 57	Competência da NFS-e 02/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/02/2026 14:20:29
Número da DPS 115	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/02/2026 14:20:29

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 07.470.977/0001-11	Inscrição Municipal 21852001121	Telefone (11) 9401-6767
Nome / Nome Empresarial JULIO CESAR DE SOUZA MAGALHAES		E-mail GASOTEC@YAHOO.COM.BR	
Endereço Rua PADRE JOAO ORLANDO DA CRUZ, 157, CENTRO		Município Santa Isabel - SP	CEP 07500-000
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		E-mail -	
Endereço MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		Município Mogi Mirim - SP	CEP 13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.02.01 - Assistência técnica.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mogi Mirim - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA SOMATOM ANO DE FABRICAÇA O2022 N°DE SÉRIE 135443.CONVÊNIO01/2025.VENCIMENTO:10/02/2026 DADOSBANCÁRIOS BANCODOBRASIL AGÊNCIA21578-X C/C19491-3			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Santa Isabel - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 10.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 10.500,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 210,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido R\$ 0,00	COFINS Devido R\$ 0,00	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Não Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 10.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 10.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 3,00 %	Estaduais 1,00 %	Municipais 4,89 %
--------------------	---------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114012900

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 03 / 02 / 26

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 03 / 02 / 26

Ass: 

Ass: Intermediária

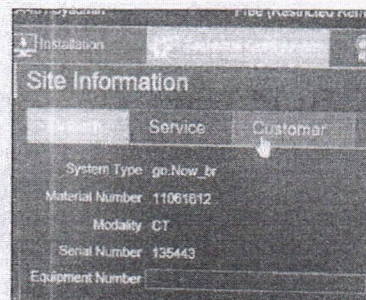
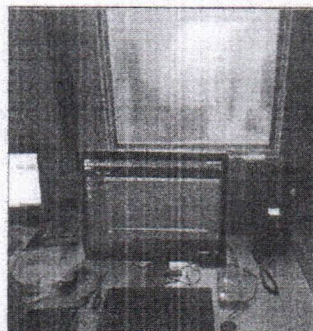
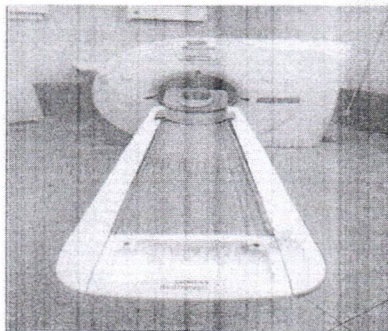
GASOTEC

ENGENHARIA CLINICA
CNPJ: 07.470.977/0001-11

A/C

Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim.

EQUOPAMENTO	MARCA	MODELO	Nº DE SERIE
TOMÓGRAFO	Siemens	SOMATOM GO.NOW	135443



Itens inspecionados:

1. Inspeção visual geral – OK
2. Número de Scans do tubo – OK
3. Lubrificação e limpeza da mesa de pacientes - OK
4. Revisão nas escovas de potência – OK
5. Revisão das escovas de transmissão de dados - OK
6. Inspeção visual no sleep-ring - OK
7. Troca dos filtros do Gantry – OK
8. Inspeção na luz (vermelha) de aviso na porta da sala de exames - OK
9. Testes de qualidade de imagem com Phantom – OK
10. Testes de imagem com pacientes - OK
11. Equipamento liberado para exames – OK

Julio César de Souza Magalhães - ME
CNPJ: 07.470.977/0001-11

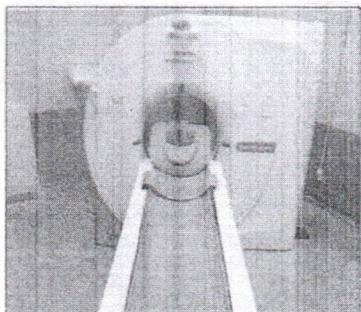
RUA PADRE JOÃO ORLANDO DA CRUZ, Nº 157 CENTRO
SANTA ISABEL / SP CEP 07500-000
E-mails: gasotec@yahoo.com.br

GASOTEC

ENGENHARIA CLINICA

CNPJ: 07.470.977/0001-11

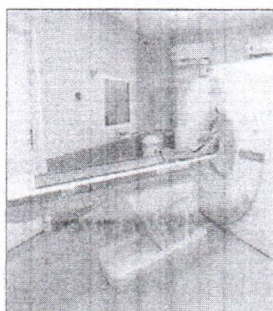
1 - Inspeção visual geral



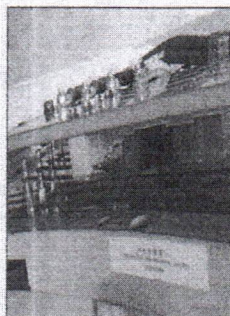
2 - Número de Scans do tubo

Tube History	
Current Tube history A	
TubeHistory VersionType	1.0
Tube system	A
Customer, City, District	40334094, Mogi Mirim
Date of Installation	2022-08-09 15:58:1
Date of Deinstallation	
System Serial Number	135443
Tube Serial Number	154472181
Tube Revision	00
Tube Type	CHRONON
Number of Scans	
KWs Since Tube Inst.	5161406.500000
Tube Scan Seconds	726986.000000
System Scan Seconds	727017.000000

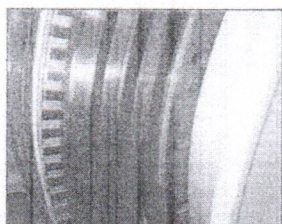
3 - Lubrificação e limpeza da mesa



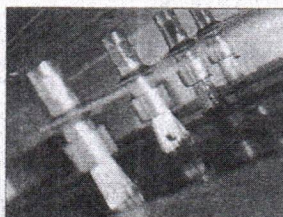
4 - Revisão nas escovas de potência



5 - Revisão das escovas de dados



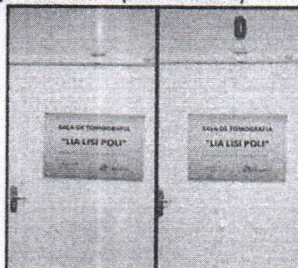
6 - Inspeção visual no sleep-ring



7 - Troca dos filtros do Gantry



8 - Inspeção na luz (vermelha)



RUA PADRE JOÃO ORLANDO DA CRUZ, Nº 157 CENTRO
SANTA ISABEL / SP CEP 07500-000
E-mails: gasotec@yahoo.com.br

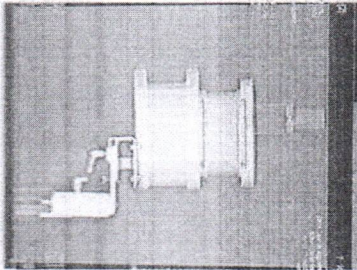
Julio César de Souza Magalhães - ME
CNPJ: 07.470.977/0001-11

GASOTEC

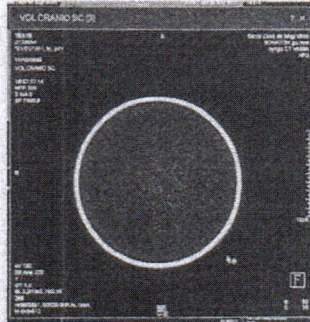
ENGENHARIA CLINICA

CNPJ: 07.470.977/0001-11

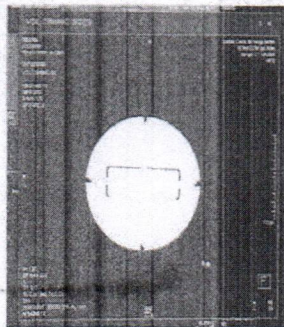
9 - Teste de imagem com Phantom



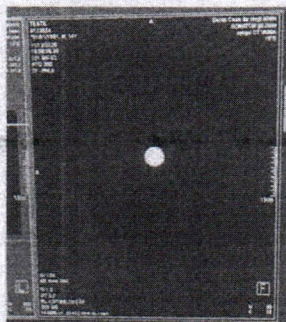
9 - Teste de imagem com Phantom



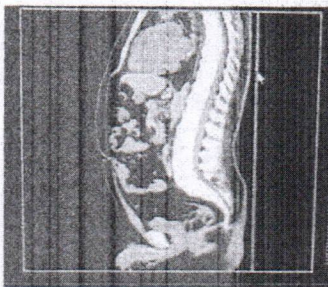
9 - Teste de imagem com Phantom



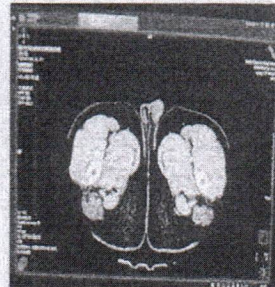
9 - Teste de imagem com Phantom



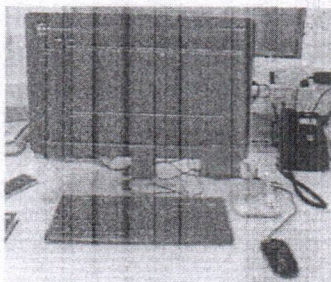
10 - Testes de imagem com pacientes



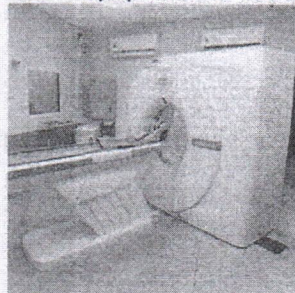
10 - Testes de imagem com pacientes



11 - Equipamento liberado



11 - Equipamento liberado



Julio César de Souza Magalhães - ME
CNPJ: 07.470.977/0001-11

Santa Isabel, 31 de Janeiro de 2026..

RUA PADRE JOÃO ORLANDO DA CRUZ Nº 157-CENTRO

SANTA ISABEL / SP CEP 07500-000

E-mails: gasotec@yahoo.com.br

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:18:35
338303383 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

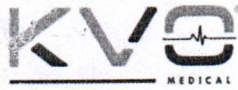
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	552.578.000.019.491
VALOR TOTAL	17.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. C. DE S. MAGALHAES ME
AGENCIA: 2578-X CONTA: 19.491-3
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====

NR.AUTENTICACAO	A.CC2.165.D90.5B6.F40
-----------------	-----------------------

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

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada

1

Série: 1

Nº: 00034021

Folha: 1 de 1



3526.0196.4167.7100.0133.5500.1000.0340.2111.2034.0216

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

Protocolo de autorização de uso 135260058208900 06/01/2026 16:46

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadoria sujeita ao regime de substituição tributária, na condição de contribuinteInscrição estadual
244487964110

Inscr. estadual do subst. tributário

CNPJ
96.416.771/0001-33

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64		Emissão 06/01/2026	
Endereço R MAESTRO AZEVEDO, 124		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 13800200	
Município Mogi Mirim		FONE / FAX (19) 3814-3007		UF SP	
		Inscr. estadual		Entrada / Saída 06/01/2026	
				Hora saída 16:23	

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Valor do FCP	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor total dos produtos	7.600,00
B.C. do ICMS ST	0,00	Valor do ICMS ST	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor total do IPI	0,00	V. Imp. Importação	0,00	Valor do COFINS	0,00	Valor total da nota	7.600,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA		Frete por conta Emitente		Cód. ANTT		Placa veículo		UF SP		CNPJ / CPF 96.416.771/0001-33	
Endereço Rua Alfredo da Costa Figo, 347		Município Campinas								Peso Líq.	
Quantidade 8		Espécie caixa		Marca		Número		Peso Bruto		Inscr. estadual 244487964110	

Fatura

Transferência Bancária

Número: 001
Vencimento: 05/02/2026
Valor: 7.600,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas	
												ICMS	IPI
EE120300	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL #LOTE SET251203000160800 #FAB: 07/10/2025 #VAL.: 01/09/2030	90183119	060	5405	Un.	400,0000	19,0000	7600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Informações adicionais

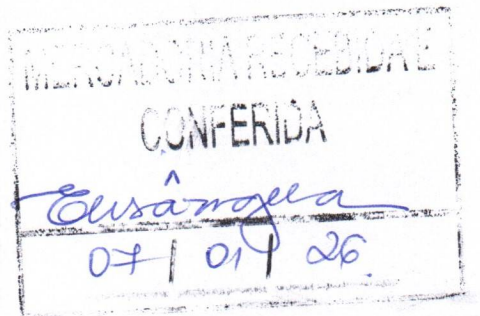
NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA: 2026012250MM CONVÊNIO 01/2025 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS Dados bancários para transferência: Banco: ITAU (341), Agência: 670, C/C: 99237	Reservado ao fisco
---	--------------------

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 08/02/26

Ass: Bianca

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



05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:21:57
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	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	552.913.000.004.017
VALOR TOTAL	7.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS
AGENCIA: 2913-0 CONTA: 4.017-7
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	9.CFF.4ED.972.FC9.C5A
-----------------	-----------------------

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. 2098596 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0985 9619 9967 0868

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135254009134793 19/12/2025 18:19:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM** CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64 DATA DA EMISSÃO 19/12/2025
 ENDEREÇO **RUA MAESTRO AZEVEDO 124** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13800-200 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/12/2025
 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
2098596/1	16/01/2026	432,00						

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			
432,00	77,76	0,00	0,00	432,00			
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	432,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,01809** PESO BRUTO **5,868** PESO LÍQUIDO **5,868**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
028394	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (HYPOFARMA) L: 25081672 Q: 600.0000 F: 31/10/25 V: 31/08/2027	30045090	000	5102	AP	600,00	0,72	432,00	432,00	77,76	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
 Data 30/12/25
 Ass: Bianca



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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 PEDIDO 20251318MM DATA ENTREGA: 22/12/2025 Pedido: 3383382 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3383382 *** 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)

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
 CONFERIDA
 Elisângela
 22/12/25

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 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0985 9619 9967 0868				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SERIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
395060142110	67.729.178/0004-91	55	1	2098596	19/12/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
MOGI MIRIM	SP	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	DATA DO REGISTRO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	23/12/2025 09:42:00
		NÚMERO DO PROTOCOLO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DADOS BANCARIOS - AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL

Identificação do emitente

RioclarenseCOMERCIAL 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. 2098677 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0986 7715 2131 3903

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135254010498601 19/12/2025 20:52:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

19/12/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/12/2025

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
2098677/1	16/01/2026	712,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
712,50	128,25	0,00	0,00	712,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00266	1,097	1,097

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028733	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (CRISTALIA) L: 5003557 0 Q: 75,0000 F: 13/11/25 V: 13/11/2027	30049079	000	5102	FA	75,00	9,50	712,50	712,50	128,25	0,00	18,00	0,00
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL Data <u>06/01/26</u> Ass: <u>Bianca</u>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

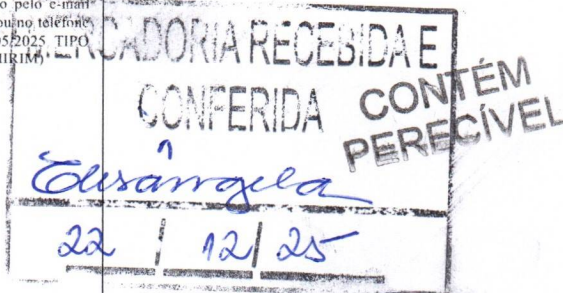
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

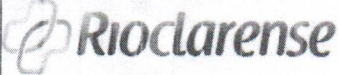
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ConvE#xEA: nio 01/2025 DATA ENTREGA: 22/12/2025 Pedido: 3383590 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3383590 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

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



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 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0986 7715 2131 3903



INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

2098677

EMIÇÃO

19/12/2025

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 / CORRECÇÕES

SEQ STATUS/MOTIVO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

23/12/2025 09:43:59

NÚMERO DO PROTOCOLO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONVENIO 01/2025 OC 2025121317 AG 3149 6 CC 306406
6 BANCO DO BRASIL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 2098853 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0988 5316 4175 9118

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

135254016309139 20/12/2025 12:31:06

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

20/12/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/12/2025

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
2098853/1	19/01/2026	1.148,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.148,00	206,64	0,00	0,00	1.148,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,00

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
9,00	VOLUME(S)		0,30836	44,795	44,795

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVE NTUM) L: 2519600176 Q: 100,0000 F: 15/07/25 V: 19/07/2027, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	100,00	1,50	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
030028	PAPEL LENCOL 50CM X 50M BRANCO (DESCARBOX) L: 1 1757 Q: 60,0000 F: 03/11/25 V: 02/11/2030	48030090	000	5102	RO	60,00	5,30	318,00	318,00	57,24	0,00	18,00	0,00
011606	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (MUCAMBO) L: 2542 Q: 400,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2028, nFCI: 7581620B-7C52-430C-9 DC6 -D0DF7289669C	40151200	500	5102	PR	400,00	1,70	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

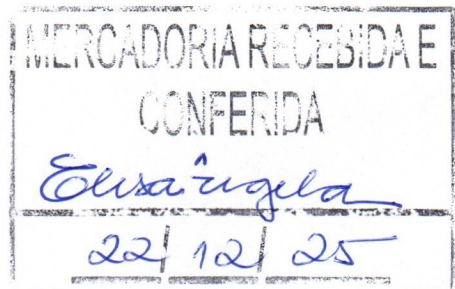
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 Processo 2025122229MM DATA ENTREGA: 22/12/2025 Pedido: 3383897 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3383897 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado, AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO



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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data: 30/12/25

Ass: Bianca

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 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0988 5316 4175 9118



INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

2098853

EMIÇÃO

20/12/2025

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

23/12/2025 09:49:06

NÚMERO DO PROTOCOLO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Processo: 2025121355MM CONVENIO 01/2025 AG 3149 6
CC 306406 6 BANCO DO BRASIL

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1955225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2098836 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0988 3610 6658 9257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135254016095812 20/12/2025 12:06:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM
ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124
MUNICÍPIO
MOGI MIRIM
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
FONE / FAX
1938143015
UF
SP
CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64
DATA DA EMISSÃO
20/12/2025
CEP
13800-200
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20/12/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2098836/1	19/01/2026	216,00						

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	
216,00	38,88	0,00	0,00	216,00	
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	216,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JAG
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
67.729.178/0004-91
ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
MUNICÍPIO
JAGUARIUNA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00905
PESO BRUTO
2,934
PESO LÍQUIDO
2,934

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
028394	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (HYPOFARMA) L: 25081672 Q: 300.0000 F: 31/10/25 V: 31/08/2027	30045090	000	5102	AP	300,00	0,72	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

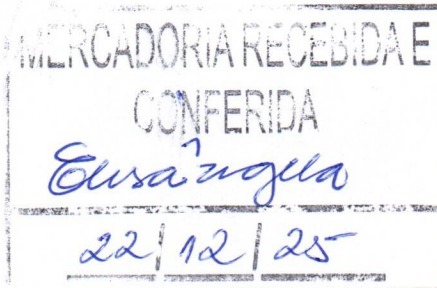
DADOS ADICIONAIS

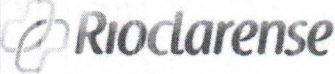

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025121350MM DATA ENTREGA: 22/12/2025 Pedido: 3383888 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3383888 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao recba 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)

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 30/12/25
Ass: Bianca

RESERVADO AO FISCO



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 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0988 3610 6658 9257				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
395060142110	67.729.178/0004-91	55	1	2098836	20/12/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
MOGI MIRIM	SP	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	DATA DO REGISTRO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	23/12/2025 09:52:56
		NÚMERO DO PROTOCOLO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025121350MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 2099414 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0994 1414 6520 0464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135254043939987 23/12/2025 00:08:15

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
23/12/2025

ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/12/2025

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
2099414/1	20/01/2026	710,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
710,00	94,20	0,00	0,00	710,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				710,00

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 12,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,07556	PESO BRUTO 34,950	PESO LÍQUIDO 34,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025578	AGUA PARA INIECAO 10ML (FARMACE) L: 25J0391I Q: 1. 000,0000 F: 24/10/25 V: 24/09/2027	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,15	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
035227	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (FARMARIN) L: P40425A Q : 1.000,0000 F: 26/09/25 V: 26/09/2027	30049099	000	5102	AP	1.000,00	0,16	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 5110062 Q: 400,0000 F: 05/11/25 V: 05/11/2027	30049099	000	5102	AP	400,00	1,00	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/01/26
Ass: Bianca

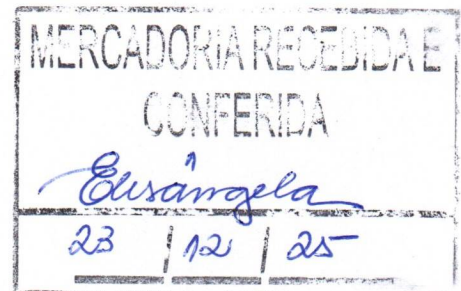
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

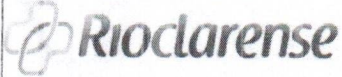
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01 2025 PEDIDO 2025121356MM DATA ENTREGA: 23/12/2025 Pedido: 3385133 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3385133 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. (Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO



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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

CFP 13916-074

Fone: 1935225800

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE
NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0994 1414 6520 0464



INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

2099414

EMIÇÃO

23/12/2025

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

29/12/2025 10:52:40

NÚMERO DO PROTOCOLO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL

Identificação do emitente

RioclareenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GAL.PAO 22 c 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 2099818 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0998 1812 6221 7967

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

135254054392002 23/12/2025 19:58:04

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

23/12/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/12/2025

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
2099818/1	20/01/2026	1.420,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.420,00	255,60	0,00	0,00	1.420,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01049	4,130	4,130

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	
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B25H2002 Q: 200,0000 F: 05/09/25 V: 05/09/2027	30045090	500	5102	AP	200,00	7,10	1.420,00	1.420,00	255,60	0,00	18,00	0,00	
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL Data: <u>06/01/26</u> Ass: <u>Bianca</u>														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025121362MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 24/12/2025 Pedido: 3386313 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3386313 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao reciba 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)

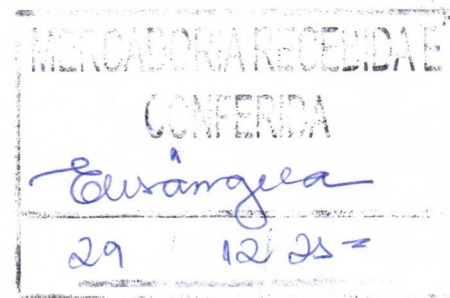
Daniel de Carvalho Frugoli

Interventor

Santa Casa de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 c 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-004 - 19352258DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 2099583 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0995 8315 3654 4864

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135254051862556 23/12/2025 15:04:05INSCRIÇÃO 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

23/12/2025

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/12/2025

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
2099583/1	20/01/2026	488,00						

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	
488,00	87,84	0,00	0,00	488,00	
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	488,00

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

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02536

PESO BRUTO

15,660

PESO LÍQUIDO

15,660

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
035739	LACTULOSE 667MG/ML (MAYBEN) L: 251.426 Q: 100,000 0 F: 01/11/25 V: 30/11/2027	21069030	000	5102	FR	100,00	4,88	488,00	488,00	87,84	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/01/26
Ass: Bianca

CÁLCULO DO ISSQN

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

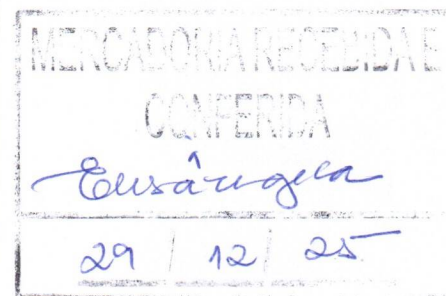
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2025121357MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL#xA; DATA ENTREGA: 24/12/2025 Pedido: 3385836 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3385836 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

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

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13926-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 2100235 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 1002 3512 0787 3111

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
135254099702344 29/12/2025 15:21:17

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
29/12/2025

ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/12/2025

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: 2100235/1, 26/01/2026, 520,00

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: 520,00, 93,60, 0,00, 0,00, 520,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: RIOCLARENSE PROPRIO JAG, 0 - Por conta do emitente, 0,05115, 7,040, 7,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product 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. Row 1: 027271, SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 (MEDSONDA) L: 8280, 90183929, 000, 5102, UN, 1.000,00, 0,52, 520,00, 520,00, 93,60, 0,00, 18,00, 0,00

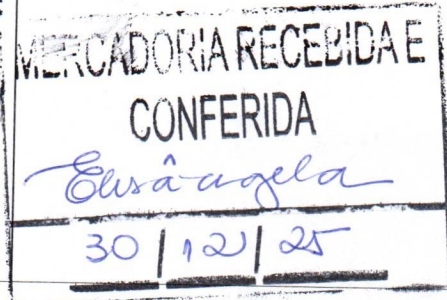
CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 550516029, 0,00, 0,00, 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 Processo 2025122242MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 30/12/2025 Pedido: 3387247 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3387247 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO



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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data: 06/01/26
Ass: Bianca

Identificação do emitente

RioclarensenseCOMERCIAL 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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2102799 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1027 9914 1843 4923Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260082598316 08/01/2026 08:23:14NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIMCNPJ / CPF
52.775.392/0001-64DATA DA EMISSÃO
08/01/2026ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
13800-200DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/01/2026MUNICÍPIO
MOGI MIRIMFONE / FAX
1938143015UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2102799/1	05/02/2026	1.689,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.689,60	202,75	0,00	0,00	1.689,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.689,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,37873	154,662	154,662

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
021310	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74UH3536 Q: 528,0000 F: 14/08/25 V: 14/07/2027, nF CI: 0 7B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	500	5102	FR	528,00	3,20	1.689,60	1.689,60	202,75	0,00	12,00	0,00

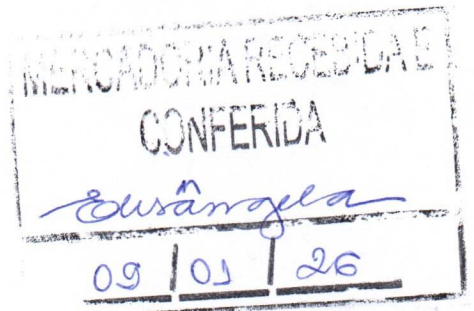
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2025 Processo 2026012252MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 08/01/2026 Pedido: 3393654 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3393654 *** 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII. RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO



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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 12/01/26

Ass: Bianca

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:24:06
338303383 SEGUNDA VIA 0009

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 05/02/2026

NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406

VALOR TOTAL 7.336,10

***** 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 C.D4A.006.03C.58B.13E

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º: 1942918 - FL 1 / 1
SÉRIE: 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1261 4180 4200 0131 5500 4001 9429 1811 1220 9486

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

Identificação do emissor
**CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA**
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
623112422119

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE.MOGLMIRIM
ENDEREÇO
R: MAESTRO AZEVEDO 124
MUNICIPIO
MOGI-MIRIM
FATURA/DUPLICATA
**FONE / FAX
1938143000**

NF-e
N.º: 1942918
SÉRIE: 4

DATA DA EMISSÃO
29/12/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/12/2025

CEP
135254101485420

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13800-200

HORA DE SAÍDA

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA
13800-200

VENCIMENTO

FATURA/DUPLICATA

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.867,50

VALOR DO ICMS
336,15

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.867,50

VALOR TOTAL DA NOTA
1.867,50

RECEBEMOS DE RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDERECO
R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

MUNICIPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582249216111

PESO BRUTO
48.838

PESO LÍQUIDO
46.089

RECEBEMOS DE R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550 VOLUMES CIRURGICA RIBEIRAO PRETO SP 582249216111 PESO BRUTO 48.838 PESO LÍQUIDO 46.089

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
336,15

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO ICMS
336,15

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.867,50

VALOR TOTAL DA NOTA
1.867,50

RECEBEMOS DE R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550 VOLUMES CIRURGICA RIBEIRAO PRETO SP 582249216111 PESO BRUTO 48.838 PESO LÍQUIDO 46.089

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emissor

CODIGO ANTI

CMFOP

UN

QUANT

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

B. CALC ICMS

B. CALC ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR ICMS ST

VALOR IPI

ALÍQUOTAS ICMS

IPI

RECEBEMOS DE CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX100 WILTEX | Lote 20240220, Validade 19/02/29, Quantidade 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
336,15

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO ICMS
336,15

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.867,50

VALOR TOTAL DA NOTA
1.867,50

RECEBEMOS DE CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX100 WILTEX | Lote 20240220, Validade 19/02/29, Quantidade 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

RECEBEMOS DE CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX100 WILTEX | Lote 20240220, Validade 19/02/29, Quantidade 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Entregã: 40
49852 - RODONAVES | Obs: NUMERO DE OC PEDIDO 202512224IMM / CONVENIO 01/2025 / DADOS BANCARIOS BRASIL - AG.3348 0 C/C 301097 X | Cod Cliente:13745 |

- TODOS OS DIAS | Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Ped Cliente: 2543734 Rota: 49852 | N Ped: 2543734 EXP/ | Transp: 301097 X | Cod Cliente:13745 |

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data **07/01/26**

Ass: **Bianca**

CONFERIDA
Luwangel
06/01/26

RECEBEMOS DE R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550 VOLUMES CIRURGICA RIBEIRAO PRETO SP 582249216111 PESO BRUTO 48.838 PESO LÍQUIDO 46.089

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDA

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data **07/01/26**

Ass: **Bianca**

353839

RECEBEMOS DE R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550 VOLUMES CIRURGICA RIBEIRAO PRETO SP 582249216111 PESO BRUTO 48.838 PESO LÍQUIDO 46.089

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:22:38
338303383 SEGUNDA VIA 0012

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	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	553.348.000.301.097
VALOR TOTAL	3.739,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	A.052.221.038.0C7.336
-----------------	-----------------------

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:02:00
338303383 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	553.383.000.028.098
VALOR TOTAL	193.525,73

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO	0.BE0.EC0.49A.33D.46D
-----------------	-----------------------



Mogi Mirim/SP, 05 de fevereiro de 2026

Assunto: Justificativa da transferência entre contas

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM, inscrita no CNPJ sob o nº 52.775.392/0001-64, sob Intervenção Municipal Administrativa, conforme Decreto nº 9.727/2025, vem informar o que se segue:

Em 05 de fevereiro de 2026, realizamos a transferência entre contas correntes e ambas da Agência 3383-9 do Banco do Brasil e vinculadas ao Convênio nº 01/2025:

Conta de origem: nº 28.070-4

Conta de destino: nº 28.098-4

A transferência no valor de R\$ 193.525,73 (Cento e noventa e três mil, quinhentos e vinte e cinco reais e setenta e três centavos) teve por finalidade complementar o pagamento do salário dos colaboradores do hospital.

Ressalta-se que o pagamento dos salários é efetuado por meio de arquivo bancário único e centralizado na conta de destino nº 28.098-4, na qual recebeu o montante total transferido para o processamento da folha de pagamento.

Abimael Ferreira Silvério
Supervisor Financeiro

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

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor



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

Chave de Acesso da NFS-e
3538709225437564700012700000000003526016072929766

Número da NFS-e
35

Competência da NFS-e
09/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/01/2026 09:47:00

Número da DPS
3632495

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
09/01/2026 00:00:00

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
54.375.647/0001-27

Inscrição Municipal
21829

Telefone
(19) 3422-6273

Nome / Nome Empresarial
DROGAL FARMACEUTICA LTDA

E-mail
filial99@drogal.com.br

Endereço
RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926, CENTRO

Município
Piracicaba - SP

CEP
13400-060

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
-

Endereço
-

Município
-

CEP
-

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.07.01 - Serviços farmacêuticos.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Piracicaba - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVICOS FARMACEUTICOS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Piracicaba - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 450,90

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R\$ 450,90

Alíquota Aplicada
5,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 22,54

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
R\$

COFINS
R\$

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 450,90

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 450,90

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0 %

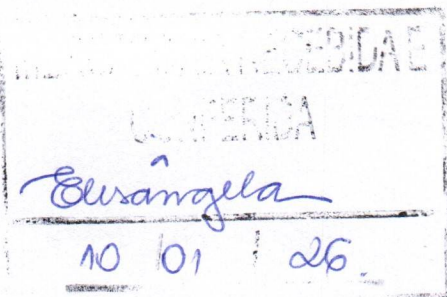
Estaduais
0 %

Municipais
22,55 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123019900

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



CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 03/02/26
Ass: Bianca



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
266029
Série: E
Data Emissão: 26/12/2025
Certificação: 22665-0C072

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: DROGAL FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia: FARMACIA DO POVO
CNPJ/CPF: 54.375.647/0001-27 Insc. Municipal: 21829
Endereço: RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO
Bairro: CENTRO
Município: PIRACICABA
E-mail: fiscal@drogal.com.br
Insc. Estadual: N°: 926
Compl.:
UF: SP CEP: 13400-060
Telefone: 1925329912

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64 Insc. Municipal:
Endereço: R MAESTRO AZEVEDO
Bairro: CENTRO
Município: MOGI MIRIM
E-mail: compras@santacasamogi.com.br
Insc. Estadual: N°: 124
Compl.:
UF: SP CEP: 13800-200
Telefone: 1938143000

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS DE MANIPULACAO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS PRESTADOS DE MANIPULACAO	Sim	1,00	147,6400	147,64

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 07/01/26

Ass: Bianca

Valor Tributável: R\$ 147,64	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 147,64
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 147,64	Aliquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 7,38
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 147,64

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.07 - Serviços farmacêuticos.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2025 Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Dt: 26/12/2025 12:02:01
CNAE: 4771702 Competência:
Observações:

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA

N° RPS: 3618066
Série RPS: E

Impresso em: 26/12/2025 às 13:36:24

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: DROGAL FARMACEUTICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

27/12/25
Data

Dr. Luis Otavio da Silva
Farmacêutico
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 266029

Certificação
22665-0C072

Carta De Correção

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ: 52.775.392/0001-64

Com Referência da **NR 381.180 série 2 – NF 266029 série E, emissão 26/12/2025, à Ordem de Compra 2025121364MM.**

Redijo essa carta devido à falta do registro das seguintes informações nos DADOS ADICIONAIS, que deveria estar presente na NF:

CONVENIO 01/2025 - OC 2025121364MM - BANCO DO BRASIL AG: 5115-2
C/C: 8357-7.

Drogal Farmacêutica LTDA. Filial 99
CNPJ: 54.375.647/0001-27
R: Governador Pedro de Toledo, 926
Piracicaba / SP

27/01/2026
Carolina Camargo
Vendas Externas
Ramal 1607 | Celular (19) 9 99903 7912
www.drogal.com.br



Chave de Acesso da NFS-e
3538709225437564700012700000000323226010503163587



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

Número da NFS-e 3232	Competência da NFS-e 28/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/01/2026 13:41:53
Número da DPS 3658754	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/01/2026 00:00:00

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial DROGAL FARMACEUTICA LTDA Endereço RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926, CENTRO Simples Nacional na Data de Competência Não optante	CNPJ / CPF / NIF 54.375.647/0001-27	Inscrição Municipal 21829 E-mail filial99@drogal.com.br Município Piracicaba - SP Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Telefone (19) 3422-6273 CEP 13400-060
--	--	--	--

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM Endereço -	CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal - E-mail compras@santacasamogi.com.br Município - CEP -	Telefone (19) 3814-3000
--	--	--	----------------------------

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.07.01 - Serviços farmacêuticos.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Piracicaba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVICOS FARMACEUTICOS			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Piracicaba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 34,88	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 34,88	Alíquota Aplicada 5,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 1,74

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido R\$	COFINS Devido R\$	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 34,88	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 34,88

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 0,00 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
--------------------	---------------------	----------------------

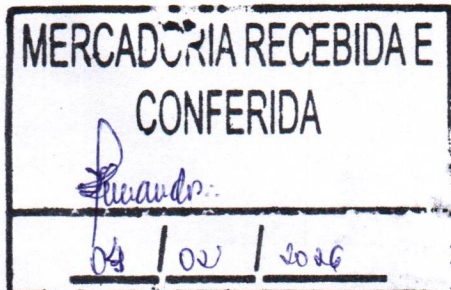
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123019900

L: 926596

V: 28/02/26

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



CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 04/02/26

Ass: *[Handwritten Signature]*



Chave de Acesso da NFS-e
3538709225437564700012700000000322426016135872172

Número da NFS-e
3224

Competência da NFS-e
28/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/01/2026 07:44:35

Número da DPS
3658141

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
28/01/2026 00:00:00



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 54.375.647/0001-27	Inscrição Municipal 21829	Telefone (19) 3422-6273
Nome / Nome Empresarial DROGAL FARMACEUTICA LTDA		E-mail filial99@drogal.com.br	
Endereço RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO, 926, CENTRO		Município Piracicaba - SP	CEP 13400-060
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3814-3000
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		E-mail compras@santacasamogi.com.br	
Endereço -		Município -	CEP -

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 04.07.01 - Serviços farmacêuticos.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Piracicaba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVICOS FARMACEUTICOS				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Piracicaba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
	Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
	Valor do Serviço R\$ 438,30	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
	BC ISSQN R\$ 438,30	Alíquota Aplicada 5,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 21,92

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
	PIS Devido R\$	COFINS Devido R\$	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E	Valor do Serviço R\$ 438,30	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
	IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 438,30

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais 0,00 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
--	--------------------	---------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123019900

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

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**
[Handwritten Signature]
04 / 02 / 2026

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04, 02, 26
Ass: Irmandade

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:26:21
338303383 SEGUNDA VIA 0011
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	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	555.115.000.008.357
VALOR TOTAL	1.071,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DROGAL FARMACEUTICA LTDA
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 8.357-7
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====

NR.AUTENTICACAO	4.534.FC9.8F9.C7B.7D4
-----------------	-----------------------

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. **273.378**SÉRIE: **0**Página **1** de **1**

Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002733781002953402

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

135260074831740

2026-01-07T17:34:34-03

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

**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

07/01/2026

Endereço

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

13800-200

Data de Saída/Entrada

07/01/2026

Município

MOGI MIRIM

Fone/Fax

(19)38143000

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.: 273.378/1 Valor: 5.599,90 Venc.to. 28/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub	0,00	Valor do ICMS Sub	0,00	Valor Total dos Produtos	5.599,90
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	5.599,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta	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	1	Especie	CAIXAS	Marca		Numeração		Peso Bruto	0,020	Peso Líquido	0,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 503232 Val. 29/02/2028	30049019	040	5102	CX	2,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			
						2,00							

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 09/01/26

Ass: Bianca

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.313.292

Reservado ao FISCO

MERCADORIA RECEBILAE
CONFERIDA

ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR - PROCESSO: 2026011027MM CONVENIO 01/2025
CONVENIO PSC FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG: 6505-6 - CC: 1411-7 ISENTO DE
ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. 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.

09/01/26

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. 273.627

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002736271002955895

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

135260090465154

2026-01-08T16:54:23-03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.181.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ/CPF
52.775.392/0001-64Data da Emissão
08/01/2026Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito
CENTROCep
13800-200Data de Saída/Entrada
08/01/2026Município
MOGI MIRIMFone/Fax
(19)38143000UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ
52.775.392/0001-64Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA MAESTRO AZEVEDONúmero
124Bairro
CENTROCEP
13800-200Cidade
MOGI MIRIMUF
SP**FATURA**

Dupl.: 273.627/1 Valor: 5.599,90 Vencdo. 29/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub	0,00	Valor do ICMS Sub	0,00	Valor Total dos Produtos	5.599,90
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	5.599,90

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 1	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,300	Peso Líquido 0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FRIA "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 503232 Val. 29/02/2028	30049019	040	5102	CX	2,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			
						2,00							

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 12/01/26

Ass: Bianca

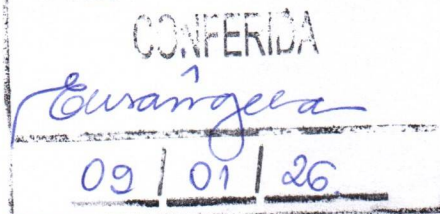
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.313.299
CONVENIO 01/2025 CONVENIOPSC PROCESSO:2026011033MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93- BANCO DO BRASIL- AG: 6505-6 - CC: 1411-7 ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. 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. Termôlabéis: devolução somente no ato.

Reservado ao Fisco



05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:55:26
338303383 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	11.199,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO	553.383.000.028.070
NR.AUTENTICACAO	E.08D.089.ED8.F8B.03D

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. **273.523**

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002735231002954851

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

135260078225386

2026-01-07T22:42:45-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROSInscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ/CPF
52.775.392/0001-64Data da Emissão
07/01/2026Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito
CENTROCep
13800-200Data de Saída/Entrada
07/01/2026Município
MOGI MIRIMFone/Fax
(19)38143000UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ
52.775.392/0001-64Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA MAESTRO AZEVEDONúmero
124Bairro
CENTROCEP
13800-200Cidade
MOGI MIRIMUF
SP**FATURA**

Dupl.: 273.523/1 Valor: 24,78 Vencto. 04/02/2026

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/01/26

Ass: Bianca

CÁLCULO DO IMPOSTOBase de Cálculo de ICMS
24,78Valor do ICMS
3,79Base de Cálculo de ICMS Sub
0,00Valor do ICMS Sub
0,00Valor Total dos Produtos
24,78Valor do Frete
0,00Valor do Seguro
0,00Desconto / ICMS Desonerado
0,00Outras despesas
0,00Valor do IPI
0,00Valor Total da Nota
24,78**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRFrete por Conta
1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00Endereço
RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KMMunicípio
SUMARÉUF
SPInscrição Estadual
671495090114Quantidade
1Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
1,000Peso Líquido
1,000**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
565022	PREDNISOLONA 20MG C/10 CMP "GENÉRICO" EMS Lote: 4R8010 Val. 30/01/2027	30043999	000	5102	CX	3,00	3,737600	11,21	11,21	1,35		12,0	
574159	ONDANSETRONA 8MG CX C/10CMP "VOLIG" LEGRAND Lote: 4W6113 Val. 15/06/2027	30049069	000	5102	CX	4,00	3,070200	12,28	12,28	2,21		18,0	
574652	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CMP C/20 CP "HYSTAMIN" HYPERA/NEO QUIMICA Lote: B25B1523 Val. 15/03/2027	30049099	000	5102	CX	1,00	1,287600	1,29	1,29	0,23		18,0	

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.313.521

Reservado ao FISCO

CONVENIO 01/2025 PROCESSO.2026011386MM 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. Termolábeis: devolução somente no ato.

CONFÉRMICA
09/01/26

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. 273.493

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002734931002954559

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

135260077661888

2026-01-07T21:54:55-03

Natureza da Operação
VENDA 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 MIRIMCNPJ/CPF
52.775.392/0001-64Data da Emissão
07/01/2026Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito
CENTROCep
13800-200Data de Saída/Entrada
07/01/2026Município
MOGI MIRIMFone/Fax
(19)38143000UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ
52.775.392/0001-64Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA MAESTRO AZEVEDONúmero
124Bairro
CENTROCEP
13800-200Cidade
MOGI MIRIMUF
SP**FATURA**

Dupl.: 273.493/1 Valor: 297,33 Vencdo. 04/02/2026

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 297,33	Valor do ICMS 53,52	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 297,33
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 297,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço RUA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARÉ	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 1	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 9,000	Peso Líquido 9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569680	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA SLIP/ P.ROLETE/C-25 DESCARPACK Lote: SEIUAB021E Val. 01/11/2029	90189099	000	5102	PCT	12,00	24,777900	297,33	297,33	53,52		18,0	

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/01/23

Ass: Bianca

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.313.302	Reservado ao FISCO CONFERIDA 08/01/26
--	---

CONVENIO 01/2025 PROCESSO:202601410MM 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

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:00:13
338303383 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2026
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 322,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====
NR.AUTENTICACAO 7.54B.A78.CFF.640.50F

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. **273.993**

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002739931002959566

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

135260109236379

2026-01-09T22:14:07-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROSInscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ/CPF
52.775.392/0001-64Data da Emissão
09/01/2026Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito
CENTROCep
13800-200Data de Saída/Entrada
09/01/2026Município
MOGI MIRIMFone/Fax
(19)38143000UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ
52.775.392/0001-64Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA MAESTRO AZEVEDONúmero
124Bairro
CENTROCEP
13800-200Cidade
MOGI MIRIMUF
SP**FATURA**

Dupl : 273.993/ 1 Valor : 688,00 Venc. 06/02/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 688,00	Valor do ICMS 123,84	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 688,00
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 688,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOSRazão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRFrete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário**1**

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KVMunicípio
SUMARÉUF
SPInscrição Estadual
671495090114Quantidade
2Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
14,000Peso Líquido
14,000**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571560	LUVA CIRURGICA EST 6,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote : 2542 Val. 30/10/2028	40151200	000	5102	CX	2,00	344,000000	688,00	688,00	123,84		18,0	
						2,00							

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 15/01/26Ass: Sumamela

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.314.105	Reservado ao FISCO
--	--------------------

PROCESSO: 2026012256MM 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.

Dr. Luis Otávio da Silva
Farmacêutico
CRF-SP 118.344 15.01.26



Emissão de comprovantes

06/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:42:24
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.

34191090084214815452124007710007713490000068800

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	20.501
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	688,00
VALOR COBRADO	688,00

NR.AUTENTICACAO 8.123.2CB.7F7.03E.871

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. 273.935

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35260108231734000193550000002739351002958981

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

135260107751028

2026-01-09T19:37:06-03:

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ/CPF
52.775.392/0001-64Data da Emissão
09/01/2026Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito
CENTROCep
13800-200Data de Saída/Entrada
09/01/2026Município
MOGI MIRIMFone/Fax
(19)38143000UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ
52.775.392/0001-64Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA MAESTRO AZEVEDONúmero
124Bairro
CENTROCEP
13800-200Cidade
MOGI MIRIMUF
SP**FATURA**

Dupl.: 273.935/1 Valor: 330,60 Vencdo. 06/02/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 330,60	Valor do ICMS 39,67	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 330,60
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 330,60

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 RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARÉ	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 10	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 34,000	Peso Líquido 34,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 EQUIPLEX Lote: 2532444 Val. 20/10/2027	30049099	000	5102	CX	10,00	33,060000	330,60	330,60	39,67		12,0	

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 15.01.26

Ass: Bianca

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.314.126	Reservado ao FISCO
--	--------------------

PROCESSO: 2026011397MM CONVENIO 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.

Dr. Luis Otávio da Silva
Farmacêutico
CRF-SP 18.644
12.01.26

06/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:42:24
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.

34191090084214195452124007710007713490000033060

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 20.502
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 330,60
VALOR COBRADO 330,60

NR.AUTENTICACAO D.800.51A.C9E.EAD.D84

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 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 273.930

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002739301002958934

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

135260107603929

2026-01-09T19:21:08-03

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



DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ/CPF
52.775.392/0001-64Data da Emissão
09/01/2026Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito
CENTROCep
13800-200Data de Saída/Entrada
09/01/2026Município
MOGI MIRIMFone/Fax
(19)38143000UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ
52.775.392/0001-64Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA MAESTRO AZEVEDONúmero
124Bairro
CENTROCEP
13800-200Cidade
MOGI MIRIMUF
SP

FATURA

Dupl.: 273.930/1 Valor: 28,83 Venc. 06/02/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 28,83	Valor do ICMS 3,46	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 28,83
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 28,83

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 SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 1	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,020	Peso Líquido 0,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568210	CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENÉRICO" (ANTIB) UNIAO QUIMICA Lote: 2543622 Val. 31/10/2027	30042049	000	5102	CX	2,00	14,416000	28,83	28,83	3,46		12,0	

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 15.01.26

Ass: Bianca

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.314.107	Reservado ao FISCO
NUMERO DE OC PEDIDO 2026011398MM CONVENIO 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. Temolabeis, devolução somente no ato.	Dr. Luis Otavio da Silva Farmaceutico CRF-SP 118.344 12.01.26

06/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:42:24
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.

34191090084214146452124007710007113490000002883

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 20.503
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 28,83
VALOR COBRADO 28,83

NR.AUTENTICACAO 2.3CE.7F2.DBE.319.71A

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.



Chave de Acesso da NFS-e

353070622452119480001240000000000526020149653067



Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
02/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/02/2026 15:34:13

Número da DPS
9

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/02/2026 15:34:13

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 45.211.948/0001-24	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3861-2800
Nome / Nome Empresarial H.G. ARMANI MEDICOS SS		E-mail ADCON17@HOTMAIL.COM	
Endereço MARIA LOVATO, 37, CENTRO		Município Mogi Guaçu - SP	CEP 13840-105
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		E-mail -	
Endereço MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		Município Mogi Mirim - SP	CEP 13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mogi Mirim - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço			
- Plantão Presencial DIURNO NIR Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de janeiro de 2026. Claudio Pessoa de Barros Filho, 80 horas (2,580 ao dia).			
- Plantão à distancia DIURNO NIR Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de janeiro de 2026. Claudio Pessoa de Barros Filho /31 Plantões.			
- Plantão à distancia NOTURNO NIR Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de janeiro de 2026. Claudio Pessoa de Barros Filho 31 Plantões.			
Conta para depósito Banco Sicredi 748 Agencia 718 Conta Corrente 36994-5			
Serviço prestado pessoalmente pelo titular ou sócio no exercício de profissão regulamentada e sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais conforme dispõe o Artigo 120, Inciso III da IN/RFB nº 971/2009. ISSQN ANUAL.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Mogi Guaçu - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 50.153,76	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 50.153,76	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 1.504,61

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 752,31	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 501,54	
PIS Devido R\$ 326,00	COFINS Devido R\$ 1.504,61	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 3084,46

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 50.153,76	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 1.253,85	PIS/COFINS Devidos R\$ 1.830,61		Valor Líquido da NFS-e R\$ 47.069,30

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 11,33 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 3,00 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: NO CAMPO PIS/COFINS/CSLL CONSTA APENAS CSLL | NBS: 123012100

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04/02/2026

Ass: Waiiane

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/02/2026

Ass: Waiiane

HG ARMANI MEDICOS SS
CNPJ 45211948/0001-24

Fechamento NIR , Dr Claudio Pessoa de Barros Filho , mês de Janeiro de 2026

Distancia durante dia do dia 01 ao 31, total 292 h (9,419h dia) R\$ 16.156,36

Distancia durante a noite do dia 01 ao dia 31 , total 372h (12h noite) R\$20.664,60

Presencial diurno , total 80h (2,580 ao dia) R\$13.332,80

Total: R\$ 50.153,76

Valores hora:

Distância dia R\$ 55,33

Distância noite R\$ 55,55

Presencial R\$ 166,66

980016285089863
Dr. Claudio Pessoa
CRM-SP 143081



Chave de Acesso da NFS-e
3530706224521194800012400000000000626020094577538



Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 02/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/02/2026 15:52:25
Número da DPS 11	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/02/2026 15:52:25

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 45.211.948/0001-24	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3861-2800
Nome / Nome Empresarial H.G. ARMANI MEDICOS SS		E-mail adcon17@hotmail.com	
Endereço MARIA LOVATO, 37, CENTRO		Município Mogi Guaçu - SP	CEP 13840-105
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		E-mail -	
Endereço MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		Município Mogi Mirim - SP	CEP 13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mogi Mirim - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço	Diretor Técnico Claudio Pessoa, Janeiro/2026- convênio 01/2025. Conta para depósito Sicredi Agencia 718 Conta Corrente 36994-5 Serviço prestado pessoalmente pelo titular ou sócio no exercício de profissão regulamentada e sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais conforme dispõe o Artigo 120, Inciso III da IN/RFB nº 971/2009. ISSQN ANUAL.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Mogi Guaçu - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -	
Valor do Serviço R\$ 15.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -	
BC ISSQN R\$ 15.000,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 450,00	

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	IRRF R\$ 225,00	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 150,00	
PIS Devido R\$ 97,50	COFINS Devido R\$ 450,00	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 922,50	

VALOR TOTAL DA NFS-E	Valor do Serviço R\$ 15.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 375,00	PIS/COFINS Devidos R\$ 547,50			Valor Líquido da NFS-e R\$ 14.077,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais 11,33 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 3,00 %
--	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: NO CAMPO PIS/COFINS/CSLL CONSTA APENAS CSLL | NFS-e Subst: 3530706224521194800012400000000000426027127889711 | NBS: 123012100

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 04/02/2026
Ass: Waiane

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/02/2026
Ass: Waiane

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.24
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 36.994-5

FAVORECIDO: H.G. ARMANI MEDICOS SS

CPF/CNPJ: 45.211.948/0001-24

VALOR: R\$ 61.146,80

DEBITO EM: 05/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020504

AUTENTICACAO SISBB: 5.988.702.6FC.95B.D54



Chave de Acesso da NFS-e
353070622543429570001450000000001626022236398791



Número da NFS-e
16

Competência da NFS-e
03/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/02/2026 16:55:38

Número da DPS
31

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/02/2026 16:55:37

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
54.342.957/0001-45

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 9222-2599

Nome / Nome Empresarial
PROATIVA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

E-mail
VALDIRENE.GUARNIERI@YAHOO.COM.BR

Endereço
NUNES PEDROSA, 466, LOTE

Município Mogi Guaçu - SP **CEP** 13840-103

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

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

E-mail
notafiscal@santacasamogi.com.br

Endereço
MAESTRO AZEVEDO, 124, COMERCIO, CENTRO

Município Moji Mirim - SP **CEP** 13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Mogi Guaçu - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS OCUPACIONAIS

REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2026

BOLETO

VENCIMENTO 10/02/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Mogi Guaçu - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 780,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP Retido
-

PIS/COFINS/CSLL Retidos
-

PIS Devido
-

COFINS Devido
-

Retenção do PIS/COFINS/CSLL
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 780,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL
R\$ 0,00

PIS/COFINS Devidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 780,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 04/02/26

Ass: *[Handwritten Signature]*

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04/02/26

Ass: Sumanda

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/02/26

Ass: *[Handwritten Signature]*

Renando Nóbrega FERNANDES
CORRETORES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.24
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260205190442471008319

CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64

VALOR: R\$780,00

TARIFA: R\$7,72

DATA: 05/02/2026 - 16:05:08

PAGO PARA: Proativa Medicina Ocupacional

CNPJ: 54.342.957/0001-45

CHAVE PIX: 54342957000145

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0031 - CONTA: 000000000000990682

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/02/2026 - 16:05:10

=====

DOCUMENTO: 020505

AUTENTICACAO SISBB: 2.365.EC2.6DD.F1B.5B6

=====

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.



Chave de Acesso da NFS-e
3530805122884505800015500000000002626027846368200



Número da NFS-e 26	Competência da NFS-e 02/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/02/2026 17:22:24
Número da DPS 26	Série da DPS 1	Data e Hora da emissão da DPS 02/02/2026 17:22:24

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 28.845.058/0001-55	Inscrição Municipal 43666	Telefone 199918000600
Nome / Nome Empresarial EVERTON COSTA DE LIMA CLINICA MEDICA		E-mail everton.costadelima@gmail.com	
Endereço PR FLORIANO PEIXOTO, 72, CENTRO		Município Mogi Mirim - SP	CEP 13800-187
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina e biomedicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mogi Mirim - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Medicina e biomedicina.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Mogi Mirim - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 12.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 12.500,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 375,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 187,50	CP Retido R\$ 1.375,00	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 125,00	
PIS Devido R\$ 81,25	COFINS Devido R\$ 375,00	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 2143,75

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 12.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 1.687,50	PIS/COFINS Devidos R\$ 456,25		Valor Líquido da NFS-e R\$ 10.356,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais R\$ 2.143,75	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 375,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: Plantão Especialidade Qualidade Conv. 01 2025 Municipal referente ao mês de Janeiro de 2026 16 plantões nos dias: 05.01 07.01 08.01 09.01 12.01 14.01 15.01 16.01 19.01 21.01 22.01 23.01 26.01 28.01 29.01 30.01; Dados bancários Banco Sicredi 748 Agência 0718 C C 26411-1 Pix- CNPJ 2884505800155 | NBS: 123012200

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 04/02/2026
Ass: ngauane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 04/02/2026
Ass: ngauane

Everton Costa De Lima Clínica Médica ME
CNPJ: 288450580001-55

Fechamento QUALIDADE, Dr. Everton Costa De Lima CRM. 189010 S/P, mês Janeiro de 2026

Valor a Receber: R\$ 12.500,00

1° semana

Segunda-feira 05/01: 12:40-14:00 h

Quarta-feira 07/01: 12:30-15:00 h

Quinta-feira 08/01: 12:40-14:00 h

Sexta-feira 09/01: 12:25-14:00 h

2° semana

Segunda-feira 12/01: 13:25-14:30 h

Quarta-feira 14/01: 12:25-14:00 h

Quinta-feira 15/01: 12:35-14:00 h

Sexta-feira 16/01: 12:30-14:00 h

3° semana

Segunda-feira 19/01: 13:10-14:30 h

Quarta-feira 21/01: 12:20-14:00 h

Quinta-feira 22/01: 13:00-14:30 h

Sexta-feira 23/01: 12:25-14:00 h

4° semana

Segunda-feira 26/01: 12:16-13:50 h

Quarta-feira 28/01; 12: 07:00-08:00 h

Quinta-feira 29/01: 12:00-14:00 h

Sexta-feira 30/01: 12:10-13:30 h

Dr. Everton Costa De Lima
MEDICO
CRM/SP 189010

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.24
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 26.411-1

FAVORECIDO: EVERTON COSTA DE LIMA CLINICA MEDIC
CPF/CNPJ: 28.845.058/0001-55
VALOR: R\$ 10.356,25
DEBITO EM: 05/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020506
AUTENTICACAO SISBB: 6.F3A.CF6.AB4.B7C.E42



HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED
E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

AV GENERAL CARNEIRO, 2243
VILA LUCY - 18043004
SOROCABA - SP
(15) 3342-9770

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.021.322
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0102 7864 3600 0779 5500 1000 0213 2210 6740 0615

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
135260056790982

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE
798699894114
CNPJ EMITENTE
02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 06/01/2026 - 15:06:13
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124,124	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13.800-200	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/01/2026 - 15:06:13
MUNICÍPIO Mogi Mirim	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (19) 3814-3015
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
21322_001	05/02/2026	6.110,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 6110.85	VALOR ICMS 1099.95	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 6.110,85
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VLR IPI DEVOLUÇÃO 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 6.110,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ROAD EXPRESS SANTA BARBARA TRANSPORTES E LOG EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 35.120.487/0001-20	INSC. ESTADUAL 606300553111	UF MUNICÍPIO ENDEREÇO
QUANTIDADE 8,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 50,00 PESO LIQUIDO 50,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
156 31713	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28UGA390 Qtd:24 Val:31/07/2026 Lote: 28UEA720 Qtd:66 Val:31/05/2026	21069090	100	5102	UND	90,00	54,00	0,00	4.860,00	4.860,00	874,80	0,00	18,00	0,00
2224 32082	LINHAHUM HMB - CX 30/5G Lote: 61776 Qtd:3 Val:30/04/2027	21069030	000	5102	UND	3,00	240,00	0,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
2328 0523740	LINHAHUM ARG CIR LAR/LIM - CX 10/15G Lote: 7450069 Qtd:3 Val:30/06/2027	35040019	000	5102	UND	3,00	176,95	0,00	530,85	530,85	95,55	0,00	18,00	0,00

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/02/26

Ass: Bianco

**BOLETO BANCÁRIO
ANEXO**

**PREZADO CLIENTE:
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E AVARIAS NO
ATO DA ENTREGA, MENCIONAR
NO CONHECIMENTO E NO
ANEXO DA NOTA FISCAL**

RECORRIDO RECEBIDA E
CONFERIDA
RESERVADO AO FISCO
Eliângela

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 01/2025. NUMERO DE OC PEDIDO 202601409MM. DADOS BANCARIOS: Banco Santander Agência 0004 Conta 13010784-2. Solicitado por Ivete Jordão via e-mail, digitado por Silmara.

06/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:42:24
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339986291510330003843804830101411348000611085

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 20.507

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 6.110,85

VALOR COBRADO 6.110,85

NR.AUTENTICACAO A.342.F3B.F64.65C.0AD

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.