


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 76 Série: 1 Pag. 1/1

DROGARIA CASTRO E DUARTE LTDA AVENIDA SAO CARLOS,600 - VILA SAO CARLOS MOGI GUACU / SP - CEP:13847-111 Tel.: 996039690	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA I N°: 76 Série: 1	
	CHAVE DE ACESSO 3526.0159.7703.6700.0137.5500.1000.0000.7610.0000.0779	
	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do SEFAZ Autenticadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		Protocolo de Autorização de Uso 135260233305317 19/01/2026 - 15:04:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 455402070118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SESSANTO DO TRIBUTÁRIO	CNPJ 59770367000137

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	DATA DE EMISSÃO 19/01/2026
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO	NR 124	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13800200
MUNICÍPIO MOJI MIRIM	UF SP	TELEFONE / FAX 998532577	DATA DA SAÍDA 19/01/2026 HORA DA SAÍDA 15:04:04

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
Nº.Dup.001	Venc.03/02/2026	R\$59.00

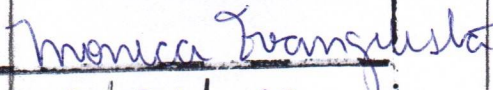
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00		113,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00		54,00	0,00	0,00	59,00		

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


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO BEM/PRESTAÇÃO/SERVIÇO	NCM	CFOP	CEP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
10931	NEVRIX IM INJ 3X2ML Lote: 0000121286 Qtd:4.000 Fab:01/10/2025 Val:31/10/2027 Lote: 113824 Qtd:2.000 Fab:01/01/2025 Val:30/01/2027	30039013	0400	5929	UN	6	18,00	54,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0%
5942	TAXA DE ENTREGA Lote: 123456 Qtd:1.000 Fab:01/01/2026 Val:31/01/2028	30049039	0400	5929	UN	1	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0%


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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2026011424MM DADOS BANCRIOS BANCO SICOOB : 756 AGENCIA/COOPERATIVA: 3194 CONTA: 9.785.306-2 TIPO: CONTA CORRENTE - NFC-e modelo:65 - chave de acesso : 35260159770367000137650010000015201858726385, NF. Ref.:35260159770367000137650010000015201858726385	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA  19/01/26
--	---

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 77 Série: 1 Pag. 1/1

DROGARIA CASTRO E DUARTE LTDA AVENIDA SAO CARLOS,600 - VILA SAO CARLOS MOGI GUACU / SP - CEP:13847-111 Tel.: 996039690	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 77 Série: 1	
	CHAVE DE ACESSO 3526.0159.7703.6700.0137.5500.1000.0000.7710.0000.0784	
	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		Protocolo de Autorização de Uso 135260266238490 21/01/2026 - 16:39:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 455402070118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 59770367000137

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 21/01/2026
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO	NR 124	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13800200
MUNICÍPIO MOJI MIRIM	UF SP	TELEFONE / FAX 998532577	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:39:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
Nº.Dup.001	Venc.05/02/2026	RS\$4.80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		67,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		12,24	0,00	0,00	54,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
9396	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL 50 Lote: 45610019 Qtd:2.000 Fab:30/09/2024 Val:30/09/2026	30049029	0400	5929	UN	2	31,02	12,24	49,80	0,00	0,00	0,00	0%
5942	TAXA DE ENTREGA Lote: 1234 Qtd:1.000 Fab:21/01/2025 Val:30/01/2027	30049039	0400	5929	UN	1	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0%

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 28/01/26

Ass: Bianca

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 'CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2026011428MM DADOS BANCRIOS BANCO: SICOOB : 756 AGENCIA/COOPERATIVA: 3194 CONTA: 9.785.306-2 TIPO: CONTA CORRENTE -
 NFC-e modelo:65 - chave de acesso : 35260159770367000137650010000015261971685030,
 NF. Ref.:35260159770367000137650010000015261971685030'

MERCADORIA RECEBIDA RESERVADO AO FISCO CONFERIDA <u>Flaviano</u> 28/01/2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.26
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU

CONTA: 9.785.306-2

FAVORECIDO: DROGARIA CASTRO E DUARTE LTDA

CPF/CNPJ: 59.770.367/0001-37

VALOR: R\$ 113,80

DEBITO EM: 05/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020535

AUTENTICACAO SISBB: A.B26.1C3.5D3.A36.ECB



Fatura

AIR PRODUCTS BRASIL LTDA
Av Francisco Matarazzo, 1.400
Ed Milano - 11 andar
05001-903 Sao Paulo SP
Tel 0800-111600
Fax 11-3856-1670

Página: 1 de 2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
MLX-BR
R MAESTRO AZEVEDO 124
CENTRO
MOGI MIRIM - SP
13800-200

Enviar para: 10724041

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
MLX-BR
R MAESTRO AZEVEDO 124
CENTRO
MOGI MIRIM - SP
13800-200

Nº. Documento: 434231023
Data: 01.02.2026
Respons. pela fatura: 10724041
Respons. de conta: 10724041
CNPJ: 52775392000164
VAT-ID:
Cond. entrega: CPT MOGI MIRIM SP BR
Cond. de pagamento: Líquido 5 dias data da factura
Contato: ATENDIMENTO AO CLIENTE BRASIL
Telefone: 0800-111-600
Fax:
Email:
Cópias de Faturas e Notas de Entrega estão disponíveis em
airproducts.com/MyAirProducts.
Se tiver alguma dúvida relacionada com esta fatura, por favor contate
com SAPAC 0800.111-600.

UNIDADES DE MEDIDAS

KG=Quilograma M3=Metro Cúbico (Medido A 21 C E 1 ATM)
H=Hora NM3=Normal Metro Cúbico (Medido A 0 C E 1
ATM)
UN = Unidade L=Litro

Resumo de Fatura

Preço do Produto		4.457,73
Total a Pagar	BRL	4.457,73

Pedido do Cliente:

Ref. Pagamento.: 434231023 (Por favor mencione esta referência quando fizer o seu pagamento)

Por favor pague esta factura até à data de vencimento, para a conta bancária ou para o local abaixo mencionado. No caso de Cliente efetuar pagamentos sem imputação a uma dívida ou fatura em particular, a Air Products reserva-se o direito de imputar os pagamentos recebidos às faturas mais antigas.

Favor efetuar o pagamento através de boleto a ser enviado por correio ou e-mail.

Favorecido: Air Products do Brasil Ltda. CNPJ: 43.843.358/0001-99.

Data de vencimento: 06.02.2026

O vendedor não responderá, até ao limite legalmente permitido, por nenhum tipo de reclamação por danos e/ ou prejuízos que exceda o do preço do produto fornecido ou do serviço prestado que esteja na origem dessa mesma reclamação.

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

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
03/02/2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.26
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\$ 13.850,31

DEBITO EM: 05/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020536

AUTENTICACAO SISBB: 5.394.249.B06.1FB.A06

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
59599**Dados do Prestador de Serviço****Injctcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda**Rua Alfredo Benzoni,33 LOTE 26 QUADRA 6 - Iguatemi
CEP 14091-520 - Fone: (01)03635-6525 - Ribeirão Preto/ SP
nogueira@nogueiracontabilidadeerp.com.br
Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58Data de Geração da NFS-e
06/02/2026 13:59:56Data de Competência
06/02/2026Cód. de Autenticidade
C5456C4CF

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 61528	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 06/02/2026
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.775.392/0001-64 **IM :**

Razão Social : IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM

Endereço : RUA MAESTRO AZEVEDO **Número :** 124

Complemento : **Bairro :** CENTRO

CEP : 13800-200 **Cidade/UF :** Mogi Mirim/ SP

Telefone : (19)3814-3007 **E-mail :** compras@santacasamogi.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVICOS DE MANIPULACAO - Receita(s): HOSP DA STA CASA DE MISER. DE-914916- 10UN - COLIRIO PVPI (IODO POVIDONA) 2,5 1ML- LOTE P.012B25/25- VAL: 02/04/26- RS 82.00|914916A- 20UN - AMP. AZUL TRIPAN 0,1 2ML- LOTE P.005A/25- VAL: 05/05/26- RS 678.00|Boleto: | convenio 01/25/ numero de oc pedido 2026021467MM/DADOS BANCARIOS /BANCO: ITAUAAG: 2129/ C/C: 18145-5 INJECTCENTER M P F

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40700 - Servicos Farmaceuticos. -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 407	Cód. NBS 123019900	Cód. CNAE 4771702
VI. Total dos Serviços R\$ 760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 760,00	Total do ISSQN R\$ 15,20	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 760,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

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

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**

[Assinatura]
Assinado:
10 / 02 / 2026

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 19 / 02 / 2026
Ass: Waiam

RECEBEMOS
06 / 02 / 26
[Assinatura]
Injctcenter Manipulação de Prod. Farmacêuticos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.26
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: 2129-6 - RIBEIRAO PRETO SP DRO

CONTA: 18.145-5

FAVORECIDO: INJECTCENTER MANIPULACAO DE PRODUTO

CPF/CNPJ: 05.231.934/0001-58

VALOR: R\$ 760,00

DEBITO EM: 05/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020537

AUTENTICACAO SISBB: A.85B.557.035.F3E.113



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
765
Série: **E**
Data Emissão: **05/02/2026**
Certificação: **F43FC-956D1**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GBS LAVANDERIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **42.640.801/0001-61** Insc. Municipal: **5411314** Insc. Estadual:
Endereço: **R ANTONIO GARCIA PARRA** N°: **443**
Bairro: **JARDIM COESA** Compl.: **GALPAOA**
Município: **CASA BRANCA** UF: **SP** CEP: **13700-000**
E-mail: **gbs_lavanderia22@outlook.com** Telefone: **19999671398**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVANDERIA.
TOTAL DE KG AO MÊS = 8.941,18
VALOR - R\$ 38.447,07
CONVÊNIO ADESÃO SUS 01/2025
SICOOB CREDIÇUCAR
GBS LAVANDERIA LTDA
CNPJ: 42.640.801/0001-61
COOPERATIVA: 4376
CONTA: 67.149-5

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
LAVAGEM DE ROUPAS	Sim	1,00	38447,07	38.447,07

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05/02/26
Ass: Elvione Cardoso

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 05/02/26
Ass: fernanda

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

Valor Tributável: R\$ 38.447,07	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA	R\$ 38.447,07
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	----------------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 38.447,07	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.153,41
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\$ 38.447,07**

IBS/CBS/NBS

Código NBS:	Indicador de Operação:			
Código CST :	Código Class. Trib.:			
Base Cálculo IBS/CBS R\$ 0,00	CBS R\$ 0,00	IBS Estadual R\$ 0,00	IBS Municipal R\$ 0,00	Total IBS/CBS R\$ 0,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.10 - Tinturaria e lavanderia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2026** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **05/02/2026 14:17:00**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **9601701** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Munic

Impresso em: 05/02/2026 às 14:17:09

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

Recebi(emos) de: **GBS LAVANDERIA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 765
Certificação
F43FC-956D1

Demonstrativo de saída entre: 01/01/2026 a 31/01/2026

Data: 04/02/2026

Classificação: Saída - Ordenação: Cliente - Tipo de relatório: Analítico

Cliente: 000002 a 000002 - Vendedor: Todos - Produto: Todos - Grupo: Todos - Tipo: Todos

Produto	Emissao	Pedido	Num NF	Quant	Vl unit	Vl total	Vend	Clie	Tip
Cliente: 2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIERICORDIA MOGI MIRIM									
9 LAVAGEM POR KILO	01/01/2026	16523	0	183,55	4,30	789,26	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	02/01/2026	16546	0	253,52	4,30	1.090,14	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	03/01/2026	16547	0	219,61	4,30	944,32	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	04/01/2026	16545	0	219,92	4,30	945,66	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	05/01/2026	16590	0	244,18	4,30	1.049,97	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	06/01/2026	16621	0	258,98	4,30	1.113,61	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	07/01/2026	16611	0	361,96	4,30	1.556,43	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	08/01/2026	16629	0	260,76	4,30	1.121,27	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	09/01/2026	16686	0	269,04	4,30	1.156,87	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	10/01/2026	16687	0	330,12	4,30	1.419,52	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	11/01/2026	16688	0	241,58	4,30	1.038,79	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	12/01/2026	16689	0	214,00	4,30	920,20	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	13/01/2026	16709	0	292,51	4,30	1.257,79	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	14/01/2026	16718	0	355,23	4,30	1.527,49	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	15/01/2026	16734	0	261,64	4,30	1.125,05	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	16/01/2026	16761	0	334,00	4,30	1.436,20	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	17/01/2026	16760	0	259,98	4,30	1.117,91	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	18/01/2026	16759	0	250,42	4,30	1.076,81	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	19/01/2026	16758	0	266,92	4,30	1.147,76	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	20/01/2026	16812	0	350,02	4,30	1.505,09	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	21/01/2026	16821	0	316,44	4,30	1.360,69	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	22/01/2026	16837	0	368,72	4,30	1.585,50	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	23/01/2026	16847	0	303,66	4,30	1.305,74	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	24/01/2026	16861	0	331,76	4,30	1.426,57	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	25/01/2026	16870	0	278,92	4,30	1.199,36	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	26/01/2026	16878	0	248,64	4,30	1.069,15	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	27/01/2026	16918	0	313,64	4,30	1.348,65	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	28/01/2026	16917	0	368,32	4,30	1.583,78	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	29/01/2026	16943	0	353,82	4,30	1.521,43	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	30/01/2026	16971	0	336,48	4,30	1.446,86	5	2	1
9 LAVAGEM POR KILO	31/01/2026	16969	0	292,84	4,30	1.259,21	5	2	1
Total do cliente:				8941,18		38.447,07			
Total geral do periodo:				8941,18		38.447,07			

06/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:42:26
338303383 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691437660108394000500014930010913520003844707

BENEFICIARIO:

GBS LAVANDERIA LTDA

NOME FANTASIA:

GBS LAVANDERIA LTDA

CNPJ: 42.640.801/0001-61

BENEFICIARIO FINAL:

GBS LAVANDERIA LTDA

CNPJ: 42.640.801/0001-61

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 20.538

DATA DE VENCIMENTO 09/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 38.447,07

VALOR COBRADO 38.447,07
=====

NR.AUTENTICACAO 7.E21.E06.C6A.099.601
=====

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
3530805124515202400010200000000001026024172983990



Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 02/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/02/2026 13:48:16
Número da DPS 10	Série da DPS 1	Data e Hora da emissão da DPS 02/02/2026 13:48:16

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 45.152.024/0001-02	Inscrição Municipal 39506	Telefone -
Nome / Nome Empresarial GABRIEL SOUZA FAVILLA FELISBINO ME		E-mail fabioatual@yahoo.com.br	
Endereço R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO		Município Mogi Mirim - SP	CEP 13800-200
Simplex 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 pelo Simplex Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo	

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 17.11.01 - Organização de festas e recepções; bufê (exceto o forneci...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mogi Mirim - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que fica sujeito ao ICMS).			

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\$ 283.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 283.000,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 14.150,00

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\$ 283.000,00	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\$ 283.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 14.150,00
----------------------	-----------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE FORNECIMENTO DE NUTRIÇÃO E ALIMENTAÇÃO REFERENTE A 01 01 2026
A 31 01 2026 - CONVENIO 01 2025. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CAIXA FEDERAL AG: 4900 CC: 03000888-3 CHAVE PIX: kascaixa@gmail.com | NBS: 103013900

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 21.644,85

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 02, 02, 26

Ass: Sumanda

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

Data 02, 02, 26

Ass: [Signature]

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

CONTAGEM REFEIÇÕES REFEITÓRIO - JANEIRO/26

DIA SEMANA	DIA	DESJEJUM	ALMOÇO	JANTAR	A+J
QUI	1	70	70	57	127
SEX	2	95	141	60	201
SÁB	3	106	101	52	153
DOM	4	77	89	53	142
SEG	5	148	206	65	271
TER	6	146	225	63	288
QUA	7	167	199	62	261
QUI	8	152	205	54	259
SEX	9	146	203	64	267
SÁB	10	91	110	63	173
DOM	11	87	90	57	147
SEG	12	136	204	67	271
TER	13	150	196	70	266
QUA	14	148	135	67	202
QUI	15	155	200	66	266
SEX	16	140	180	62	242
SÁB	17	102	103	60	163
DOM	18	74	80	54	134
SEG	19	130	206	71	277
TER	20	143	216	67	283
QUA	21	157	195	73	268
QUI	22	146	210	69	279
SEX	23	159	197	68	265
SÁB	24	91	100	54	154
DOM	25	77	80	61	141
SEG	26	141	195	75	270
TER	27	149	194	69	263
QUA	28	152	198	67	265
QUI	29	159	204	68	272
SEX	30	138	188	55	243
SÁB	31	107	104	62	166
TOTAL:		3939	5024	1955	
TOTAL DE TODAS AS REFEIÇÕES					10918

Carolina Cadan
Nutricionista
CRN3: 72550

PLANILHA REFEIÇÕES PACIENTES JANEIRO
 CONTRATO DE: SANTA CASA MOGI MIRIM

		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL SERVIÇOS	FATURAMENTO TOTAL
16																		
66	69	67	65	60	43	60	53	57	57	47	41	50	56	49	62	51	1724	R\$
63	62	61	62	61	52	55	46	57	57	47	44	58	56	49	65	51	1706	R\$
34	33	35	36	33	28	27	33	41	41	29	52	35	38	31	32	37	1041	R\$
45	42	43	44	47	29	41	34	33	33	29	35	28	39	27	31	32	1096	R\$
1	2	3	1	4	5	4	3	4	4	0	9	1	1	4	4	6	81	R\$
0	0	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	2	3	1	1	0	24	R\$
0	0	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	4	3	1	1	0	27	R\$
0	0	1	2	7	2	3	1	0	0	0	0	2	1	1	0	0	30	R\$
0	0	1	2	6	1	1	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	27	R\$
3	3	2	1	4	3	3	1	3	3	2	3	2	2	4	2	3	117	R\$
3	3	3	1	4	4	3	2	3	3	3	4	2	2	4	2	3	126	R\$
3	3	3	1	4	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	4	124	R\$
3	3	2	1	4	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	4	137	R\$
5	4	6	5	6	7	3	2	3	3	3	5	7	8	2	3	5	162	R\$
6	7	3	7	8	7	6	3	3	3	1	10	4	8	5	2	5	146	R\$
6	7	3	7	8	7	4	5	3	3	1	10	4	8	5	2	5	149	R\$
6	7	3	7	2	9	4	5	3	3	2	10	4	8	5	1	5	142	R\$
61	59	62	66	61	55	50	54	59	59	47	66	67	60	61	49	49	1839	R\$
3	5	6	7	6	5	0	7	3	3	4	10	6	1	3	5	6	152	R\$
2	0	2	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	2	30	R\$
2	0	2	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	0	1	0	2	30	R\$
3	0	2	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	0	3	1	1	39	R\$
1	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	3	1	1	29	R\$
89	90	0	89	90	89	90	89	90	90	0	89	90	89	90	89	90	2417	R\$
											21	32	25	29	65		394	R\$
																	0	R\$
																	0	R\$
																	0	R\$
																	0	R\$
405	399	314	412	419	369	395	403	369	369	222	418	410	415	384	425	11789	R\$	

Carolina Cadam
 Nutricionista
 CRN3: 72550

BENEFICIÁRIOS	SERVIÇO	setembro-25														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	PREÇO DE VENDA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GERAL (IAS/DM/Acomp.)	DESJEIUM	31	35	38	48	49	46	53	65	55	67	58	74	72	70	67
	ALMOÇO	32	39	41	53	55	55	64	58	42	67	64	60	61	59	67
	LANCHE DA TARDE	19	50	34	21	29	55	25	25	26	32	31	44	31	30	32
DIABÉTICOS	CEIA	30	51	36	25	31	40	34	29	33	40	36	34	36	22	40
	COLAÇÃO	1	1	2	3	3	7	0	4	0	0	2	3	2	1	0
	DESJEIUM	0	0	0	1	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0
BRANDA	ALMOÇO	0	0	0	1	1	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0
	LANCHE DA TARDE	0	0	0	1	1	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0
	CEIA	0	1	1	1	1	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0
PASTOSA	DESJEIUM	6	4	5	6	4	6	5	5	4	4	7	6	7	3	4
	ALMOÇO	6	5	5	6	4	6	6	4	5	4	8	6	8	3	4
	LANCHE DA TARDE	7	5	5	6	4	6	5	7	3	4	8	6	8	3	4
LEVE	JANTAR	7	9	5	6	6	7	7	7	5	5	8	6	8	3	5
	CEIA	8	6	5	7	7	7	3	7	5	5	9	4	9	1	5
	DESJEIUM	5	5	3	2	5	5	2	3	2	7	3	5	3	4	7
LIQUIDA	ALMOÇO	3	4	3	3	5	5	2	2	4	7	4	7	4	4	7
	LANCHE DA TARDE	3	5	3	2	5	5	2	1	4	4	6	7	6	4	4
	JANTAR	36	73	54	44	66	67	75	56	46	63	68	72	68	62	63
NEFROLOGIA	CEIA	1	4	2	4	5	6	3	3	5	4	8	11	9	6	4
	DESJEIUM	1	1	1	2	0	1	0	0	2	2	0	0	1	1	2
	ALMOÇO	2	1	1	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1	1	2
CENTRO CIRURGICO	LANCHE DA TARDE	2	0	1	0	0	1	0	6	2	3	0	0	1	1	3
	JANTAR	2	0	1	0	1	1	0	6	2	1	0	0	1	1	1
	LANCHE	90	89	90	0	89	90	89	90	89	90	0	89	90	89	90
PRESTADORES	KIT		2			21	20	14	23	25		24				
	DESJEIUM															
	ALMOÇO															
TOTAL	LANCHE DA TARDE															
	JANTAR															
		292	390	298	242	393	445	396	411	369	411	320	458	426	368	411

Carolina Cadan
NUTRICIONISTA
CRN3: 72550

CONSUMO DE FÓRMULA – JANEIRO/2026

Dietas usadas	Especificação	Quantidade/mês
PRÉ NAN	Fórmula pré termo	14794
NAN 1 E NAN 2	Fórmula infantil	17262
NEOCATE/PREGOMIN	Fórmula de proteína hidrolisada ou parcialmente hidrolisada	2609
Total:		51927 mL


Carolina Cadari
Nutricionista
CRN3 72550

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.26
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4900-X - PRACA FLORIANO PEIXOTO

CONTA: 3.000.888-3

FAVORECIDO: GABRIEL SOUZA FAVILLA FELISBINO

CPF/CNPJ: 45.152.024/0001-02

VALOR: R\$ 21.644,85

DEBITO EM: 05/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020539

AUTENTICACAO SISBB: 4.A2A.F59.F78.98E.FB6

Chave de Acesso da NFS-e

3549102223441235200017600000000001126021200089094



Número da NFS-e
11

Competência da NFS-e
02/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/02/2026 15:07:08

Número da DPS
52

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/02/2026 15:07:04

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 34.412.352/0001-76	Inscrição Municipal -	Telefone (12) 1234-5678
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDICA TREGANCINI LTDA	E-mail NAOPOSSUI@NAOPOSSUI.COM.BR		
Endereço DAVID DE CARVALHO, 617, VILA VALENTIN	Município São João da Boa Vista - SP	CEP 13873-020	
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 -		
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 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mogi Mirim - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - ESPECIALIDADE MÉDICA: ANESTESISTA - DR. EMERSON TREGANTINI DA COSTA FILHO TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025 SERVIÇOS PRESTADOS: PLANTÃO DIURNO PRESENCIAL: 11, 17 e 31/01- R\$5.400,00 E PLANTÃO NOTURNO PRESENCIAL: 11, 17, 24 e 31/01- R\$7.200,00 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0065 CONTA: 56.938-0 TITULAR: CLINICA TREGANCINI CNPJ: 34.412352/0006-56			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País 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 de Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 12.600,00	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\$ 12.600,00	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\$ 12.600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais - Estaduais - Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

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

Data 06/02/2026

Ass: Wauane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 06/02/2026

Ass: Wauane

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:22:43
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	09/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.065.000.056.938
VALOR TOTAL	12.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M T M LTDA
AGENCIA: 0065-5 CONTA: 56.938-0
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====

NR.AUTENTICACAO	1.60C.9F1.6DF.B5F.7ED
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇOIABA DA SERRA

MUNICÍPIO DE ARAÇOIABA DA SERRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

62055

Código de Verificação de Autenticidade
QULQ3IBLU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2026 às 15:40:43

Chave de Acesso

1172154PUEH2WHM06KFW2M1F0G12KIWH

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 62055	Série do RPS RPSL	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 31/01/2026
Competência 31/01/2026	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\$ 1782,48SERV PRESTADOS CONFORME PEDIDOS: 1757264,1757265,1757266,1771977,1771978,1771979,1817161,1817162,1817163 - VENC. 16/02/2026 - 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 071301	Alíquota 2,00%	Atividade do Município 0000071300001	Código CNAE 8129000	Código da Obra	Código ART
-------------------------------	-------------------	---	------------------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 1782,48	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1782,48	Total do ISS R\$ 35,65	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\$ 1782,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEB(EMOS) DE ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS LTD O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62055 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QULQ3IBLU.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 06/02/26

Ass: Sumamclay

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

Graziele Cristina de Melo Garcia
Enfermeira
COREN/SP 291052

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:27
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	09/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.191.000.074.559
VALOR TOTAL	1.782,48

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

NR. AUTENTICACAO	F.0CE.522.CFB.328.86B
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇOIABA DA SERRA

MUNICÍPIO DE ARAÇOIABA DA SERRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

62496

Código de Verificação de Autenticidade
BU30OSK04

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/02/2026 às 12:10:10

Chave de Acesso
1177940FZI5397T0S7IFAPQYO5QM6ISV

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

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
62496		ARAÇOIABA DA SERRA - SP	ARAÇOIABA DA SERRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
62496	RPSL	RPS	07/02/2026	07/02/2026
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

A ESTERILIZAÇÃO	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	55.230.957/0004-69			011723	ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MI
	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:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
52.775.392/0001-64	ISENTO	ISENTO	IRM. DA SANTA CASA DE MISER DE MOGI MIRIM		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA MAESTRO AZEVEDO, 124				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade			Cod. IBGE	Telefone
13800-200	MOGI MIRIM - SP			3530805	(19) 3814-3071
			E-mail: notafiscal@santacasamogi.com.br		

Discriminação dos Serviços

ESTE SERVIÇO REFERE-SE A ESTERILIZACAO DE MATERIAS MEDICOS/HOSPITALARES - R\$ 1524,33SERV PRESTADOS CONFORME PEDIDOS: 1757267,1757268,1771980,1771981,1771982,1817164,1817165 - VENC. 23/02/2026 - 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	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
071301	2,00%	0000071300001	8129000		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1524,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1524,33	R\$ 30,49	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFSe: R\$ 1524,33

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 62496 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BU30OSK04.

Data

CPF/RG

Assinatura

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: Sumanda

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 09/02/26
Ass: Graziela Cristina Frazão Giardina
Governadora
CORENIS/SP 291092



Transferência entre contas correntes

G332091708533569047
09/02/2026 17:24:34

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M M MIRIM
Agência	3383-9
Conta corrente	28070-4

Creditado

Nome	ALVES LIMA COM ESTE
Agência	191-0
Conta corrente	74559-6
Valor	1.524,33
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e

35308051201491296000153000000000155226018740362834



Número da NFS-e
1552

Competência da NFS-e
19/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
19/01/2026 16:56:17

Número da DPS
1552

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
19/01/2026 16:56:17

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
01.491.296/0001-53

Inscrição Municipal
8268

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial

SIP - SERVIÇO INTEGRADO DE PATOLOGIA S/S

E-mail

sippatologia@terra.com.br

Endereço

AVENIDA BRASILIA, 219, NOVA MOGI

Município

Mogi Mirim - SP

CEP

13800-280

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF / NIF
52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal
8320

Telefone
-

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

04.02.01 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radiot...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Mogi Mirim - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

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

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\$ 9.754,68

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 9.754,68

Alíquota Aplicada

3,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 292,64

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 146,32

CP

-

CSLL

R\$ 97,55

PIS

R\$ 63,41

COFINS

R\$ 292,64

Retenção do PIS/COFINS

Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 599,92

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 9.754,68

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 243,87

PIS/COFINS Retidos

R\$ 356,05

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 9.154,76

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 599,92

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 292,64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: REFERENTE: EXAMES ANATOMO-PATOLÓGICOS DE DEZEMBRO DE 2025. CONVÊNIO 01 2025 | NBS: 123019300

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 20 / 01 / 26

Ass: Suzamanda

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

Data 20 / 01 / 26

Ass: [Assinatura]

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



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;

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:26:36
338303383 SEGUNDA VIA 0017
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	09/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.578.000.014.994
VALOR TOTAL	9.154,76

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIP-SERV INT PATOL
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 14.994-2
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====

NR.AUTENTICACAO	1.346.358.75A.EDC.7DD
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000190 - 1

Autenticidade
2L50-OVBJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **06/02/2026 08:29:01**
Competência (Serv.): **02/2026**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **G. FARIA FERREIRA SERVICOS MEDICOS PEDIATRICOS S/S LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **33.778.463/0001-38** IM: **44530** IE: Fone:**19 98173-4012**
Endereço.....: **AVENIDA BRASÍLIA,580 SALA 4 - CEP:13800280**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **gustavomed42@gmail.com**

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

Coordenação Pediatria Conv. 01/25 municipal ref. 01/2026
Gustavo Faria Ferreira

Agência: 0578-9
C/C: 47955-1

Serviço realizado em : Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro - Mogi Mirim

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

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

Data 06/02/2026

Ass: Guiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 06/02/2026

Ass: Guiane

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	99,00	42,90	198,00	66,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
6.600,00	0,00	6.600,00	3,0000%	198,00	6.194,10



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000191 - 1

Autenticidade
1RE0-19GT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **06/02/2026 08:38:04**
Competência (Serv.): **02/2026**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **G. FARIA FERREIRA SERVICOS MEDICOS PEDIATRICOS S/S LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **33.778.463/0001-38** IM: **44530** IE: Fone:**19 98173-4012**
Endereço.....: **AVENIDA BRASÍLIA,580 SALA 4 - CEP:13800280**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **gustavomed42@gmail.com**

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

Plantão Presencial Pediatria Conv. Municipal 01/25 ref. 01/2026
Gustavo Faria Ferreira N° CRM 140302

17 Plantões nos dias: 11 (noite), 12 (dia e noite), 13 (meio plantão dia e um noite), 15 (meio plantão dia), 16 (noite), 18 (noite) 19 (dia e noite), 20 (dia e noite), 21 (dia), 25 (noite), 27 (meio plantão dia e um noite), 29 (meio plantão dia), 30 (noite) e 31 (noite).

Agência: 0578-9
C/C: 47955-1

Serviço realizado em : Rua Maestro Azevedo, 124 - Centro - Mogi Mirim

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 06/02/2026
Ass: Wauane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 06/02/2026
Ass: Wauane

Daniel 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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	549,00	237,90	1.098,00	366,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
36.600,00	0,00	36.600,00	3,0000%	1.098,00	34.349,10

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:19:16
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 09/02/2026

NR. DOCUMENTO 550.578.000.047.955

VALOR TOTAL 40.543,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: G. F F S M P EIRELI

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 47.955-1

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070

=====

NR.AUTENTICACAO F.C32.255.5F6.07E.C45



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000149 - 1

Autenticidade
1WUS-4KQV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: **02/02/2026 16:31:05**
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 EXOTERICOS
CONV. 01/2025
Dados bancarios Banco do Brasil Ag. 2302-7 conta corrente 20.549-4

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

Data 03/02/26

Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Irmandade

Daniel 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	65,27	28,28	130,54	43,51	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
4.351,47	0,00	4.351,47	3,0000%	130,54	4.083,87



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000000150 - 1

Autenticidade
U1G4-2AR2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: **02/02/2026 16:32:55**
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- convenio PSC (Pronto Socorro Central) - EXAMES SUS
CONV. 01/2025
Dados Bancarios 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]

Daniel 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	300,00	130,00	600,00	200,00	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
20.000,00	0,00	20.000,00	3,0000%	600,00	18.770,00



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000151 - 1

Autenticidade
PFSN-8SMU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: 02/02/2026 16:35:11
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- Convenio PSC (Pronto Socorro Central)- EXAMES EXOTERICOS
CONV. 01/2025
Dados Bancarios Banco do Brasil ag. 2302-7 conta corrente 20.549-4

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

Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass:

Daniel 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	0,00	1,61	7,45	2,48	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
248,35	0,00	248,35	3,0000%	7,45	236,81



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000000152 - 1

Autenticidade
8OZL-FWBK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **02/02/2026 16:37:13**
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 SESMT(períódicos /admissional/ demissional) Santa Casa Mogi Mirim , realizados de 01 a 31/01/2026
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: Luciana

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

Data 03/02/26

Ass: [Signature]

Daniel 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	79,00	34,23	158,00	52,67	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
5.266,55	0,00	5.266,55	3,0000%	158,00	4.942,65

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:47:23
338303383 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

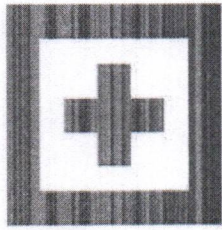
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/02/2026
NR. DOCUMENTO	552.302.000.020.549
VALOR TOTAL	28.033,33

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

NR.AUTENTICACAO	7.3E0.51A.4E1.074.F50
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.



VOLATILE INFORMATICA LTDA
 Rua Chaadi Scaff, 560 Terreo
 Vila Rosa Pires - Campo Grande - MS - 79003241
 TELEFONE: 6730254259
 EMAIL: financeiro@pegaplantao.com.br
 CNPJ: 17.599.041/0001-49
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 00178276000

NÚMERO DA NOTA
33457
 COMPETÊNCIA
02/2026
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
720d8bed
 DATA DE EMISSÃO
01/02/2026 21:51:02

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		E-MAIL financeiro@santacasamogi.com.br		TELEFONE 1938143015	
ENDEREÇO MAESTRO AZEVEDO, 124			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13800200
MUNICÍPIO Mogi Mirim	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 52.775.392/0001-64	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 LICENÇA DE USO MENSAL - PEGA PLANTÃO. 1.950,00

Prestação de serviços de Gerenciador de Plantões
 Convênio 01/2025

Banco: Banco do Brasil S.A.
 Agência: 2936-X
 C/C: 102030-7
 CNPJ: 17.599.041/0001-49 (PIX)
 VOLATILE INFORMATICA LTDA

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

Data 02/02/26

Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 02/02/26

Ass: Ismanda

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

CÓDIGO DO SERVIÇO

620230000 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 5002704 / Campo Grande

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Sem Dedução

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: T - Tributável

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 1950,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 1950,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	5,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 1950,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 97,50

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 262,28 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 97,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537



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;

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:24:30
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	09/02/2026
NR. DOCUMENTO	552.936.000.102.030
VALOR TOTAL	1.950,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VOLATILE I LTDA ME
AGENCIA: 2936-X CONTA: 102.030-7
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.070
=====

NR. AUTENTICACAO	D.6CE.275.878.73B.848
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Rioclareense

COMERCIAL-CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000-GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916 074 - (19)35225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº. 2103118 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1031 1814 2636 9659

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
135260093059662 08/01/2026 20:42:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
08/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/01/2026

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
2103118/1	05/02/2026	1.750,00						

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	
1.750,00	315,00	0,00	0,00	1.750,00	
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	1.750,00

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
10,00	VOLUME(S)		0,17160	50,200	50,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SR121 1/25 Q: 10.000.0000 F: 30/09/25 V: 30/09/2030	40151200	200	5102	UN	10.000,00	0,175	1.750,00	1.750,00	315,00	0,00	18,00	0,00

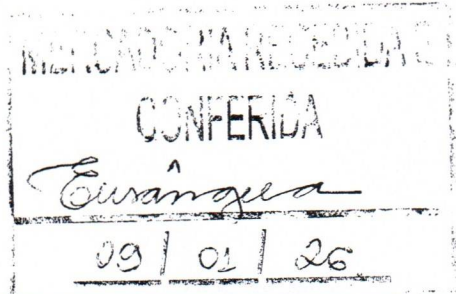
CÁLCULO DO ISSQN

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 Processo 2026012254MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 08/01/2026 Pedido: 3393653 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3393653 *** 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 Prugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 12/01/26

Ass: [Signature]

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 1684,17



Depósito identificado entre contas BB

G332091708533569054
09/02/2026 17:29:03

Debitado

Nome IRMANDADE S C M M MIRIM
Agência 3383-9
Conta corrente 28070-4

Creditado

Nome C C RIOCLARENSE LTDA
Agência 3149-6
Conta corrente 306406-9
Valor 1.684,17
Identificador 1 52775392000164
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000004732 - 1

Autenticidade
FX04-CWH9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 04/02/2026 15:32:34
Competência (Serv.): 02/2026



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ORTOPIEDIA MOGI MIRIM SOCIEDADE SIMPLES
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 61.711.842/0001-46 IM: 8297 IE: Fone:(19) 3805-3737
Endereço.....: PRACA DUQUE DE CAXIAS,169 SALA 1 6 7 E 8 - CEP:13800177
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: nfe@audiser.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

Plantão Presencial DIURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026
Pedro Gabriel Pelegrino do Val 4 Plantões nos dias 5, 12, 19 e 26
Plantão Distância NOTURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026
Pedro Gabriel Pelegrino do Val 4 Plantões nos dias 5, 12, 19 e 26

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER AG- 0047 C/C - 13001430-3

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05/02/26
Ass: Sumanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 05/02/26
Ass: Sumanda

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.
- ISS Fixo
Em substituição a Nota nº

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	144,00	62,40	288,00	96,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
9.600,00	0,00	9.600,00	-	-	9.009,60



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000004731 - 1

Autenticidade
JF8N-JQU2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 04/02/2026 15:31:25
Competência (Serv.): 02/2026



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ORTOPEdia MOGI MIRIM SOCIEDADE SIMPLES
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 61.711.842/0001-46 IM: 8297 IE: Fone:(19) 3805-3737
Endereço.....: PRACA DUQUE DE CAXIAS,169 SALA 1 6 7 E 8 - CEP:13800177
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: nfe@audiser.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

Plantão Presencial DIURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026
Heriston Cristovam Lopes 6 Plantões nos dias 6, 10, 18, 20, 28 e 31
Plantão Distância Noturno Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026
Heriston Cristovam Lopes 5 Plantões nos dias 6, 10, 18, 20 e 31

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER AG- 0047 C/C - 13001430-3

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

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

Data 05/02/26

Ass: Sumanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Sumanda

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.
- ISS Fixo
Em substituição a Nota nº

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	207,00	89,70	414,00	138,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
13.800,00	0,00	13.800,00	-	-	12.951,30



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;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0047-7 - MOGI-MIRIM

CONTA: 13.001.430-3

FAVORECIDO: ORTOPEDIA MOGI MIRIM SOCIEDADE SIMP

CPF/CNPJ: 61.711.842/0001-46

VALOR: R\$ 21.960,90

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020901

AUTENTICACAO SISBB: C.801.A51.9E8.CFB.0CB



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000482 - 1

Autenticidade
XFZ6-4SJ1

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão: 04/02/2026 13:49:24
Competência (Serv.): 02/2026



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR S/S LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR S/S LTDA
CPF/CNPJ.....: 44.542.893/0001-72 IM: 39057 IE: Fone:19 98364-9790
Endereço.....: RUA DOUTOR JOAO TEODORO,909 - CEP:13800120
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: pedrocaveanha@gmail.com

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

Plantão Distância Vascular 24 horas Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês de janeiro de 2026
Danielle Milani Bernardes 15 Plantões nos dias 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 e 15.

VALOR BRUTOR\$ 2400,00
PIS 0,65%.....R\$ 156,00
COFINS 3%.....R\$ 720,00
C. SOCIAL 1%.....R\$ 240,00
IRPJ 1,5%.....R\$ 360,00
VALOR LIQUIDO.....R\$ 22534,00

Nome: Instituto de cardiologia e cirurgia
Agência:0001-9 Conta:177463201
CPF/CNPJ: 44.542.893/0001-7

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

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

Data 05 / 02 / 26

Ass: Sumanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05 / 02 / 26

Ass: Sumanda

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	360,00	156,00	720,00	240,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
24.000,00	0,00	24.000,00	3,0000%	720,00	22.524,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 17.746.320-1

FAVORECIDO: INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E CIRURGIA
CPF/CNPJ: 44.542.893/0001-72
VALOR: R\$ 22.524,00
DEBITO EM: 09/02/2026
=====

DOCUMENTO: 020902
AUTENTICACAO SISBB: D.08E.860.F4F.C4E.D8C



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
000000686 - 1

Autenticidade
M5KP-1TQV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **04/02/2026 14:11:57**
Competência (Serv.): **02/2026**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **27.572.220/0001-46** IM: **32297** IE: Fone:**1938063686**
Endereço.....: **RUA ÁUREA,23 SALA 2 - CEP:13800206**
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **ma_fv@hotmail.com**

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

Plantão Endoscopista e Colonoscopia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês de Janeiro de 2026.
Mayara Fernanda Victal 11 Plantões nos dias 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 27 e 28.
TOTAL R\$ 3.725,80
Dispensa de retenção para Seguridade Social, conf. artigo 115, inciso III, parágrafo 3º IN Nº 2.110/2022
para Crédito:
Sicredi Banco 748
Agência: 0718
Conta Corrente: 97.638-8

[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 05/02/26
Ass: fernanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26
Ass: fernanda

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
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	55,89	24,22	111,77	37,26	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.725,80	0,00	3.725,80	3,0000%	111,77	3.496,66

Mogi Mirim/SP, 04 de fevereiro de 2026.

Especialidade: Endoscopia e Colonoscopia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Endoscopia e Colonoscopia**, referente ao mês de janeiro/2026, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	Total de Plantões
Dra. Mayara Fernanda Victal CRM: 184946	3,4,5,6,7,8,9,10,11,27,28.	11
Dr. Vinicius Chiarelli Guarnieri CRM: 208345	19,20,21,22,23,24,25,26,30,31	10
Dr. Guilherme de Lima Pozzatto CRM: 164179	1,2,12,13,14,15,16,17,18,29.	10
Total:		31

Atenciosamente,



Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho
CRM 143081
Diretor Técnico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 97.638-8

FAVORECIDO: VICTALMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.572.220/0001-46

VALOR: R\$ 3.496,66

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020903

AUTENTICACAO SISBB: D.A8B.FDD.59A.16E.144



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000001169 - 1

Autenticidade
CVSI-ZBD8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e

Data de Emissão: 02/02/2026 16:19:03
Competência (Serv.): 02/2026



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: AS CLINICA MEDICA LTDA.
Nome Fantasia: AS CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ.....: 22.791.010/0001-25 IM: 35666 IE: Fone:.
Endereço.....: RUA AUREA,448 SALA 05 - CEP:13800206
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: contato@audiser.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

Plantão Presencial/Distância Clínica Cirúrgica Conv. 01/25 (31 dias) Municipal ref. ao mês de Janeiro 2026

Antônio de Padua. Presencial 12h: 1,Presencial not. 12h: 0,Distância 24h P2: 0
Ary A. Reis Macedo. Presencial 12h: 0,Presencial not. 12h: 0,Distância 24h P2: 11,5
Bruno M. Grilo. Presencial 12h: 4,Presencial not. 12h: 4,Distância 24h P2: 2
Fabrício Castilho. Presencial 12h: 1,Presencial not. 12h: 1,Distância 24h P2: 2
Rafael Pereira Coltri. Presencial 12h: 0,Presencial not. 12h: 1,Distância 24h P2: 0
José Cláudio Meirelles. Presencial 12h: 0,Presencial not. 12h: 0,Distância 24h P2: 8
Kelly Danielly Vieira. Presencial 12h: 2,Presencial not. 12h: 0,Distância 24h P2: 0
Mayara F. Victal. Presencial 12h: 4,Presencial not. 12h: 4,Distância 24h P2: 4
Paulo Eduardo Vick. Presencial 12h: 8,Presencial not. 12h: 4,Distância 24h P2: 1,5
Cassio Cerruti. Presencial 12h: 5,Presencial not. 12h: 6,Distância 24h P2: 0
Vinicius Chiarelli. Presencial 12h: 1,Presencial not. 12h: 0,Distância 24h P2: 2
Laura Mello. Presencial 12h: 1,5,Presencial not. 12h: 1,Distância 24h P2: 0
Guilherme Pozatto. Presencial 12h: 3,Presencial not. 12h: 5,Distância 24h P2: 0

Daniel 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
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	2.331,00	1.010,10	4.662,00	1.554,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
155.400,00	0,00	155.400,00	3,0000%	4.662,00	145.842,90



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000001169 - 1

Autenticidade
CVSI-ZBD8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 02/02/2026 16:19:03

Competência (Serv.): 02/2026



CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Karen Gasparotto. Presencial 12h: 0,5 ,Presencial not. 12h: 5 ,Distância 24h P2: 0

Coordenação cirurgia geral Antonio de Pádua Souto Junior

CONTA P/ PAGAMENTO - BANCO INTER 077 - AG 0001 CC 29921367-6

PLANTÃO PRESENCIAL CLINICA CIRURGICA CONV. 01/25 MUNICIPAL - P1 DIURNO - R\$1.800,00 - R\$ 55.800,00

PLANTÃO DISTANCIA CLINICA CIRURGICA CONV. 01/25 MUNICIPAL - P1NOTURNO R\$1800,00 - R\$ 55.800,00

PLANTÃO DISTANCIA CLINICA CIRURGICA CONV. 01/25 MUNICIPAL - P2 P24 H R\$1200,00 - R\$ 37.200,00

COORDENAÇÃO - FIXO - R\$ 6.600,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: fernanda

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

Data 05/02/26

Ass: fernanda

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 29.921.367-6

FAVORECIDO: AS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.791.010/0001-25
VALOR: R\$ 145.842,90
DEBITO EM: 09/02/2026
=====

DOCUMENTO: 020904
AUTENTICACAO SISBB: D.E05.DEF.652.C26.279



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000474 - 1

Autenticidade
82A2-C8PB

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 04/02/2026 09:30:20
Competência (Serv.): 02/2026



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MS DANTE ODONTOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: MS DANTE ODONTOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ.....: 34.497.819/0001-28 IM: 35820 IE: Fone:
Endereço.....: RUA ÁUREA,23 - CEP:13800206
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: ms.dante@uol.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

Plantão Distância Buco Maxilo 24 horas Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês de Janeiro de 2026, realizados pelo Dr.Marcelo Souto Dante , num total de 31 Plantões.

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

Data 05 / 02 / 26

Ass: Sumanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05 / 02 / 26

Ass: Sumanda

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

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS :

BANCO BRADESCO

AG 0402

C/C 319108-7

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
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	46,50	20,15	93,00	31,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.100,00	0,00	3.100,00	3,0000%	93,00	2.909,35

Mogi Mirim/SP, 03 de fevereiro de 2026.

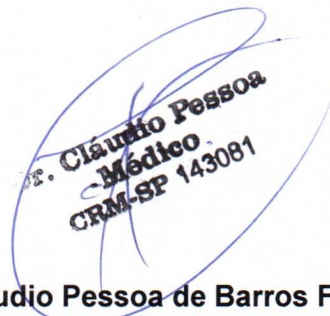
Especialidade: Bucomaxilo

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Bucomaxilo**, referente ao mês de janeiro/2026, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Marcelo Souto Dante e-mail:	01/01/2026 à 31/01/2026	31

Atenciosamente,



Dr. Claudio Pessoa
Médico
CRM-SP 143081

Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho
CRM 143081
Diretor Técnico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1187-8 - R.PADRE ROQUE URB MOGI-MIRIM

CONTA: 12.108-8

FAVORECIDO: MS DANTE ODONTOLOGIA LTDA.

CPF/CNPJ: 34.497.819/0001-28

VALOR: R\$ 2.909,35

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020905

AUTENTICACAO SISBB: 3.0BB.D7C.31F.DED.F68



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador



A autenticidade desta NFSe Campinas
pode ser verificada pela leitura deste
código QR.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 03/02/2026 16:48:10
Competência 02/2026
Número / Série 1030 / E
Código de Verificação DUrep2mKK

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 36.538.873/0001-08
Nome / Nome Empresarial SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço RUA MARTINHO CALSAVARA 192 APARTAMENTO 166 BLOCO B SWIFT

Inscrição Municipal 00.596.205-6
Telefone (17) 3305-9030
E-mail contato@rissicontabilidade.com.br
Município CAMPINAS / SP BRASIL
CEP 13045-760

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 52.775.392/0001-64
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO

Inscrição Municipal 00.000.000-0
Telefone (19) 3814-3052
E-mail honorarios.medicos@santacasamogi.com.br
Município MOGI-MIRIM (MOJI-MIRIM) / -
CEP 13800-200

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO 8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local da prestação do serviço CAMPINAS / SP
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

Plantão Distância Urologia 24 horas Conv. 01/25 Municipal ref. ao período 01 a 31 de janeiro 2026 + coordenação no mesmo período

Coordenação médica Dr Matheus Botelho Santos de 01/01/26 a 31/01/2026
Dr Matheus Botelho Santos 12 plantões nos dias 01,03,04,06,07,13,14,20,21,27,28,31
Dr. Ivan Borin Selegatto 1 plantão dias 02
Dr. Fabio Franco de Oliveira Junior 7 plantões nos dias 05,08,10,11,15,22,29
Dr André Canettieri Rubes 3 plantões nos dias 12,19, 26
Dr Caio de Oliveira 6 plantões nos dias 09,16,17,18,23,30
Dr Arthur Degani Ottaiano 2 plantões nos dias 24,25

BANCO INTER AG: 0001 C/C:5678953-0

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL
Município da Incidência do ISSQN CAMPINAS - SP
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
36.600,00	0,00	0,00	36.600,00	5,000000	1.830,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	549,00	237,90	1.098,00	0,00	366,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
36.600,00	2.250,90	0,00	0,00	34.349,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da NFSe Campinas substituída: 1028

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

Data 05 / 02 / 26

Ass: Sumanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 05 / 02 / 26

Ass: Sumanda

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

Mogi Mirim/SP, 01 de fevereiro de 2026.

Especialidade: Urologia**Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim**

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Urologia**, referente ao mês de janeiro de 2026, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA (Diurno e Noturno)	Total de Plantões
Dr. Matheus Botelho Santos	01,03,04,06,07,13,14,20,21,27,28,31	12
Dr. Ivan Borin Selegatto	02	1
Dr. Fabio Franco de Oliveira Junior	05,08,10,11,15,22,29	7
Dr André Canettieri Rubez	12,19, 26	3
Dr Caio de Oliveira	09,16,17,18,23,30	6
Dr Arthur Degani Ottaiano	24,25	2
Dr. Mateus Botelho Santos (Coordenação)	01/01/2026 a 31/01/2026	31

Dou fé de que as informações são verídicas.

Atenciosamente,

*Matheus Botelho Santos***Dr. Mateus Botelho Santos****CRM n° 186731**

RELATÓRIO FINANCEIRO UROLOGIA SANTA CASA DE MOGI MIRIM.

Coordenador Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.678.953-0

FAVORECIDO: SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 36.538.873/0001-08

VALOR: R\$ 34.349,10

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020906

AUTENTICACAO SISBB: 6.F3D.898.D3F.AD9.978



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

número da Nota - Série
00000000936 - 1

Autenticidade
4GB7-8CC6

Data de Emissão
02/02/2026

Louzada Med

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52 IM: 8416 IE: ISENTO Fone: (19)98989-5208
Nome/Razão Social: LOUZADA MED LTDA
Endereço: RUA AUGUSTO RODRIGUES PEREIRA, 395 - CEP : 13977165
Bairro: PARQUE SANTA BÁRBARA
Município: Itapira UF: SP E-mail: ffacontabil@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 IM: isento Fone: (019)38143004
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CEP : 13800200 Bairro: CENTRO
Município: MOGI MIRIM UF: SP E-mail: contabilidade@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação Neurologia Conv. 01/2025

Dr Breitner Louzada Lucio

Janeiro de 2026.

Informações Bancárias:
SICRED (748)
Agencia: 0307
Conta: 32549-5

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-84

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

Data 05/02/26

Ass: fernanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: fernanda

Processo executado por: 172.16.20.230

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	90,00	39,00	180,00	60,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e Não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	6.000,00	3,000%	180,00	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

número da Nota - Série
00000000935 - 1

Autenticidade
O6UG-ALV4

Data de Emissão
02/02/2026

Louzada Med

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52 IM: 8416 IE: ISENTO Fone: (19)98989-5208
Nome/Razão Social: LOUZADA MED LTDA
Endereço: RUA AUGUSTO RODRIGUES PEREIRA, 395 - CEP : 13977165
Bairro: PARQUE SANTA BÁRBARA
Município: Itapira UF: SP E-mail: ffacontabil@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64 IM: IE: isento Fone: (019)38143004
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM
Endereço: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CEP : 13800200 Bairro: CENTRO
Município: MOGI MIRIM UF: SP E-mail: contabilidade@santacasamogi.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Distancia Diurno e Noturno Neuro Conv. 01/2025 Municipal referente ao mês de Janeiro/2026.

Dr Breitner Louzada Lucio 24 Plantões 24 horas nos dias
1,2,3,4,6,7,8,10,11,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,,31.

Informações Bancárias:
SICRED (748)
Agencia: 0307
Conta: 32549-5


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

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

Data 05/02/26

Ass: Luizanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Luizanda

Processo executado por: 172.16.20.230

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	929,03	402,58	1.858,06	619,35
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e Não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	61.935,48	3,000%	1.858,06	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 61.935,48



Mogi Mirim/SP, 02 de fevereiro 2026

Especialidade: Neurologia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Neurologia**, referente ao mês de Janeiro 2026, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA (Diurno e Noturno)	Total de Plantões
Dr. Breitner Louzada Lucio	1,2,3,4,6,7,8,10,11,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,, 31	
Dr. Ana Flávia	9,12,13,14,15,16,30	7
Dr. Breitner Louzada Lucio (Coordenação)	01/01/2026 à 31/01/2026	31

Atenciosamente,



Dr. Breitner Louzada Lúcio
Neurocirurgia
CRM-SP: 143033
RQE 79680

Dr. Breitner Louzada Lúcia
CRM n°143033
Coordenador Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0307-7 - SICREDI CERRO LARGO

CONTA: 32.549-5

FAVORECIDO: LOUZADA MED LTDA

CPF/CNPJ: 22.280.245/0001-52

VALOR: R\$ 63.757,46

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020907

AUTENTICACAO SISBB: E.90D.4F3.0F0.D63.A95



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00106
DATA DA EMISSÃO
 04/02/2026 10:52:54
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 1F1BFA706

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 04/02/2026 **LOCAL DO SERVIÇO:** MOGI MIRIM - SP **NFS SUBSTITUÍDA:** - **RPS:** -

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SAMPAIO E REZENDE SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA: _____
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO, 01330 - CENTRO
COMPLEMENTO: maria helena - vl.
CPF/CNPJ: 42.840.433/0001-03
MUNICÍPIO: LIMEIRA - SP - BRASIL
TELEFONE: (19) 3441-9410
INSC.MUNICIPAL: 52859
CEP: 13480-151
E-MAIL: adriano@dadonaalvesconsultoria.com.br
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
INSC.ESTADUAL: _____
REGIME ESPECIAL: NENHUM
SITE: _____

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
ENDEREÇO: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO
COMPLEMENTO: _____
CPF/CNPJ: 52.775.392/0001-64
MUNICÍPIO: MOGI MIRIM - SP
TELEFONE: _____
CEP: 13800-200
E-MAIL: honorarios.medicos@santacasamogi.com.br
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 | Medicina e biomedicina.

SERVIÇO NBS

1.2301.22.00 | Serviços médicos especializados

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO DISTÂNCIA DIURNO E NOTURNO NEURO CONV. 01/2026 MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026
 DRA ANA FLÁVIA 7 PLANTÕES 24 HORAS NOS DIAS 9, 12, 13, 14, 15, 16, 30

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC 35321994-4

FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 18.064,51
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS 2,05 %	Base de Cálculo.....	R\$ 18.064,51
COFINS..... R\$ 0,00	Alíquota do IBS 0,00 %	Total Deduções/Descontos....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 370,32
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do IBS.....	R\$ 0,00
CBS..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 18.064,51

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou auxiliares, dispensa Retenção do INSS de 11% nos termos do artigo 120 da IN/RFB nº 971/2009. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) / AG: 0001 / CC 35321994-4
 Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 16,25 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 47C8DA

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: **ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®**

	PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP Série Número NFS-e NFS 00106 Data da Emissão 04/02/2026 10:52:54 Código de Verificação 1F1BFA706	Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: SAMPAIO E REZENDE SERVICOS MEDICOS LTDA
	_____ Identificação do receptor	_____ / ____ / ____ Data do recebimento

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

Data 05 / 02 / 26

Ass: Suzanilda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05 / 02 / 26

Ass: Suzanilda

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 35.321.994-4

FAVORECIDO: SAMPAIO E REZENDE SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 42.840.433/0001-03

VALOR: R\$ 18.064,51

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020908

AUTENTICACAO SISBB: B.A02.38C.BDA.DD5.099



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20260204u25209006000102n604040

Número da Nota 00000042	Data e Hora de Emissão 04/02/2026 09:47:18	Competência 02/2026	Código de Verificação V9TY-CPC7
Chave de Acesso da NFS-e 3501608122520900600010200000000004226026059317526		Chave da DPS 35016082252090060001029999900000000000042	
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.209.006/0001-02** Inscrição Municipal: **00125366**
Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA MAN LTDA**
Endereço: **RUA LUIZA MENEGHEL MANCINI 96 - JARDIM PAULISTA - CEP: 13468-274**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS = Valor R\$ 8.500,00
Plantão infectologista à Distância 24 horas
Conv. 01/2025 Municipal ref. Ao mês de JANEIRO/2026
AMANDA CRISTINA DE CAMPOS PONTES - 31 plantões
DADOS PARA PAGAMENTO: BTG AG: 0050 C/C: 413263-8
NOME DO FAVORECIDO: AMANDA CRISTINA DE CAMPOS PONTES
CNPJ FAVORECIDO: 14.074.423/0005-94

Base Cál.	Alíq. PIS	PIS	Alíq. COFINS	COFINS	CSLL	INSS	IR
8.500,00	0,65%	55,25	3,00%	255,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.500,00

Código da Atividade Prestada / Código do Item de Serviço
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Descontos(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota. (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	8.500,00	3,00%	255,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta é uma impressão gerada pelo sistema próprio do Município.
- PIS/COFINS Retido: Sim
- Situação Tributária PIS/COFINS: 01 - Operação Tributável com Alíquota Básica
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/03/2026
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 8.189,75
- Código NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados.

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor

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

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

Data 05/02/26

Ass: Ammanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Ammanda

Mogi Mirim/SP, 03 de fevereiro de 2026.

Especialidade: Infectologia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Infectologia**, referente ao mês de janeiro/2026, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	TOTAL DE PLANTÕES
Dra. Amanda Cristina de Campos e-mail:	01/01/2026 à 31/01/2026	31

Atenciosamente,



Dr. Claudio Pessoa
Médico
CRM-SP 143081

Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho
CRM 143081
Diretor Técnico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.29
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.

AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS

CONTA: 413.263-8

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MAN LTDA

CPF/CNPJ: 25.209.006/0001-02

VALOR: R\$ 7.977,25

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020909

AUTENTICACAO SISBB: A.F19.5D4.ED9.AE2.882

Chave de Acesso da NFS-e
35491022230780112000173000000000001226020211624340



Número da NFS-e 12	Competência da NFS-e 04/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/02/2026 13:26:26
Número da DPS 24	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/02/2026 13:26:25

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 30.780.112/0001-73	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 3623-1826
Nome / Nome Empresarial PIRAJA MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail -	
Endereço ANTONIO TEOBALDO, 70, JARDIM BOA VISTA		Município São João da Boa Vista - SP	CEP 13874-109
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 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação São João da Boa Vista - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA HEMATOLOGISTA A DISTANCIA 24 HORAS CONV.01/2025 MUNICIPAL REF. AO MÊS DE JANEIRO 2026 - DR.FELIPE GIOVANNETTI PIRAJÁ MARTINS 31 PLANTÕES.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País 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\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 4.000,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 80,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 60,00	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 40,00	
PIS Devido R\$ 26,00	COFINS Devido R\$ 120,00	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 246,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 100,00	PIS/COFINS Devidos R\$ 146,00		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.754,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 3,30 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05/02/26
Ass: Irmandade

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 05/02/26
Ass: Irmandade

Mogi Mirim/SP, 03 de fevereiro de 2026.

Especialidade: Hematologia

Ao setor financeiro da Santa Casa de Mogi Mirim

Para efeito de pagamento de plantões da especialidade de **Hematologia**, referente ao mês de janeiro/2026, foram executados pela equipe médica os plantões nas respectivas quantidades:

MÉDICOS	PLANTÃO DISTÂNCIA	TOTAL DE PLANTÕES
Dr. Felipe Giovannetti Pirajá Martins e-mail:	01/01/2026 à 31/01/2026	31

Atenciosamente,



Dr. Claudio Pessoa
Médico
CRM-SP 143081

Dr. Claudio Pessoa de Barros Filho
CRM 143081
Diretor Técnico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
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: 3556-4 - PA SAO JOAO DA BOA VISTA SP I

CONTA: 13.002.448-7

FAVORECIDO: PIRAJA MARTINS SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 30.780.112/0001-73

VALOR: R\$ 3.754,00

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020910

AUTENTICACAO SISBB: 5.9D1.BB7.A60.6C0.C80



Chave de Acesso da NFS-e
3530706223355077400014500000000003326027351873020



Número da NFS-e 33	Competência da NFS-e 04/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/02/2026 15:37:55
Número da DPS 65	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/02/2026 15:37:54

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 33.550.774/0001-45	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 4042-6133
Nome / Nome Empresarial MAKMED SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES		E-mail CONTATO@AUDISER.COM.BR	
Endereço VICENTE ORTIZ DE CAMARGO, 80, JARDIM PLANALTO VERDE		Município Mogi Guaçu - SP	CEP 13843-214
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	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO MARCELLE BARÃO Plantão Presencial Pediatria Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026 - Marcelle Barão 01 Plantão no dia 26 (dia) Dados Bancários - Ag 00224 - C/c 0016454-2 - Bradesco				

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\$ 1.800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
	BC ISSQN R\$ 1.800,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 54,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	IRRF R\$ 27,00	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 18,00	
	PIS Devido R\$ 11,70	COFINS Devido R\$ 54,00	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 110,70

VALOR TOTAL DA NFS-E	Valor do Serviço R\$ 1.800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
	IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 45,00	PIS/COFINS Devidos R\$ 65,70		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.689,30

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

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

MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05/02/26
Ass: Isamanda

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 05/02/26
Ass: Isamanda

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.070-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0224-0 - MOGI GUACU-CTO

CONTA: 16.454-2

FAVORECIDO: MAKMED SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE S

CPF/CNPJ: 33.550.774/0001-45

VALOR: R\$ 1.689,30

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020912

AUTENTICACAO SISBB: 1.905.5C9.73B.B0D.7DF

Chave de Acesso da NFS-e
3170206224364059500015200000000000526029085451630



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 04/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/02/2026 13:27:35
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/02/2026 13:27:35

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 43.640.595/0001-52	Inscrição Municipal -	Telefone (34) 9138-9777
Nome / Nome Empresarial AFB CLINICA MEDICA LTDA		E-mail JOLUB@UAIVIP.COM.BR	
Endereço TUPACIGUARA, 575, NOSSA SENHORA APARECIDA		Município Uberlândia - MG	CEP 38400-618
Simplex 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 Simplex 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 -	
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 Uberlândia - MG	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
Plantão Presencial Pediatria DIURNO/NOTURNO Conv.01/2025 Municipal referente ao mês de JANEIRO de 2026
Dra. Ana Flávia Buiatte Andrade 12,5 plantões nos dias 04 (dia e noite) , 6 (dia e noite) , 7 (dia) , 15 (noite) 17 (meio plantão dia) , 18 (dia) , 22 (dia e noite) , 23 (noite) , 24 (dia e noite)
Agencia: 0001 Conta corrente: 23495815-1
Cnpj 43.640.595/0001-52

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Uberlândia - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 22.500,00	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\$ 22.500,00	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\$ 22.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Data 05 / 02 / 26

Ass: Irmandade

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05 / 02 / 26

Ass: Irmandade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 23.495.815-1

FAVORECIDO: AFB CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 43.640.595/0001-52
VALOR: R\$ 22.500,00
DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020913
AUTENTICACAO SISBB: 1.DCC.E3C.9C7.76E.8F0

Chave de acesso da NFS-e

NFS3530805125392649300015100000000039326024206587510



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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
393	04/02/2026 14:02	04/02/2026 14:02
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
393	1	04/02/2026 14:02

EMITENTE DA NFS-e

Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial R&R SOCIEDADE MEDICA LTDA	CNPJ / CPF / NIF 53.926.493/0001-51	Inscrição Municipal 42484	Telefone (21) 99439-0951
Endereço R PROFESSORA ISAMAR GENUÁRIO, 223, CONDOMÍNIO MORRO DO SOL	E-mail contato@riijo.com	Município Mogi Mirim - SP	CEP 13808-407
Simplex Nacional na Data de Competência Optante (ME / EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
-	-	-	-
Endereço	E-mail	Município	CEP
-	-	-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional 403	Código de tributação municipal	Local da prestação Mogi Mirim	País da prestação BR
Descrição do serviço Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação tributável	País resultado da prest. do serviço BR	Município de Incidência do ISSQN Mogi Mirim	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade Imunidade (tipo não informado na nota de origem)	Suspensão da exigibilidade do ISSQN -	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço 3.600,00	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções 0,00	Cálculo do BM 0,00
BC ISSQN 3.600,00	Alíquota Aplicada 2,870	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado 103,30

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF 0,00	CP 0,00	CSLL 0,00	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL 0,00
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS Não retidos	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço 3.600,00	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos 0,00 / 0,00 / 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e 3.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Plantão Presencial Pediatria Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês de Janeiro de 2026 Rodolfo Ferreira Faria 2 Plantões nos dias 01 (noite) e 25 (dia) Dados Bancários RR SOCIEDADE MEDICA LTDA Banco: C6 Bank (336) Agência: 0001 Conta Corrente: 31368803-6 CNPJ: 53.926.493/0001-51 (Cha

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

Data 05/02/26

Ass: Isamarda

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Isamarda

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 31.368.803-6

FAVORECIDO: RER SOCIEDADE MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 53.926.493/0001-51

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020914

AUTENTICACAO SISBB: B.831.8A8.615.84E.8A4

Chave de acesso da NFS-e

NFS35308051253689862000130000000000015226029853109004



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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
152	04/02/2026 14:02	04/02/2026 14:02
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
152	1	04/02/2026 14:02

EMITENTE DA NFS-e

Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
DANILO LEITE LOURENCO LTDA	53.689.862/0001-30	42445	-
Endereço	E-mail	Município	CEP
R AVENIDA PAULO DOS REIS JUNQUEIRA, 108, JARDIM TROPICAL	danmed87@yahoo.com.br	Mogi Mirim - SP	13806-220
Regime de Apuração Tributária pelo SN	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Não optante	-		

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
-	-	-	-
Endereço	E-mail	Município	CEP
-	-	-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
401	-	Mogi Mirim	BR
Descrição do serviço			
Medicina e biomedicina.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	Mogi Mirim	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
Imunidade (tipo não informado na nota de origem)	-	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
10.800,00	-	0,00	0,00
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
10.800,00	3.000	Não Retido	324,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
162,00	0,00	108,00	664,20
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	
70,20	324,00	Retidos	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
10.800,00	-	-	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos	Valor Líquido da NFS-e	
162,00 / 0,00 / 108,00	70,20 / 324,00	10.135,80	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Plantão Presencial Pediatria Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026 Danilo Leite Lourenço 6 Plantões nos dias 8 (noite), 10 (noite), 11 (dia), 13 (meio plantão dia), 15 (meio plantão dia), 27 (meio plantão dia), 29 (meio plantão dia) e 29 (noite).

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Suzamanda

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

Data 05/02/26

Ass: Suzamanda

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3122-4 - SICOOB CREDINTER
CONTA: 863.483-1

FAVORECIDO: DANILO LEITE LOURENCO LTDA
CPF/CNPJ: 53.689.862/0001-30
VALOR: R\$ 10.135,80
DEBITO EM: 09/02/2026
=====

DOCUMENTO: 020915
AUTENTICACAO SISBB: 1.62C.627.E4B.D57.9D1

RECEBEMOS DE BRUNO ANTONIO BARROSO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e

0000001183

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:



BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS, 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000001183

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135260323414006

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
456251401114

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
47.129.909/0001-08

CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2601.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.183-100.007.348.3

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

CNPJ/CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
26/01/2026

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13.800-200

DATA DA SAÍDA
26/01/2026

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:07:39

FATURA

Vencto:10/02/2026 Valor:2628

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2628.00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
VALOR TOTAL DA NOTA 2628.00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE(C/P) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS	3 - PRÓP. REMETENTE 4 - PRÓP. DESTINATÁRIO 9 - SEM OCORRÊNCIA	4	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	---	---	---	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE 165,00	ESPÉCIE NENHUMA	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO 0.00	PESO LÍQUIDO 0.00
----------------------	--------------------	-------	-----------	-------------	--------------------	----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00005463	FITA CREPE 18MM X 50M ADERE BRANCA	48114110	102	5102	PC	8.0000	7,0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005725	REGISTRO ESFERA SOLDAVEL 50MM	84818095	102	5102	PC	5.0000	29,9000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009258	JOELHO SOLDAVEL 90-50MM	39174090	102	5102	PC	10.0000	6,5000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003155	CABO ELETRICOS FLEXIVEL 4 MM VERDE	85444900	102	5102	PC	40.0000	3,9900	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000948	CABO ELETRICOS FLEXIVEL 10 MM	85444900	102	5102	PC	100.0000	9,9000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006399	DISJUNTOR TRAMONTINA TRIPOLAR 40A	85362000	102	5102	PC	1.0000	55,9000	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006613	DISJUNTOR TRAMONTINA TRIPOLAR 60A	85362000	102	5102	PC	1.0000	199,0000	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005568	KIT BARRAMENTO TRIFASICO 150A 12 CIRCUITOS	85444900	102	5102	PC	1.0000	455,0000	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005968	DISJUNTOR CAIXA MOLDADA TRIPOLAR 40A	85362000	102	5102	PC	1.0000	498,0000	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202601506MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU
AGENCIA 0031 CONTA 98425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 549.74 (34.00%) FONTE:IBPT]

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Bianca

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

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim

Recebido em:

29/01/2026

Identificação do Emitente:



BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS, 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000001184

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135260323501527

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
456251401114

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
47.129.909/0001-08

CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2601.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.184-100.007.349.9

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

26/01/2026

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO . 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

13.800-200

DATA DA SAÍDA

26/01/2026

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:12:42

FATURA

Vento:10/02/2026 Valor:75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 75.00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 75.00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE(CIF)
1 - DESTINATÁRIO(FOB)
2 - POR Q/TERCEIROS

3 - PRÓP. REMETENTE
4 - PRÓP. DESTINATÁRIO
9 - SEM OCORRÊNCIA

4

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

NENHUMA

MARCA

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PESO BRUTO

0.00

PESO LÍQUIDO

0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00008000	ENROLADOR DE MANGUEIRA PRETO	73066100	102	5102	PC	1.0000	75,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Bianca

irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
27/01/2026

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

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202601494MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU
AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ (%) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente:



BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS, 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000001186

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135260324048972

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
456251401114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
47.129.909/0001-08

CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2601.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.186-100.007.351.5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

CNPJ/CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
26/01/2026

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13.800-200

DATA DA SAÍDA
26/01/2026

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:44:32

FATURA

Vencido: 10/02/2026 Valor: 59,9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 59,90

RAZÃO SOCIAL

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

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE
NENHUMA

MARCA

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000565	ESCOVA ACO CIRCULAR DIAMETRO 6 A 1/2 ACO CARBONIL BRASPORT	68042211	102	5102	PC	1.0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

irm. Santa Casa de Misericórdia
Mogi Mirim

Recebido em:
27/01/2026

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Bianca

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202601491MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU
AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ (%) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente:



BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS, 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1
No 0000001185
Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135260323645509

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
456251401114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
47.129.909/0001-08

CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2601.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.185-100.007.350.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

CNPJ/CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
26/01/2026

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13.800-200

DATA DA SAÍDA
26/01/2026

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:21:10

FATURA

Vencido:10/02/2026 Valor:144.7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144.70
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 144.70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS	3-PRÓP. REMETENTE 4-PRÓP. DESTINATÁRIO 9-SEM OCORRÊNCIA	4	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	---	---	---	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE NENHUMA	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANT	PESO BRUTO 0.00	PESO LÍQUIDO 0.00
--------------------	--------------------	-------	-----------	------------	--------------------	----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00013742	FITA DUPLA FACE ADERE FORTE	35069190	102	5102	PC	1.0000	44,9000	44,90	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
00000438	REFIL 200 EF ELEMENTO FILTRANTE	84212100	102	5102	PC	2.0000	49,9000	99,80	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00

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

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
27/01/2026
[Signature]

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202601493MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU
AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ (%) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Bianca

Identificação do Emitente:



BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS, 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
Nº 0000001197

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135260372244295

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
456251401114

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
47.129.909/0001-08

CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2601.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.197-100.007.390.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

CNPJ/CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
29/01/2026

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13.800-200

DATA DA SAÍDA
29/01/2026

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:47:16

FATURA

Vencido: 13/02/2026 Valor: 59.8

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59.80
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				59.80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

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

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

NENHUMA

MARCA

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PESO BRUTO

0.00

PESO LÍQUIDO

0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00011020	ALICATE UNIVERSAL FERJA 8	82032010	102	5102	PC	1.0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007927	LIMPA CONTATO ELETRICO MUNDIAL	29012900	102	5102	PC	1.0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Bianca

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

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2025 NUMERO DA ORDEM DE COMPRA 202601298MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO
ITAU AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ (%) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO

BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS, 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-6101 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000001196

1

Série 0
Folha: 1 / 1Protocolo de autorização de uso:
135260372148412NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAINSCRIÇÃO ESTADUAL
456251401114

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
47.129.909/0001-08CHAVE DE ACESSO DA NF_e/P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2601.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.196-100.007.389.9

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

29/01/2026

ENDEREÇO

MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

13.800-200

DATA DA SAÍDA

29/01/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

38143000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:39:45

FATURA

Vencto:13/02/2026 Valor:59.7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59.70
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 59.70

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR TERCEIROS	3-PRÓP. REMETENTE 4-PRÓP. DESTINATÁRIO 9-SEM OCORRÊNCIA	4	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	---	---	---	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE NENHUMA	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO 0.00	PESO LÍQUIDO 0.00
--------------------	--------------------	-------	-----------	-------------	--------------------	----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00001961	FORMAO FERTAK 3/4	82053000	102	5102	PC	2.0000	19,9000	39,80	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00001407	LIMA STARRET PARA ENXADA 8	82031010	102	5102	PC	1.0000	19,9000	19,90	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Branco

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64Irm. Santa Casa de Mis
Mogi Mirim
Recebido em:
30/01/2026

CÁLCULO ISSQN

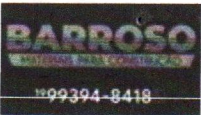
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202601509MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU
AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 20.50 (34.00%) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente:



BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS, 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000001198

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135260372344182

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
456251401114

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
47.129.909/0001-08

CHAVE DE ACESSO DA NF_e/P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2601.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.198-100.007.391.5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

CNPJ/CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
29/01/2026

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13.800-200

DATA DA SAÍDA
29/01/2026

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:55:01

FATURA

Vencido:13/02/2026 Valor:623.8

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 623.80
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 623.80				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE(C/CF) 3-PRÓP. REMETENTE 1-DESTINATÁRIO(FOB) 4-PRÓP. DESTINATÁRIO 2-POR TERCEIROS 9-SEM OCORRÊNCIA	4	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	--	---	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE 70,00	ESPÉCIE NENHUMA	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00
---------------------	--------------------	-------	-----------	-------------	--------------------	----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00002550	ELETRODUTO ZINCADO 1 3MT	73063000	102	5102	PC	8.0000	26,0000	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006995	CONECTOR CONICO TR FLEXO R 1	76090000	102	5102	PC	20.0000	4,9000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005406	CONDULETE MULT TIPO X 1 S/ TAMPA TRAMONTINA	76169900	102	5102	PC	10.0000	21,8000	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005408	TAMPAO CONDULETE PLASTICO 1 TRAMONTINA	39259090	102	5102	PC	30.0000	1,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001075	UNIAO SOLDAVEL 50 MM	73072300	102	5102	PC	2.0000	34,9000	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Bianca

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

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202601510MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU
AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 17.52 (25.00 %) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

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

Identificação do Emitente:



BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS, 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000001200

1

Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:
135260372544607

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
456251401114

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
47.129.909/0001-08

CHAVE DE ACESSO DA NF_e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2601.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.200-100.007.393.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

29/01/2026

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

13.800-200

DATA DA SAÍDA

29/01/2026

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

FONE / FAX
38143000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:09:20

FATURA

Vencido: 13/02/2026 Valor: 290

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290.00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
VALOR TOTAL DA NOTA				290.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF) 1 - DESTINATÁRIO (FOB) 2 - POR C/TERCEIROS	3 - PROP. REMETENTE 4 - PROP. DESTINATÁRIO 9 - SEM OCORRÊNCIA	4	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	---	---	---	------------------	----	----------

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

45,00

ESPÉCIE
NENHUMA

MARCA

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PESO BRUTO

0.00

PESO LÍQUIDO

0.00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00002550	ELETRODUTO ZINCADO 1 3MT	73063000	102	5102	PC	5.0000	26,0000	130,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00006276	ABRACADEIRA INOX C/ CUNHA 1	73072900	102	5102	PC	30.0000	3,5000	105,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00007307	CURVA ELETRODUTO GALVANIZADO 90	73079200	102	5102	PC	10.0000	5,5000	55,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass:

Bianca

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

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

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202801516MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU
AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ (%) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

Identificação do Emitente:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000001199Série 0
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135260372395137BRUNO ANTONIO BARROSO
BENEDITO DA CUNHA CAMPOS, 565
JD NAZARETH MOGI MIRIM
SP 93948418 13.806-610NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAINSCRIÇÃO ESTADUAL
456251401114

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
47.129.909/0001-08CHAVE DE ACESSO DA NF_e/P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2601.47.129.909/0001.08-55-000-000.001.199-100.007.392.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

29/01/2026

ENDEREÇO
MAESTRO AZEVEDO, 124BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

13.800-200

DATA DA SAÍDA
29/01/2026MUNICÍPIO
MOGI MIRIMFONE / FAX
38143000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
13:58:49

FATURA

Vencido:13/02/2026 Valor:39.96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39,96
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 39,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR TERCEIROS	3-PRÓP. REMETENTE 4-PRÓP. DESTINATÁRIO 9-SEM OCORRÊNCIA	4	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE NENHUMA	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00001039	REGISTRO ESFERA SOLDABEL 25 MM	84818095	102	5102	PC	4.0000	9,9900	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
30/01/2026CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Bianca

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

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: CONVENIO 01 2025 NUMERO DE OC PEDIDO 202601514MM PIX CNPJ 47129909000108 BANCO ITAU
AGENCIA 0031 CONTA 99425-4 [VR.APROX.TRIBUTOS R\$ (%) FONTE:IBPT]

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260209175627056374324
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$3.980,86
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/02/2026 - 14:57:01

PAGO PARA: Barroso Materiais Para Construcao
CNPJ: 47.129.909/0001-08
CHAVE PIX: 47129909000108
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 0000000000000994254
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: 09/02/2026 - 14:57:03
=====

DOCUMENTO: 020916
AUTENTICACAO SISBB: A.D45.AB0.438.C60.A3D
=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

280/NFS-e



Cód. de Acesso 350190512077730740001000000000002802602000000201
 Número / Série 280 / NFS-e Emissão 04/02/2026 13:18:13 Incidência Amparo (SP) ISS a reter Não
 Prest. do Serviço 04/02/2026 Exigibilidade Exigível RPS
 País Prestação: BRASIL Mun. Prestação: Mogi Mirim (SP)

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S
 CPF / CNPJ: 07.773.074/0001-00 Reg.: Sociedade
 Endereço: R. DOM PEDRO I, 212 SALAS 03 04 - Bairro: LOTEAMENTO MARSON - Cep: 13900000
 Telefone: 38072796 Município: Amparo - SP País: Brasil
 Insc. Mun.: 013424 Cod. Mob.: 013424 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
 CPF / CNPJ: 52.775.392/0001-64 Reg.:
 Endereço: R. Maestro Azevedo, 124 - Bairro: CENTRO - Cep: 13800-200
 Telefone: Município: Mogi Mirim - SP País: BRASIL
 Insc. Mun.: Insc. Est.:
 Email: financeiro@santacasamogi.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Atividade Nacional: 040101 - Medicina.

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Plantão Presencial DIURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026	
Kao Chein Hui 2 Plantões nos dias 03 e 17	
Plantão Distancia NOTURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026	R\$ 4.800,00
Kao Chein Hui 2 Plantões nos dias 03 e 17	

Observações

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO: SANTANDER
 AGÊNCIA: 3584
 C/C: 13000175-7

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
31,20	---	48,00	72,00	144,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
4.800,00	---	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	0,00			
			Valor Líquido:	R\$ 4.504,80

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: ESCRITORIO CONTABIL LUCIANO MICAI S/S LTDA ME

Recebi(emos) de HDMB SERVICOS MEDICOS S/S, os serviços constantes da nota fiscal N° 280, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
 DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Financia

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

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

Data 05/02/26

Ass: Financia



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Cód. de Acesso	3501905120777307400010000000000028026020000000201						
Número / Série	280 / NFS-e	Emissão	04/02/2026 13:18:13	Incidência	Amparo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	04/02/2026	Exigibilidade	Exigível	RPS			
Pais Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	Mogi Mirim (SP)				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
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: 3584-X - AMPARO
CONTA: 13.000.175-7

FAVORECIDO: HDMB SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 07.773.074/0001-00
VALOR: R\$ 4.504,80
DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020917
AUTENTICACAO SISBB: E.BB4.D8D.0AB.8D2.793



Rua Aquiles Albano Nº 414 - Santa Cruz - MOGI
MIRIM-SP
CEP 13800-053
FONE (19)38063000 (19) 3806-3000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA 1
1- SAÍDANº 000.121.572
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3526 0152 7703 3600 0137 5500 1000 1215 7210 0168 5360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria / Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260327004570 - 26/01/2026 15:02:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
456003347119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

52.770.336/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

26/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/01/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE/FAX

(19)38143007

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:02:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

60,19

VALOR DO ICMS

10,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

146,04

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

146,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
021269	LIZ PLACA 4X2 3 POSTOS	39259090	000	5102	PC	15,0000	4,0127	0,00	60,19	60,19	10,83	0,00	18,00	0,00
7899710006531	LAMPADA LED 9W 6500K BR FRIO	85395200	060	5405	PC	30,0000	2,8617	0,00	85,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA.

ONVENIO: 01/2025

NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202601501MM

DADOS BANCARIOS

BANCO ITAU

AGENCIA: 0031

CONTA CORRENTE: 12060-3

IRMAOS DE PIERI LTDA

CNPJ: 52.770.336/0001-37

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Bianca

Irmao Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
27/02/2026

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS 26,77 Federal RS 26,28 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br
1C2537 (Lei Federal 12.741/2012)

CRT: 03

Numero do pedido: 1296458-1

Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO, n 124, ENFRENTA A ESCOLA MONSENHOR NORA,
Centro, MOGI MIRIM - SP, CEP 13800-200"Excluir o ICMS da base de calculo do PIS/COFINS conforme (RE) 574706/PR de
15/03/2017"

NECESSARIO NOTA FISCAL PARA DEVOLUCOES

PRAZO MAXIMO DE 30 DIAS

NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE ENCOMENDAS

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Irmãos De Pieri Ltda Rua Aquiles Albano Nº 414 - Santa Cruz - MOGI MIRIM-SP CEP 13800-053 FONE (19)38063000 (19) 3806-3000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.121.573 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
CHAVE DE ACESSO 3526 0152 7703 3600 0137 5500 1000 1215 7310 0168 5376		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135260327085500 - 26/01/2026 15:07:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL 456003347119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 52.770.336/0001-37
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMERAÇÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM		CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 26/01/2026
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO 124		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13800-200
MUNICÍPIO MOGI MIRIM		FONE/FAX (19)38143007	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:07:48	

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 516,02
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 516,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891435966459	DISJUNTOR DIN BIPOLAR C 20A TRAMONTINA	85362000	060	5405	PC	10,0000	30,3700	0,00	303,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899710008306	LAMPADA TUBULAR LED T8 9W/10W 800LM 6000K BIV.BR	85395200	060	5405	PC	20,0000	10,6160	0,00	212,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA. CONVENIO: 01/2025 NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202601504MM DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AGENCIA: 0031 CONTA CORRENTE: 12060-3 IRMAOS DE PIERI LTDA CNPJ: 52.770.336/0001-37

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
27/01/2026
[Assinatura]
Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 05/02/26
Ass: Bianca

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS 87,52 Federal RS 92,89 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537 (Lei Federal 12.741/2012) CRT: 03 Numero do pedido: 1296471-1 Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO, n 124, ENFRETE A ESCOLA MONSENHOR NORA, Centro, MOGI MIRIM - SP, CEP 13800-200 "Excluír o ICMS da base de calculo do PIS/COFINS conforme (RE) 574706/PR de 15/03/2017" NECESSARIO NOTA FISCAL PARA DEVOLUCOES PRAZO MAXIMO DE 30 DIAS NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE ENCOMENDAS	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Irmãos De Pieri Ltda



Rua Aquiles Albano N° 414 - Santa Cruz - MOGI
MIRIM-SP
CEP 13800-053
FONE (19)38063000 (19) 3806-3000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0- ENTRADA 1
1- SAÍDAN° 000.121.568
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3526 0152 7703 3600 0137 5500 1000 1215 6810 0168 5325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria / Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260322545506 - 26/01/2026 10:18:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456003347119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

52.770.336/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

26/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/01/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE/FAX

(19)38143007

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:18:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

212,15

VALOR DO ICMS

49,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

879,33

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

879,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891960260053	TUBO SOLD. 50MM (METRO) Unidades: 5,00 TUBO	39172300	060	5405	MT	30,0000	15,0327	0,00	450,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891435966459	DISJUNTOR DIN BIPOLAR C 20A TRAMONTINA	85362000	060	5405	PC	1,0000	31,4400	0,00	31,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891960121651	LUVA SOLD. 50MM	39174090	060	5405	PC	4,0000	3,1000	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891960141260	REDUCAO EXC ESG. 75X50MM	39174090	060	5405	PC	2,0000	5,6850	0,00	11,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891595001144	ROLO LA NATURAL /POLIST 90X13MM	96034010	000	5102	PC	4,0000	7,1725	0,00	28,69	28,69	5,16	0,00	18,00	0,00
7898941765033	AGUARRAZ ITAQUA B 5 L	27101230	000	5102	GL	2,0000	78,3000	0,00	156,60	156,60	39,15	0,00	25,00	0,00
7891960122252	TE SOLD. 50MM	39174090	060	5405	PC	2,0000	7,6950	0,00	15,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896380103546	TRINCHA 395/5 ATLAS LATEX E ACRILICO 2	96034090	000	5102	PC	4,0000	6,7150	0,00	26,86	26,86	4,83	0,00	18,00	0,00
7896587046158	EUCATEX ACR.PISO PREMIUM AMARELO DEMARCA.3,6L	32091010	060	5405	GL	1,0000	72,8000	0,00	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896587046219	EUCATEX ACR.PISO PREMIUM VERMELHO SEGUR.3,6L	32091010	060	5405	GL	1,0000	72,8000	0,00	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA.

CONVENIO: 01/2025

NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202601506MM

DADOS BANCARIOS

BANCO ITAU

AGENCIA: 0031

CONTA CORRENTE: 12060-3

IRMAOS DE PIERI LTDA

CNPJ: 52.770.336/0001-37

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

Irm. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
27/01/2026
Bianca

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS 118,80 Federal RS 169,23 Estadual Fonte:

IBPT/empresometro.com.br 1C2537 (Lei Federal 12.741/2012)

CRT: 03

Numero do pedido: 1296376-1

Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO, n 124, ENFRETE A ESCOLA MONSENHOR NORA,

Centro, MOGI MIRIM - SP, CEP 13800-200

"Excluir o ICMS da base de calculo do PIS/COPINS conforme (RE) 574706/PR de

15/03/2017"

NECESSARIO NOTA FISCAL PARA DEVOLUCOES

PRAZO MAXIMO DE 30 DIAS

NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE ENCOMENDAS

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Bianca



Rua Aquiles Albano Nº 414 - Santa Cruz - MOGI
MIRIM-SP
CEP 13800-053
FONE (19)38063000 (19) 3806-3000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº 000.121.591
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0152 7703 3600 0137 5500 1000 1215 9110 0168 5595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260353916598 - 28/01/2026 10:11:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456003347119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

52.770.336/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

28/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/01/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE/FAX

(19)38143007

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:11:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	326,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				326,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	V.DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7894200030669	TORNEIRA BOIA 1350.B.200 DECA BF 2 (CP)	84818019	060	5405	PC	1,0000	326,0000	0,00	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA.
CONVENIO: 01/2025
NUMERO DE ORDEM DE COMPRA DO PEDIDO: 202601512MM
DADOS BANCARIOS
BANCO ITAU
AGENCIA: 0031
CONTA CORRENTE: 12060-3
IRMAOS DE PIERI LTDA
CNPJ: 52.770.336/0001-37

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/26

Ass: Bianca

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

M. Santa Casa de Mis.
Mogi Mirim
Recebido em:
29/01/2026

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Trib aprox RS 43,85 Federal RS 58,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br IC2537 (Lei Federal 12.741/2012) CRT: 03 Numero do pedido: 1296739-1 Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO, n 124, ENFRETE A ESCOLA MONSENHOR NORA, Centro, MOGI MIRIM - SP, CEP 13800-200 "Excluir o ICMS da base de calculo do PIS/COFINS conforme (RE) 574706/PR de 15/03/2017" NECESSARIO NOTA FISCAL PARA DEVOLUCOES PRAZO MAXIMO DE 30 DIAS NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE ENCOMENDAS</p>	

Impresso em 28/01/2026 10:11

Desenvolvido por Vinhasoft Sistemas - www.vinhasoft.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020260209175830497320581
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$1.867,39
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/02/2026 - 14:58:41

PAGO PARA: Irmaos de Pieri Ltda
CNPJ: 52.770.336/0001-37
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0031 - CONTA: 000000000000120603
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: 09/02/2026 - 14:58:42

=====

DOCUMENTO: 020918
AUTENTICACAO SISBB: 1.8E2.3B0.677.5DA.347

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
35019051235314027000133000000000142026020000000301



Número da NFS-e
1420

Competência da NFS-e
02/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/02/2026 15:34:27

Número da DPS
5690

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
02/02/2026 15:34:27

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 35.314.027/0001-33	Inscrição Municipal 026372	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTALAÇÃO E COMERCIO VAREJISTA DE ELEVADORES LUMEN LTDA		E-mail -	
Endereço ALBANIA, 56, NIVEL SUPERIOR 02, LOTEAMENTO NARDINI		Município AMPARO - SP	CEP 13905-090
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 pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 52.775.392/0001-64	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DE MISERICORDIA DA STA CASA DE MOGI MIRIM		E-mail -	
Endereço Rua 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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARG...	Local da Prestação AMPARO - SP	País da Prestação -
---	---	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE ELEVADOR (COM RETENÇÃO DE ISSQN). Convênio 01/2025 (manutenção preventiva elevador) Ref: 01/2026
Santander Ag: 0029 c/c: 13007633-4

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN AMPARO - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 486,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 486,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 9,72

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\$ 486,00	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\$ 486,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome: LUMEN ELEVADORES | NBS: 120018900

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: [Assinatura]

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

Data 03/02/26

Ass: [Assinatura]

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
3383903383 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260209175939694459585
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64
VALOR: R\$486,00
TARIFA: R\$4,81
DATA: 09/02/2026 - 14:59:47

PAGO PARA: Lumen Elevadores
CNPJ: 35.314.027/0001-33
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0029 - CONTA: 0000000000130076334
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: 09/02/2026 - 14:59:48

=====

DOCUMENTO: 020919
AUTENTICACAO SISBB: F.E3E.FA4.1F7.D96.90E

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
3530706224615545100010700000000001226020581605697



Número da NFS-e 12	Competência da NFS-e 05/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/02/2026 08:07:17
Número da DPS 1	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 05/02/2026 08:07:17

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 46.155.451/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9713-8753
Nome / Nome Empresarial NATALINO FERRARI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	E-mail ATENDIMENTO@ESCRITORIOLIRA.COM.BR		
Endereço ARARÁS, 529, VILA SAO CARLOS	Município Mogi Guaçu - SP	CEP 13847-109	
Simplex 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 Simplex 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 -		
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 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Mogi Mirim - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇO PRESTADO PELO DR. JOAO PAULO NATALINO Plantão Presencial DIURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026 João Paulo Natalino Ferrari 3 Plantões nos dias 7, 14, e 22 Plantão Presencial NOTURNO Ortopedia Conv. 01/2025 Municipal ref. ao mês Janeiro de 2026 João Paulo Natalino Ferrari 3 Plantões nos dias 7, 14, e 22 Declaramos, sob a pena da lei, para fins da dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o Art.219 do Decreto nº 3.048, de 06 de maio de 1999 C.C. Art. 120, inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13/11/2009, que os serviços são prestados por profissionais regulamentado por legislação federal, sendo os mesmos sócios civis, sem o concurso de empregados ou auxiliares. Depósito em Conta Corrente Chave PIX: CNPJ 46155451000...			

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\$ 7.200,00	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\$ 7.200,00	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\$ 7.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Data 05/02/2026

Ass: n. guiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/2026

Ass: n. guiane

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.597.092-6

FAVORECIDO: NATALINO FERRARI SERVICOS MEDICOS S
CPF/CNPJ: 46.155.451/0001-07
VALOR: R\$ 7.200,00
DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020920
AUTENTICACAO SISBB: 9.478.79B.07D.E87.F46

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 250 Série 1, emitido em 04/02/2026

20260204u28173539000161

Número da Nota

00000829

Data e Hora de Emissão

04/02/2026 15:11:24

Código de Verificação

FU9X-BEYV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **28.173.539/0001-61**Inscrição Municipal: **5.752.637-0**Nome/Razão Social: **LAC SERVICOS MEDICOS S/S - ME**Endereço: **R LEITE FERRAZ 75, APT 72 C - VILA MARIANA - CEP: 04117-120**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**Município: **Mogi Mirim**UF: **SP**E-mail: **honorarios.medicos@santacasamogi.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

Coordenação Ortopedia Luiz Augusto Bazan Conv. Municipal 01/25 ref. ao mês Janeiro de 2026

BANCO ITAÚ AG: 2934 CC: 41012-3

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 Fonte: IBPT.

MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)Data 05/02/2026Ass: Waiane**CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL**Data 05/02/2026Ass: Waiane

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	99,00	66,00	198,00	42,90	-

Código do Serviço

04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	6.600,00	*	*	0,00

Município de Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 250 Série 1, emitido em 04/02/2026; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 251 Série 1, emitido em 04/02/2026

20260204u28173539000161

Número da Nota

00000830

Data e Hora de Emissão

04/02/2026 15:11:34

Código de Verificação

XGFY-BPMX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **28.173.539/0001-61**

Inscrição Municipal: **5.752.637-0**

Nome/Razão Social: **LAC SERVICOS MEDICOS S/S - ME**

Endereço: **R LEITE FERRAZ 75, APT 72 C - VILA MARIANA - CEP: 04117-120**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**

CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **MAESTRO AZEVEDO 124 - CENTRO - CEP: 13800-200**

Município: **Mogi Mirim**

UF: **SP**

E-mail: **honorarios.medicos@santacasamogi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Plantão Presencial Diurno Ortopedia Conv. 01/25 Municipal ref. ao mês de Janeiro de 2026

Luiz Augusto Bazan de Faria 09 Plantões nos dias 1, 8, 13, 15, 22, 24, 25, 27 e 29

Plantão Distancia Noturno Ortopedia Conv. 01/25 Municipal ref. ao mês de Janeiro de 2026

Luiz Augusto Bazan de Faria 10 Plantões nos dias 1, 8, 13, 15, 22, 24, 25, 27, 28 e 29

BANCO ITAÚ AG: 2934 CC: 41012-3

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 Fonte: IBPT.

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

Data 05/02/2026

Ass: Waiiane

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/02/2026

Ass: Waiiane

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	333,00	222,00	666,00	144,30	-

Código do Serviço
04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	22.200,00	*	*	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 251 Série 1, emitido em 04/02/2026; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.30
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: 2934-3 - CAMPINAS UNIMART SHOP
CONTA: 41.012-3

FAVORECIDO: LAC SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 28.173.539/0001-61
VALOR: R\$ 27.028,80
DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020921
AUTENTICACAO SISBB: 4.FF0.6F7.B17.E9D.4D7