



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
122



|                        |                     |                          |           |                       |                  |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 23/01/2026 12:18:42 | Competência              | 23/1/2026 | Código de Verificação | OYFJ9NEWU        |
| Número do RPS          | 167                 | No. da NFS-e substituída |           | Local da Prestação    | SANTO ANDRE - SP |

Prestador de Serviço

|                   |   |                     |               |           |                                |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|--------------------------------|
| Razão Social/Nome | AMF HOSPITALAR LTDA                                 |                     |               |           |                                |
| Nome Fantasia     | AMF HOSPITALAR LTDA                                 |                     |               |           |                                |
| CNPJ/CPF          | 47.022.474/0001-06                                  | Inscrição Municipal | 359679        | Município | SANTO ANDRE - SP               |
| Endereço e CEP    | AVENIDA João XXIII ,20 - Pinheirinho CEP: 09190-500 |                     |               |           |                                |
| Complemento       | ED CENTRO   | Telefone            | (11)2381-8467 | e-mail    | RENOVCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM |

Tomador de Serviço

|                   |   |                     |  |           |  |
|-------------------|---|---------------------|--|-----------|--|
| Razão Social/Nome | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM |                     |  |           |  |
| CNPJ/CPF          | 52.775.392/0001-64                                    | Inscrição Municipal |  | Município | MOGI MIRIM - SP                        |
| Endereço e CEP    | MAESTRO AZEVEDO ,124 - CENTRO CEP: 13800-200          |                     |  |           |  |
| Complemento       |   | Telefone            |  | e-mail    | engenhariaclinica@santacasamogi.com.br |

Discriminação do Serviço

1 Avaliacao Tecnica. 840,00

Convenio 01/2025

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 30 / 01 / 26

Ass: Isamanda

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

Irm. Santa Casa de Mis.  
Mogi Mirim  
Recebido em:

29/1/26  
*Luiz R. Fereira*

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01 / 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|          |      |             |      |         |      |           |      |           |      |
|----------|------|-------------|------|---------|------|-----------|------|-----------|------|
| PIS(R\$) | 0,00 | COFINS(R\$) | 0,00 | IR(R\$) | 0,00 | INSS(R\$) | 0,00 | CSLL(R\$) | 0,00 |
|----------|------|-------------|------|---------|------|-----------|------|-----------|------|

| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço |        | Outras Informações         |                                | Cálculo do ISSQN devido no Município |  |
|--|--------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$                           | 840,00 | Natureza Operação          | Valor do Serviço R\$           | 840,00                               |  |
| (-) Desconto Incondicionado                    | 0,00   | 1-Tributação no município  | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00                                 |  |
| (-) Desconto Condicionado                      | 0,00   | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado    | 0,00                                 |  |
| (-) Retenções Federais                         | 0,00   | 0-Nenhum                   | Base de Cálculo                | 840,00                               |  |
| (-) Outras Retenções                           | 0,00   | Opção Simples Nacional     | (x) Alíquota %                 | 3,00                                 |  |
| (-) ISSQN Retido                               | 0,00   | 1 - Sim                    | ISSQN a Reter                  | ( ) Sim (X) Não                      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                          | 840,00 | Incentivador Cultural      | (=) Valor do ISSQN R\$         | 0,00                                 |  |
|  |        | 2-Não                      |                                |                                      |  |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0561-4 - S ANDRE VILA PIRES  
CONTA: 98.666-2

FAVORECIDO: AMF HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ: 47.022.474/0001-06  
VALOR: R\$ 840,00  
DEBITO EM: 09/02/2026  
=====

DOCUMENTO: 020923  
AUTENTICACAO SISBB: D.4A1.4D1.621.402.CA5

RECEBEMOS DE DESCARTAVEIS MIRIM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e  
Nº. 1860  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



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

1 - SAÍDA

Nº. 1860  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3525 1248 2860 1600 0139 5500 1000 0018 6018 5952 6338

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135254038895913 22/12/2025 15:07:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456245313119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

48286016000139

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52775392000164

DATA DA EMISSÃO

22/12/2025

ENDEREÇO

R. Maestro Azevedo 124

BAIRRO

Centro

CEP

13800200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/12/2025

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:06:00

**FATURA / DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                            |                  |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 20.592,00                |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS  | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 0,00                     |
|                         |                 |                            |                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                  | 20.592,00                |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                 |             |                    |            |                |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|----------------|
| RAZÃO SOCIAL                             | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF       |
| DESCARTAVEIS MIRIM LTDA                  | 3 - EMIT. PRÓP. |             |                    |            | 48286016000139 |
| ENDEREÇO                                 | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                |
| Rua Senador Jose Bonifacio, 795 - Centro | Mogi Mirim      | SP          | 456245313119       |            |                |
| QUANTIDADE                               | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO   |
| 0  |                 |             |                    | 0,000      | 0,000          |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO                  | NCM      | CST  | CFOP | UNID | QUANT     | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CALC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|---|----------------------------|----------|------|------|------|-----------|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|-------|
| 1   | PAPEL INTERFOLHAS CELULOSE | 48182000 | 0500 | 5405 | pc   | 3000,0000 | 4,40000    | 13.200,00 |           |         |        |        |       |
| 5   | HAND BLUE 800 ML           | 34029019 | 0500 | 5405 | pc   | 84,0000   | 14,00000   | 1.176,00  |           |         |        |        |       |
| 15  | HYDRA GEL                  | 34013000 | 0500 | 5405 | pc   | 60,0000   | 19,00000   | 1.140,00  |           |         |        |        |       |
| 4   | SABONETE CLOREXIDINA 800ML | 30039057 | 0500 | 5405 | pc   | 60,0000   | 33,00000   | 1.980,00  |           |         |        |        |       |
| 599   | HIGIENICO BOBINA 100%      | 48181000 | 0500 | 5405 | pc   | 300,0000  | 9,00000    | 2.700,00  |           |         |        |        |       |
| 239   | ALCOOL GEL ESPUMA          | 22071090 | 0500 | 5405 | pc   | 12,0000   | 19,00000   | 228,00    |           |         |        |        |       |
| 14  | WSOFT FRAGRANCIA SV        | 34013000 | 0500 | 5405 | pc   | 12,0000   | 14,00000   | 168,00    |           |         |        |        |       |
| <p>Daniel de Carvalho Frugoli<br/>Interventor<br/>Santa Casa de Mogi Mirim<br/>CNPJ: 52.775.392/0001-64</p> <p><i>Recebido<br/>Confusão<br/>Folha<br/>Caudex<br/>22/12/2025</i></p> |                            |          |      |      |      |           |            |           |           |         |        |        |       |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|  |  |
|--|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   | RESERVADO AO FISCO   |
| <p>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".<br/>         PEDIDO : 202512571MM<br/>         CONVENIO 01/2025<br/>         PAGAMENTO 28DDL,35DDL,42DDL<br/>         BANCO ITAL<br/>         AG 0031<br/>         CC 0099491-6<br/>         Você pagou aproximadamente:<br/>         R\$ 1.585,38 de tributos federais</p> | <p>CONFERIDO AUTENTICIDADE<br/>DESTA NOTA FISCAL<br/>         Data <u>30/12/25</u><br/>         Ass: <u>Bianca</u></p> |

**DANFE**DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1865  
SÉRIE 1

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0148 2860 1600 0139 5500 1000 0018 6512 1236 8044

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraDESCARTAVEIS MIRIM LTDA  
Rua Senador Jose Bonifacio, 795  
Centro - 13800060 Mogi Mirim/SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260037658251 05/01/2026 11:10:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456245313119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

48286016000139

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52775392000164

DATA DA EMISSÃO

05/01/2026

ENDEREÇO

R. Maestro Azevedo 124

BAIRRO

Centro

CEP

13800200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/01/2026

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:10:00

**FATURA / DUPLICATAS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                            |                  |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 792,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS  | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 0,00                     |
|                         |                 |                            |                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                            |                  | 792,00                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                 |             |                    |            |                |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|----------------|
| RAZÃO SOCIAL                             | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF       |
| DESCARTAVEIS MIRIM LTDA                  | 3 - EMIT. PRÓP. |             |                    |            | 48286016000139 |
| ENDEREÇO                                 | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                |
| Rua Senador Jose Bonifacio, 795 - Centro | Mogi Mirim      | SP          | 456245313119       |            |                |
| QUANTIDADE                               | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO   |
| 0  |                 |             |                    | 0,000      | 0,000          |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO         | NCM      | CST  | CFOP | UNID | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CÁLC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|--------|-------------------|----------|------|------|------|---------|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|-------|
| 14     | WSOFT CLOREXIDINA | 34013000 | 0500 | 5405 | pc   | 24,0000 | 33,00000   | 792,00    |           |         |        |        |       |

*Recebido  
Conferido  
Bianca  
Azevedo  
05/01/2026*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|  |   |
|--|---|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".<br>PEDIDO : 202512571MM<br>CONVENIO 01/2025<br>PAGAMENTO 28DDL,35DDL,42DDL<br>BANCO ITAU<br>AG 0031<br>CC 0099491-6<br>Voce pagou aproximadamente:<br>R\$ 1.585,38 de tributos federais | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><br>CONFERIDO AUTENTICIDADE<br>DESTA NOTA FISCAL<br>Data <u>07/01/26</u><br>Ass: <u>Bianca</u> |
|--|---|

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260209174659735755862  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$21.384,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 09/02/2026 - 14:47:09  
-----

PAGO PARA: Descartaveis Mirim Ltda  
CNPJ: 48.286.016/0001-39  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0031 - CONTA: 000000000000994916  
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 - 14:47:10

=====

DOCUMENTO: 020924

AUTENTICACAO SISBB: E.EBD.C3A.703.C26.2FB

-----

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.

|  |   |                        |
|--|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE MASSAF COM E SERV DE SOLUÇÕES E SISTEMAS MÉDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e<br>Nº 000.001.116 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1               |

|   |  |   |
|---|--|---|
|  <b>MASSAF COM E SERV DE SOLUÇÕES E SISTEMAS MÉDICOS LTDA</b><br>RUA AMÉRICO BRASILIENSE, 1.765 - 11º ANDAR - CJ 112 - CHÁCARA SANTO ANTÔNIO, Sao Paulo, SP - CEP: 04715005 - Fone/Fax: 11976769174 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br><b>Nº 000.001.116</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br><b>Página 1 de 1</b> | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3526 0110 8871 3900 0152 5500 1000 0011 1610 8868 1040</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>147348565116</b>  |   |

|                                    |                           |
|------------------------------------|---------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF                |
|                                    | <b>10.887.139/0001-52</b> |

|  |                   |                           |                       |
|--|-------------------|---------------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>  |                   | CNPJ/CPF                  | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM</b> |                   | <b>52.775.392/0001-64</b> | <b>29/01/2026</b>     |
| ENDEREÇO   | BAIRRO/DISTRITO   | CEP                       | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| <b>RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 -</b>  | <b>CENTRO</b>     | <b>13800-200</b>          | <b>29/01/2026</b>     |
| MUNICÍPIO  | FONE/FAX          | UF                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |
| <b>Mogi Mirim</b>  | <b>1938143000</b> | <b>SP</b>                 | <b>14:15</b>          |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|               |

|                           |                 |                            |                            |                          |                     |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                            |                            |                          |                     |
| 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                       | 1.449,00                 |                     |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                     | 1.449,00            |

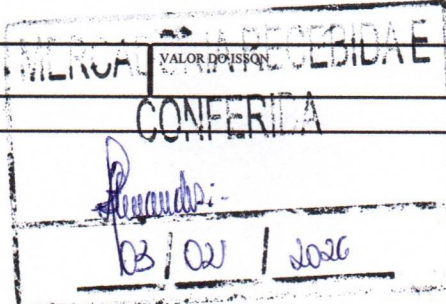
|  |         |                          |             |                  |                    |          |
|--|---------|--------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA          | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                               |         | <b>0-Remetente (CIF)</b> |             |                  |                    |          |
| ENDEREÇO                                   |         | MUNICÍPIO                |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE | MARCA                    | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                              |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|---------------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| PSF                             | PEDAL USB SEM FIO            | 84716053 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 1.449,0000 | 1.449,00   |         |           |          |            |           |

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL  
 Data 30/01/26  
 Ass: Bianca

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

|                         |          |                          |                          |
|-------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |          | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | 41060636 |                          |                          |

|  |   |
|--|---|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>MPT 04126MA DE 27/01/2026 - CONVÊNIO 01/2025 - BANCO ITAÚ 3 41 - AG 3186 - CC16393-1 - ORDEM DE COMPRA 202601298MM<br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 26,95 - ALÍQUOTA DE 1,86% | RESERVADO AO FISCO<br><br>Assinado: <u>03/02/2026</u> |
|--|---|

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:49:14  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409295318361639310004113450000144900

BENEFICIARIO:

MASSAF COMERCIO S S S M LT

NOME FANTASIA:

MASSAF COMERCIO S S S M LT

CNPJ: 10.887.139/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

MASSAF COMERCIO S S S M LT

CNPJ: 10.887.139/0001-52

PAGADOR:

HOSPITAL DA S CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

-----  
NR. DOCUMENTO 20.925  
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2026  
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2026  
VALOR DO DOCUMENTO 1.449,00  
VALOR COBRADO 1.449,00  
=====


NR.AUTENTICACAO 8.3C5.D6D.903.92D.90E  
=====

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.

|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
| <b>MEDICAM DISTRIBUIDORA LTDA</b><br>RUA DOM FRANCISCO DE AQUINO CORREIA, 225<br>VILA NOVA<br>CAMPINAS<br>SP<br>CEP: 13073038<br>TELEFONE: 1925111041 |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br>0 - Entrada <b>1</b><br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº <b>000.014.151</b><br>SÉRIE : <b>1</b><br>FOLHA: <b>1 de 2</b> |   | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>352 0129 4941 1500 0161 5500 1000 0141 5110 0464 0324</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS</b>   |  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135260086028681 - 08/01/2026 11:39:54</b> |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>795931634119</b>   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA   |   | CNPJ<br><b>29.494.115/0001-61</b>  |  |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|   |  |  |                                       |  |                                      |  |
|---|--|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM</b> |  |  | CNPJ/CPF<br><b>52.775.392/0001-64</b> |  | DATA DA EMISSÃO<br><b>08/01/2026</b> |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124</b>                    |  |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      |  | CEP<br><b>13800-000</b>              |  |
| MUNICÍPIO<br><b>MOGI MIRIM</b>                                    |  |  | FONE/FAX                              |  | UF<br><b>SP</b>                      |  |
|   |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |  | HORA DE SAÍDA<br><b>11:39:53</b>     |  |

**FATURA**

| Número | Data Vcto  | Valor     |
|--------|------------|-----------|
| 001    | 07/02/2026 | 25.186,86 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |               |                            |                         |                           |                            |  |                          |  |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------|--|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS |                 | VALOR DO ICMS |                            | BASE DE CÁLCULO ICMS ST |                           | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 18.866,26               |                 | 3.395,92      |                            | 0,00                    |                           | 0,00                       |  | 25.186,86                |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI            | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA        |  |                          |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                       | 0,00                    | 7.555,31                  | 25.186,86                  |  |                          |  |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |  |                          |                                    |       |                 |           |   |                              |                 |                                |                                       |  |
|--|--|--------------------------|------------------------------------|-------|-----------------|-----------|---|------------------------------|-----------------|--------------------------------|---------------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>MEDICAM DISTRIBUIDORA LTDA</b>                      |  |                          | FRETE POR CONTA<br><b>0 - Rem.</b> |       | CÓDIGO ANTT     |           | PLACA DO VEÍC                             |                              | UF<br><b>SP</b> |                                | CNPJ/CPF<br><b>29.494.115/0001-61</b> |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA DOM FRANCISCO DE AQUINO CORREIA, 225, VILA NOVA</b> |  |                          | MUNICÍPIO<br><b>CAMPINAS</b>       |       | UF<br><b>SP</b> |           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>795931634119</b> |                              |                 |                                |                                       |  |
| QUANTIDADE<br><b>62</b>  |  | ESPÉCIE<br><b>VOLUME</b> |                                    | MARCA |                 | NUMERAÇÃO |   | PESO BRUTO<br><b>289,320</b> |                 | PESO LIQUIDO<br><b>289,320</b> |                                       |  |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|--|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |  |          |      |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 556        | NUTREN CONTROL 200ML BAUNILHA TETRA PACK Lote: 5290046071 Validade: 01/10/2026 Fab: 01/10/2025 NESTLE      | 21069090 | 0 00 | 5102 | UN    | 24,000 | 13,65          | 327,60      | 327,60       | 58,97      | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 103,03                    |
| 12         | ISOSOURCE 1.5 1 LITRO SF (C/FIBRAS) Lote: 525404601 Validade: 01/09/2026 Fab: 01/09/2025 NESTLE            | 21069090 | 0 00 | 5102 | UN    | 60,000 | 47,06          | 2.823,60    | 2.823,60     | 508,25     | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 888,02                    |
| 18         | NOVASOURCE GC 1.5 1 LITRO SF Lote: 530104601 Validade: 01/10/2026 Fab: 01/10/2025 NESTLE                   | 21069090 | 3 00 | 5102 | UN    | 45,000 | 67,60          | 3.042,00    | 3.042,00     | 547,56     | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 956,71                    |
| 26         | NOVASOURCE HP 1 LITRO SF Lote: 529704601 Validade: 01/10/2026 Fab: 01/10/2025 NESTLE                       | 21069090 | 3 00 | 5102 | UN    | 90,000 | 52,00          | 4.680,00    | 4.680,00     | 842,40     | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 1.471,86                  |
| 42         | PEPTAMEN HN 500ML SF Lote: 5197428220 Validade: 11/07/2026 Fab: 11/07/2025 NESTLE                          | 21069090 | 2 00 | 5102 | UN    | 90,000 | 60,45          | 5.440,50    | 5.440,50     | 979,29     | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 1.711,04                  |
| 569        | NOVASOURCE PROLINE 200ML BAUNILHA (TETRA PAK) Lote: 5316046071 Validade: 01/11/2026 Fab: 01/11/2025 NESTLE | 21069090 | 0 00 | 5102 | UN    | 60,000 | 15,99          | 959,40      | 959,40       | 172,69     | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 301,73                    |
| 552        | NUTREN 1.5 200ML MORANGO (TETRA PAK) Lote: 5286046071 Validade: 01/10/2026 Fab: 01/10/2025 NESTLE          | 21069090 | 0 00 | 5102 | UN    | 24,000 | 7,80           | 187,20      | 187,20       | 33,70      | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 58,87                     |

**DADOS ADICIONAIS**

|  |   |  |
|--|---|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Percentual de Tributo Aproximado: 30,00% Fonte Valor Aproximado do imposto: IBPT OC: 202601408MM CONVENIO 01/2025DEPOSITO BANCO ITAU 34 1 - AGENCIA 0670 - C/C 42.528-9 PREZADO CLIENTE, CONFERIR RECEBIMENT O NO ATO DA ENTREGA, CASO DE DIVERGENCIA LIGUE 19 2511-1041 OU E-MAIL PEDIDO@MEDICAM.COM.BR | RESERVADO AO FISCO<br>Daniel de Carvalho Frugoli<br>Interventor<br>Santa Casa de Mogi Mirim<br>CNPJ: 52.775.392/0001-64 | CONFERRIR NO ATO DA ENTREGA<br>FALTA DE CONFERRIDA<br>INFORMAR NO CTE E ANEXO<br>Carol Nutreco<br>08/01/26 |
|--|---|--|

|   |   |   |                                      |
|---|---|---|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE MEDICAM DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | VALOR NOTA<br>RS 25.186,86                            | NF-e<br>Nº: 000.014.151<br>SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM |                                      |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>MEDICAM DISTRIBUIDORA LTDA</b><br>RUA DOM FRANCISCO DE AQUINO CORREIA, 225<br>VILA NOVA<br>CAMPINAS<br>SP<br>CEP: 13073038<br>TELEFONE: 1925111041 | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>1 - Saída<br>Nº 000.014.151<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 2 de 2 |    |
|   |   | CHAVE DE ACESSO<br>3526 0129 4941 1500 0161 5500 1000 0141 5110 0464 0324  |
|   |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135260086028681 - 08/01/2026 11:39:54 |
|--------------------------------|--|

|                                    |                                    |                            |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>795931634119 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>29.494.115/0001-61 |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|--|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |  |          |      |      |       |         |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 550        | NUTREN 1.5 200ML BAUNILHA (TETRA PAK) Lote: 5248046071 Validade: 01/09/2026 Fab: 01/09/2025 NESTLE         | 21069090 | 0 00 | 5102 | UN    | 36,000  | 7,80           | 280,80      | 280,80       | 50,54      | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 88,31                     |
| 557        | NUTREN CONTROL 200ML CHOCOLATE TETRA PACK Lote: 5096046071 Validade: 01/04/2026 Fab: 01/02/2025 NESTLE     | 21069090 | 0 00 | 5102 | UN    | 4,000   | 13,65          | 54,60       | 54,60        | 9,83       | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 17,17                     |
| 577        | NUTREN 1.5 PROTEIN 200ML BAUNILHA (TETRA PAK) Lote: 5252046071 Validade: 01/09/2026 Fab: 01/09/2025 NESTLE | 21069090 | 0 00 | 5102 | UN    | 60,000  | 15,34          | 920,40      | 920,40       | 165,67     | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 289,47                    |
| 53         | RESOURCE FIBER MAIS 260G Lote: 527512105 Validade: 01/01/2027 Fab: 01/12/2025 NESTLE                       | 21069030 | 8 00 | 5102 | UN    | 2,000   | 61,43          | 122,86      | 122,86       | 22,11      | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 38,64                     |
| 136        | COMPAT ELLA SPIKE SET ENFIT (EQUIPO) Lote: 02506002 Validade: 12/06/2028 Fab: 01/12/2025 NESTLE            | 90189099 | 2 40 | 5102 | UN    | 340,000 | 18,59          | 6.320,60    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 1.621,87                  |
| 557        | NUTREN CONTROL 200ML CHOCOLATE TETRA PACK Lote: 5272046071 Validade: 01/09/2026 Fab: 01/09/2025 NESTLE     | 21069090 | 0 00 | 5102 | UN    | 2,000   | 13,65          | 27,30       | 27,30        | 4,91       | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 8,59                      |

CONFERRIR NO ATO DA ENTREGA  
FALTA DE VOLUME E/OU AVARIA  
INFORMAR NO CTE E CANHOTO



CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 09/01/26

Ass: Bianca



MEDICAM  
DISTRIBUIDORA

MEDICAM DISTRIBUIDORA LTDA  
End.: RUA DOM FRANCISCO DE  
AQUINO CORREIA, 225 - VILA NOVA  
Cidade / UF: CAMPINAS - SP  
Fone: 19 2511-1041  
E-mail: vendas@medicam.com.br  
Site: www.medicam.com.br

**CC-e**  
**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-e:**

35260129494115000161550010000141511004640324

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

795931634119

**CNPJ:**

29494115000161

**CÓDIGO DA NF:**

14151

**EMIÇÃO DA NF:**

08/01/2026

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MOGI MIRIM**

**CNPJ / CPF**

**52775392000164**

**ENDEREÇO**

**RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124**

**BAIRRO / DISTRITO**

**CENTRO**

**CEP**

**13800000**

**MUNICÍPIO**

**MOGI MIRIM**

**UF**

**SP**

**FONE / FAX**

**INSCRIÇÃO**

**ESTADUALISENTO**

**CONDIÇÃO DE USO**

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

**EVENTOS / CORREÇÕES**

| SEQ | DATA DO REGISTRO    | NÚMERO DO PROTOCOLO | MENSAGEM RETORNO  |
|-----|---------------------|---------------------|---|
| 1   | 08/01/2026 11:42:13 | 135260086066774     | Carta de Correção enviada. Evento registrado e vinculado a NF-e |

*OPER COM EQUIPAMENTOS E INSUMOS UTILIZADOS EM CIRURGIAS, ARROLADOS NO 5º (CONVENIO ICMS 01/99), PARAGRAFO 54 CONJ DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO CASSETE 90189099*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0670-X - CAMPINAS TAQUARAL  
CONTA: 42.528-9

FAVORECIDO: MEDICAM DISTRIBUIDORA LTDA

CPF/CNPJ: 29.494.115/0001-61

VALOR: R\$ 25.186,86

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020926

AUTENTICACAO SISBB: 5.DA1.536.CD6.F38.E1E



Chave de Acesso da NFS-e  
3530706222518651700014800000000003126017516592305



|                       |                                    |  |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e<br>31 | Competência da NFS-e<br>30/01/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>30/01/2026 07:56:01 |
| Número da DPS<br>77   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>30/01/2026 07:56:01   |

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

|   |   |  |                                   |
|---|---|--|-----------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço  | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>25.186.517/0001-48 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-  | <b>Telefone</b><br>(19) 3891-4248 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTAGENS LTDA                                |   | <b>E-mail</b><br>fh12@hotmail.com  |                                   |
| <b>Endereço</b><br>IRACEMA BUENO DE SEIXAS PEREIRA, 109, JARDIM SAMIRA  |   | <b>Município</b><br>Mogi Guaçu - SP  | <b>CEP</b><br>13841-023           |
| <b>Simples Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) |   | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional |                                   |

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

|  |  |  |                               |
|--|--|--|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...  | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Mogi Guaçu - SP | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>CONVÊNIO 01/2025<br>SERVIÇO PRESTADO NO MÊS DE JANEIRO -<br>DADOS PARA PAGAMENTO SICREDI AGÊNCIA 0718 CONTA CORRENTE 130720<br>PIX:25186517000148 |  |  |                               |

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Mogi Guaçu - SP | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                      | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 6.000,00           | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-                        | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                              | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                     | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

|                          |                             |   |  |
|--------------------------|-----------------------------|---|--|
| <b>IRRF</b><br>-         | <b>CP Retido</b><br>-       | <b>PIS/COFINS/CSLL Retidos</b><br>-     |  |
| <b>PIS Devido</b><br>R\$ | <b>COFINS Devido</b><br>R\$ | <b>Retenção do PIS/COFINS/CSLL</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>R\$ 0 |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

|  |                                     |                                       |   |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 6.000,00        | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Devidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 6.000,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

|                              |                              |                               |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <b>Federais</b><br>R\$ 13,45 | <b>Estaduais</b><br>R\$ 0,00 | <b>Municipais</b><br>R\$ 4,26 |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

Data 30 / 01 / 26

Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 30 / 01 / 26

Ass: Irmandade

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

RECEBEMOS DE FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2026 VALOR TOTAL: R\$ 1.694,80 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - Rua Maestro Azevedo, 124 Centro MOGI MIRIM-SP

NF-e

Nº. 000.000.006  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTAGENS LTDA  
Rua Iracema Bueno de Seixas Pereira, 109  
Jardim Samira - 13841-023  
MOGI GUACU - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.006  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0225 1865 1700 0148 5500 1000 0000 0613 6731 1153

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

135260475600951 - 05/02/2026 16:25:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

455215243116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.186.517/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

05/02/2026

ENDEREÇO

Rua Maestro Azevedo, 124

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / PAGAMENTO

Pagamento (1): À Vista - Depósito Bancário - R\$ 1.694,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO II        | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|----------------------|-----------------|-----------------------|------------------|--------------------|----------------------|
| 0,00                 | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 0,00               | 1.694,80             |
| VALOR DO FRETE       | VALOR DO SEGURO | DESCONTO              | OUTRAS DESPESAS  | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                 | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 0,00               | 1.694,80             |

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

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO     | NCM/SH   | 0/COSN | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|----------------|------------------------------------|----------|--------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 07             | COMPRESSOR                         | 85098090 | 0102   | 5102 | UN | 1,0000 | 1.300,00   | 1.300,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00       |           |           |
| 09             | CAPACITOR DE ELETROLÍTICO 50FARADS | 85371090 | 0102   | 5102 | UN | 1,0000 | 74,80      | 74,80       | 0,00        | 0,00       | 0,00       |           |           |
| 14             | ANDAIMES                           | 85371090 | 0102   | 5102 | PC | 1,0000 | 320,00     | 320,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       |           |           |

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 06/02/26

Ass: Sumanda

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

Data 06/02/26

Ass: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO FARMÁCIA CENTRO CIRURGICO CONVÊNIO 01/2025 DADOS PARA PAGAMENTO SICREDI 0718 CONTA CORRENTE 130720 PIX; 251865170001-48  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 570,47 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2026 VALOR TOTAL: R\$ 1.300,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - Rua Maestro Azevedo, 124 Centro MOGI MIRIM-SP

NF-e

Nº. 000.000.005  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FHL ENGENHARIA, INSTALACOES E MONTAGENS LTDA  
Rua Iracema Bueno de Seixas Pereira, 109  
Jardim Samira - 13841-023  
MOGI GUACU - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.005  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0225 1865 1700 0148 5500 1000 0000 0511 1535 9529

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

135260427047957 - 02/02/2026 18:22:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

455215243116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.186.517/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

02/02/2026

ENDEREÇO

Rua Maestro Azevedo, 124

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / PAGAMENTO

Pagamento (1): À Vista - Depósito Bancário - R\$ 1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO II        | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|----------------------|-----------------|-----------------------|------------------|--------------------|----------------------|
| 0,00                 | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 0,00               | 1.300,00             |
| VALOR DO FRETE       | VALOR DO SEGURO | DESCONTO              | OUTRAS DESPESAS  | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                 | 0,00            | 0,00                  | 0,00             | 0,00               | 1.300,00             |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. IPI |
|---|--------------------------------|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 07  | COMPRESSOR                     | 85098090 | 0102    | 5102 | UN | 1,0000 | 1.300,00   | 1.300,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00       |           |           |
| <p>CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL<br/>Data <u>03/02/26</u><br/>Ass: <u>Irmandade</u></p> <p>MERCADORIA / SERVIÇO RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)<br/>Data <u>03/02/26</u><br/>Ass: <u>[Assinatura]</u></p> <p>Daniel de Carvalho Frugoli<br/>Interventor<br/>Santa Casa de Mogi Mirim<br/>CNPJ: 52.775.392/0001-64</p> |                                |          |         |      |    |        |            |             |             |            |            |           |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONVÊNIO 01/2025 INSTALAÇÃO COMPRESSOR DA UTI ADULTO LEITO 08 DADOS PARA PAGAMENTO  
SICREDI 0718 CONTA CORRENTE 130720 PIX: 25.186.517/0001-48  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 454,87 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260209181936208194029  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$8.994,80  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 09/02/2026 - 15:19:54  
-----

PAGO PARA: Fhl Engenharia, Instalacoes e Montag  
CNPJ: 25.186.517/0001-48  
CHAVE PIX: 25186517000148  
INSTITUICAO: 79342069 COOP SICREDI DEXIS  
AGENCIA: 0718 - CONTA: 000000000000130720  
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 - 15:19:55

=====

DOCUMENTO: 020927  
AUTENTICACAO SISBB: 2.9FB.6EF.C08.0AA.3CC  
=====

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.

RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

|                     |  |                                  |
|---------------------|--|----------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR | <b>NF-e</b><br>Nº 530<br>Série 1 |
|                     |  |                                  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME<br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 530<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | CONTROLE DO FISCO<br>CHAVE DE ACESSO<br>3526014227195600017855001000005301100005765<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|--|--|---|--|

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda Dentro do Estado</b> | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135260099115853</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>456221822117</b>             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                        |
|   | CNPJ<br><b>42.271.956/0001-78</b>                         |

|  |                                   |                           |  |
|--|-----------------------------------|---------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                               |                                   | CNPJ/CPF                  | DATA DE EMISSÃO                          |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>Santa Casa de Mogi Mirim</b> |                                   | <b>52.775.392/0001-64</b> | <b>09/01/2026</b>                        |
| ENDEREÇO<br><b>Rua Maestro Azevedo, 124</b>          | BAIRRO/DISTRITO<br><b>Centro</b>  | CEP<br><b>13800-200</b>   | DATA DE ENTR./SAÍDA<br><b>09/01/2026</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>Mogi Mirim</b>                       | FONE/FAX<br><b>(19) 3814-3007</b> | UF<br><b>SP</b>           | HORA ENTR./SAÍDA                         |

|            |
|------------|
| FATURA     |
| 001        |
| 29/01/2026 |
| 56,50      |

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP         | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 56,50                |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTO | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 20,48                | 0,00            | 56,50                |

|                                     |         |   |             |                |              |          |
|-------------------------------------|---------|---|-------------|----------------|--------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA   | CÓDIGO ANTT | PLACA          | UF           | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span> |             |                |              |          |
| ENDEREÇO                            |         | MUNICÍPIO   | UF          | INSC. ESTADUAL |              |          |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO     | PESO LÍQUIDO |          |

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                      | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.  | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|---|----------|------|------|----|-------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 0000000090126 | LAMINA PARA ESTILETE 18MM                         | 82119400 | 0102 | 5102 | UN | 5,000 | 6,50      | 32,50      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000009012612 | ESTILETE PROFISSIONAL 18MM EMBORRACHADO COM TRAVA | 82119390 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 24,00     | 24,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |



**CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL**  
 Data 15/01/26  
 Ass: [Assinatura]

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

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

|   |   |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS  | RESERVA AO FISCO  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 576, CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 025122247MM VENCIMENTO: 29/01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agencia: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | <b>MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA</b><br><br><u>12/01/26</u> |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 531<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|  | <b>XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME</b><br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1<br>Nº 531<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | CONTROLE DO FISCO<br>  |
|   |   |   | CHAVE DE ACESSO<br>35260142271956000178550010000005311100005770<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |

|  |  |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda Dentro do Estado | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135260099196766               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>456221822117             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>42.271.956/0001-78 |

|   |                            |                    |                                   |
|---|----------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                        |                            | CNPJ/CPF           | DATA DE EMISSÃO                   |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>Santa Casa de Mogi Mirim |                            | 52.775.392/0001-64 | 09/01/2026                        |
| ENDEREÇO<br>Rua Maestro Azevedo, 124          | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro  | CEP<br>13800-200   | DATA DE ENTR./SAÍDA<br>09/01/2026 |
| MUNICÍPIO<br>Mogi Mirim                       | FONE/FAX<br>(19) 3814-3007 | UF<br>SP           | HORA ENTR./SAÍDA                  |

|                             |
|-----------------------------|
| FATURA                      |
| 001<br>29/01/2026<br>144,00 |

| CALCULO DO IMPOSTO            |                         |                                  |                          |                      |                           |                               |                         |                                |  |
|-------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00 | V. IMP. IMPORTAÇÃO   | V. ICMS UF REMET.<br>0,00 | VALOR DO FCP<br>0,00          | VALOR DO PIS<br>0,00    | V. TOTAL DE PRODUTOS<br>144,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00        | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                 | OUTRAS DESP.<br>0,00     | VALOR DO IPI<br>0,00 | V. ICMS UF DEST.<br>0,00  | V. APROX. DO TRIBUTO<br>49,98 | VALOR DA COFINS<br>0,00 | V. TOTAL DA NOTA<br>144,00     |  |


|                                     |         |   |             |            |                |          |
|-------------------------------------|---------|---|-------------|------------|----------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros<br><input checked="" type="checkbox"/> 9 | CÓDIGO ANTT | PLACA      | UF             | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF         | INSC. ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO   |          |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |    |       |           |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|----|-------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.  | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000090120233            | MOUSE OPTICO USB             | 84716053 | 0102 | 5102 | UN | 8,000 | 18,00     | 144,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |


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

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

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

|  |  |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVA AO FISCO   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 577; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 20260186MM VENCIMENTO: 29/01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agência: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | <br>12/01/26 |

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | <b>NF-e</b><br>Nº 532<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                  |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|  | XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME<br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 532<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | CONTROLE DO FISCO<br>   |
|   |  |   | CHAVE DE ACESSO<br>3526014227195600017855001000005321100005786<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda Dentro do Estado</b> | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135260099249473</b>       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>456221822117</b>             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br><b>42.271.956/0001-78</b> |

|  |                                   |                           |  |
|--|-----------------------------------|---------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                               |                                   | CNPJ/CPF                  | DATA DE EMISSÃO                          |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>Santa Casa de Mogi Mirim</b> |                                   | <b>52.775.392/0001-64</b> | <b>09/01/2026</b>                        |
| ENDEREÇO<br><b>Rua Maestro Azevedo, 124</b>          | BAIRRO/DISTRITO<br><b>Centro</b>  | CEP<br><b>13800-200</b>   | DATA DE ENTR./SAÍDA<br><b>09/01/2026</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>Mogi Mirim</b>                       | FONE/FAX<br><b>(19) 3814-3007</b> | UF<br><b>SP</b>           | HORA ENTR./SAÍDA                         |

|                             |
|-----------------------------|
| FATURA                      |
| 001<br>29/01/2026<br>645,00 |

| CALCULO DO IMPOSTO                   |                                |   |                                 |                             |                                  |  |                                |                                       |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | V. IMP. IMPORTAÇÃO          | V. ICMS UF REMET.<br><b>0,00</b> | VALOR DO FCP<br><b>0,00</b>            | VALOR DO PIS<br><b>0,00</b>    | V. TOTAL DE PRODUTOS<br><b>645,00</b> |  |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>        | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                 | OUTRAS DESP.<br><b>0,00</b>     | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b> | V. ICMS UF DEST.<br><b>0,00</b>  | V. APROX. DO TRIBUTOS<br><b>202,85</b> | VALOR DA COFINS<br><b>0,00</b> | V. TOTAL DA NOTA<br><b>645,00</b>     |  |

|                                     |         |  |             |            |                |          |
|-------------------------------------|---------|--|-------------|------------|----------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span> | CÓDIGO ANTT | PLACA      | UF             | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | ENDEREÇO   | MUNICÍPIO   | UF         | INSC. ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA  | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO   |          |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |   |          |      |      |    |        |           |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|---|----------|------|------|----|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO              | NCMSH    | CST  | CFOP | UN | QTD.   | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000011072025            | CADARCO SARJADO ALVEJADO - 10MMX10 METROS | 58063100 | 0102 | 5102 | UN | 50,000 | 12,90     | 645,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

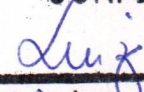
CONFERIR AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 15.01.26



Ass: Bianca

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

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                     |                          | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>    |

|  |  |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVA DO FISCO   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 578; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 2025122246MM VENCIMENTO: 29/01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agência: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | <b>MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA</b><br><br><u>12/01/26</u> |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 533<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|  | <b>XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME</b><br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1<br>Nº 533<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>35260142271956000178550010000005331100005791<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|---|---|---|---|

|  |  |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda Dentro do Estado | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135260099449336               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>456221822117             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>42.271.956/0001-78 |

|   |                                |                               |
|---|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>Santa Casa de Mogi Mirim | CNPJ/CPF<br>52.775.392/0001-64 | DATA DE EMISSÃO<br>09/01/2026 |
| ENDEREÇO<br>Rua Maestro Azevedo, 124                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro      | CEP<br>13800-200              |
| MUNICÍPIO<br>Mogi Mirim   | FONE/FAIX<br>(19) 3814-3007    | UF<br>SP                      |
|   | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA ENTR./SAÍDA              |

|                                       |
|---------------------------------------|
| FATURA<br>001<br>29/01/2026<br>370,92 |
|---------------------------------------|

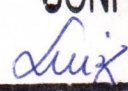
| CALCULO DO IMPOSTO    |                 |                          |                  |                    |                   |                        |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|------------------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP           | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                   | 0,00            | 370,92               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTADO | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 144,98                 | 0,00            | 370,92               |

|   |  |              |                |            |              |
|---|--|--------------|----------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros | CÓDIGO ANT T | PLACA          | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO  | UF           | INSC. ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE  | MARCA        | NUMERAÇÃO      | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                   |          |      |      |    |       |           |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|------|------|----|-------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO      | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.  | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000001103251            | CREME DENTAL 90G                  | 33061000 | 0102 | 5102 | UN | 8,000 | 4,69      | 37,52      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000000901265            | SABONETE LIQUIDO 500ML GRANADO    | 34013000 | 0102 | 5102 | UN | 2,000 | 39,00     | 78,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000000901266            | SHAMPO NEUTRO CABELO 350ML        | 33051000 | 0102 | 5102 | UN | 6,000 | 14,90     | 89,40      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000001103259            | PENTE PARA CABELO PLASTICO C/CABO | 96151100 | 0102 | 5102 | UN | 5,000 | 3,90      | 19,50      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000000901267            | DESODORANTE ROLL-ON SEM ALCOOL    | 33072010 | 0102 | 5102 | UN | 5,000 | 8,00      | 40,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000001103255            | SABONETE LIQUIDO 5 LITROS NEUTRO  | 34011110 | 0102 | 5102 | UN | 2,000 | 42,00     | 84,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000001103253            | ESCOVA DENTAL                     | 96032100 | 0102 | 5102 | UN | 5,000 | 4,50      | 22,50      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

|   |   |
|---|---|
| CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL<br>Data <u>15/02/26</u><br>Ass: <u>Bianca</u> | Daniel de Carvalho Frugoli<br>Interventor<br>Santa Casa de Mogi Mirim<br>CNPJ: 52.775.392/0001-64 |
|---|---|

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

|  |  |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 579; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 2026012253MM VENCIMENTO: 29/01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agência: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | RESERVA AO FISCO<br><b>CONFERIDA</b><br><br><u>12/02/26</u> |
|--|--|

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 534<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|  | <b>XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME</b><br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1<br>Nº 534<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3526014227195600017855001000005341100005810<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|---|---|---|---|

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda Dentro do Estado</b> | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135260122115562</b>       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>456221822117</b>             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br><b>42.271.956/0001-78</b> |

|  |                       |                           |                     |
|--|-----------------------|---------------------------|---------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                               |                       | CNPJ/CPF                  | DATA DE EMISSÃO     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>Santa Casa de Mogi Mirim</b> |                       | <b>52.775.392/0001-64</b> | <b>11/01/2026</b>   |
| ENDEREÇO   | BAIRRO/DISTRITO       | CEP                       | DATA DE ENTR./SAÍDA |
| <b>Rua Maestro Azevedo, 124</b>                      | <b>Centro</b>         | <b>13800-200</b>          | <b>12/01/2026</b>   |
| MUNICÍPIO  | FONE/FAX              | UF                        | HORA ENTR./SAÍDA    |
| <b>Mogi Mirim</b>                                    | <b>(19) 3814-3007</b> | <b>SP</b>                 |                     |

|                             |
|-----------------------------|
| FATURA                      |
| 001<br>30/01/2026<br>160,00 |

| CALCULO DO IMPOSTO    |                 |                          |                  |                    |                   |                        |                 |                      |  |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|------------------------|-----------------|----------------------|--|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP           | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                   | 0,00            | 160,00               |  |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTADO | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 51,62                  | 0,00            | 160,00               |  |


|                                     |         |   |                                       |            |                |          |  |
|-------------------------------------|---------|---|---------------------------------------|------------|----------------|----------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         |   |                                       |            |                |          |  |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | FRETE POR CONTA                                   | CÓDIGO ANTT                           | PLACA      | UF             | CNPJ/CPF |  |
|                                     |         | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros | <input checked="" type="checkbox"/> 9 |            |                |          |  |
| ENDEREÇO                            |         |   | MUNICÍPIO                             | UF         | INSC. ESTADUAL |          |  |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA   | NUMERAÇÃO                             | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO   |          |  |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |   |          |      |      |    |       |           |            |         |           |          |            |           |  |
|--------------------------|---|----------|------|------|----|-------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|--|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                    | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.  | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |  |
| 0000011012026            | MANGUEIRA JARDIM 50M C/ESGUICHO REF. ANTI DOBRA | 39173900 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 160,00    | 160,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |  |

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

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

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

|  |  |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVA AO FISCO   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 581; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 2026011763MM VENCIMENTO O: 30/01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agencia: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | <b>MERCADORIA RECEBIDA E</b><br><b>CONFERIDA</b><br><br><u>12/01/26</u> |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 535<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |
|   |  |                           |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME<br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1<br>Nº 535<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | CONTROLE DO FISCO<br>  |
|  |  |   | CHAVE DE ACESSO<br>3526014227195600017855001000005351100005826 |
|  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.  |   |  |

|  |  |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda Dentro do Estado | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135260122184177               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>456221822117             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>42.271.956/0001-78 |

|   |                                |  |
|---|--------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>Santa Casa de Mogi Mirim | CNPJ/CPF<br>52.775.392/0001-64 | DATA DE EMISSÃO<br>11/01/2026          |
| ENDEREÇO<br>Rua Maestro Azevedo, 124                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro      | CEP<br>13800-200                       |
| MUNICÍPIO<br>Mogi Mirim   | FONE/FAX<br>(19) 3814-3007     | UF<br>SP                               |
|   |                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA ENTR./SAÍDA |

|  |
|--|
| FATURA<br>001<br>30/01/2026<br>1834,00 |
|--|

|                               |                         |                                  |                          |                      |                           |                              |                         |                                 |
|-------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00 | V. IMP. IMPORTAÇÃO   | V. ICMS UF REMET.<br>0,00 | VALOR DO FCP<br>0,00         | VALOR DO PIS<br>0,00    | V. TOTAL DE PRODUTOS<br>1834,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00        | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                 | OUTRAS DESP.<br>0,00     | VALOR DO IPI<br>0,00 | V. ICMS UF DEST.<br>0,00  | V. APROX. DO TRIBUTO<br>0,00 | VALOR DA COFINS<br>0,00 | V. TOTAL DA NOTA<br>1834,00     |

|   |   |            |                |            |              |
|---|---|------------|----------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input type="checkbox"/> 9 | CÓDIGO ANT | PLACA          | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO  | MUNICÍPIO   | UF         | INSC. ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE   | MARCA      | NUMERAÇÃO      | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                            | NCMSH    | CST  | CFOP | UN | QTD.   | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|---|----------|------|------|----|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 0000000112254 | Painel Led Sobrepor 25w 6500k Quadrado - Easy 110V/220V | 94054200 | 0102 | 5102 | UN | 30,000 | 31,50     | 945,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000110120269 | PAINEL PLAFON LED 30W SOBREPOR 40x40 6500k              | 94051190 | 0102 | 5102 | UN | 10,000 | 88,90     | 889,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

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

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

|   |                                  |                                  |                        |
|---|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN<br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
|---|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

|   |                      |
|---|----------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 582; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 202601479MM VENCIMENTO: 30/01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agencia: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | RESERVA AO FISCO<br> |
|---|----------------------|

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | <b>NF-e</b><br>Nº 536<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                  |
|   |  |                                  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME<br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 536<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | CONTROLE DO FISCO<br>  |
|  | CHAVE DE ACESSO<br>35260142271956000178550010000005361100005807  |   | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada. |
|  | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda Dentro do Estado</b>  |   |  |

|  |  |   |
|--|--|---|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>456221822117</b>                                      |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br><b>42.271.956/0001-78</b> |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>Santa Casa de Mogi Mirim</b> |  | CNPJ/CPF<br><b>52.775.392/0001-64</b>                                   |

|   |                                   |                                  |                         |  |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|--|
| ENDEREÇO<br><b>Rua Maestro Azevedo, 124</b> |                                   | BAIRRO/DISTRITO<br><b>Centro</b> | CEP<br><b>13800-200</b> | DATA DE EMISSÃO<br><b>14/01/2026</b>     |
| MUNICÍPIO<br><b>Mogi Mirim</b>              | FONE/FAX<br><b>(19) 3814-3007</b> | UF<br><b>SP</b>                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL      | DATA DE ENTR./SAÍDA<br><b>14/01/2026</b> |
| FATURA<br>001<br>30/01/2026<br>1231,00      |                                   | HORA ENTR./SAÍDA                 |                         |  |

|                                      |                                |   |                                 |                             |                                  |   |                                |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---|--------------------------------|--|
| CALCULO DO IMPOSTO                   |                                |   |                                 |                             |                                  |   |                                |  |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | V. IMP. IMPORTAÇÃO          | V. ICMS UF REMET.<br><b>0,00</b> | VALOR DO FCP<br><b>0,00</b>             | VALOR DO PIS<br><b>0,00</b>    | V. TOTAL DE PRODUTOS<br><b>1231,00</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>        | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                 | OUTRAS DESP.<br><b>0,00</b>     | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b> | V. ICMS UF DEST.<br><b>0,00</b>  | V. APROX. DO TRIBUTADO<br><b>375,28</b> | VALOR DA COFINS<br><b>0,00</b> | V. TOTAL DA NOTA<br><b>1231,00</b>     |

|                                     |   |             |           |                |              |
|-------------------------------------|---|-------------|-----------|----------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |   |             |           |                |              |
| RAZÃO SOCIAL                        | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span> | CÓDIGO ANTT | PLACA     | UF             | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO                            |   | MUNICÍPIO   | UF        | INSC. ESTADUAL |              |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE   | MARCA       | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO     | PESO LÍQUIDO |



| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO            | NCMSH    | CST  | CFOP | UN | QTD.   | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|---|----------|------|------|----|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 0000000000706 | Fita Impressora Epson Erc09 AUTOCLAVE   | 96121000 | 0102 | 5102 | UN | 3,000  | 21,00     | 63,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 2000000000099 | PINCEL RETROPROJETOR                    | 96082000 | 0102 | 5102 | UN | 24,000 | 5,50      | 132,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 2000000000065 | BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300M         | 48119090 | 0102 | 5102 | UN | 6,000  | 35,00     | 210,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000009012678 | FITA ADESIVA TRANSPARENTE 48X50MM       | 39191090 | 0102 | 5102 | UN | 20,000 | 5,50      | 110,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000002023012 | RIBBON CERA P/IMPRESSORA TERMICA 110X74 | 96121000 | 0102 | 5102 | UN | 20,000 | 7,90      | 158,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000020230064 | ETIQUETA 90X55MM COUCHE IDENTIFICACAO   | 48114190 | 0102 | 5102 | UN | 20,000 | 27,90     | 558,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

|   |  |  |
|---|--|--|
| CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL<br>Data <u>16/01/26</u><br>Ass: <u>Bianco</u> | Daniel de Carvalho Frugoli,<br>Interventor<br>Santa Casa de Mogi Mirim<br>CNPJ: 52.775.392/0001-64 | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>MERCADORIA RECEBIDA E<br/>CONFERIDA</b><br/> <i>Manuca Evangelista</i><br/> <u>15/01/26</u> </div> |
|---|--|--|

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
| CALCULO DO ISSQN<br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br><b>0,00</b> | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br><b>0,00</b> | VALOR DO ISSQN<br><b>0,00</b> |
|---|---|---|-------------------------------|

|  |                  |
|--|------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 580; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 2026012248MM VENCIMENTO: 30/01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agencia: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | RESERVA AO FISCO |
|--|------------------|

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 537<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|  | XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME<br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                              | CONTROLE DO FISCO<br> |
|   |  | Nº 537<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1   | CHAVE DE ACESSO<br>3526014227195600017855001000005371100005839  |
|   |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |   |

|  |  |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda Dentro do Estado | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135260176158326               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>456221822117             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>42.271.956/0001-78 |

|   |                            |                    |                                   |
|---|----------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                        |                            | CNPJ/CPF           | DATA DE EMISSÃO                   |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>Santa Casa de Mogi Mirim |                            | 52.775.392/0001-64 | 14/01/2026                        |
| ENDEREÇO<br>Rua Maestro Azevedo, 124          | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro  | CEP<br>13800-200   | DATA DE ENTR./SAÍDA<br>14/01/2026 |
| MUNICÍPIO<br>Mogi Mirim                       | FONE/FAX<br>(19) 3814-3007 | UF<br>SP           | HORA ENTR./SAÍDA                  |

|                             |
|-----------------------------|
| FATURA                      |
| 001<br>30/01/2026<br>159,90 |

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP         | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 159,90               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTO | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 50,29                | 0,00            | 159,90               |

|                                     |         |   |              |                |              |          |
|-------------------------------------|---------|---|--------------|----------------|--------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA                                   | CÓDIGO ANT T | PLACA          | UF           | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros | 9            |                |              |          |
| ENDEREÇO                            |         | MUNICÍPIO   | UF           | INSC. ESTADUAL |              |          |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA   | NUMERAÇÃO    | PESO BRUTO     | PESO LÍQUIDO |          |

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                             | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.  | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|--|----------|------|------|----|-------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 0000014012623 | Torneira Eletrica Movel Loren Easy Lorenzetti 4800W 127v | 84818019 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 159,90    | 159,90     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

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

**MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA**  
 Monica Evangelista  
 15/01/26

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL  
 Data: 16/01/26  
 Ass: Bianca

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

|   |                  |
|---|------------------|
| DADOS ADICIONAIS  | RESERVA AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 583; CONVENIO 01/2025 - ORDEN DE COMPRA 202601484MM VENCIMENTO: 30/01/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agência: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. |                  |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 539<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|  | <b>XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME</b><br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3526014227195600017855001000005391100005850<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|---|---|--|--|

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda Dentro do Estado</b> | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135260266548318</b>       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>456221822117</b>             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br><b>42.271.956/0001-78</b> |

|  |                       |                           |                     |
|--|-----------------------|---------------------------|---------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                               |                       | CNPJ/CPF                  | DATA DE EMISSÃO     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>Santa Casa de Mogi Mirim</b> |                       | <b>52.775.392/0001-64</b> | <b>21/01/2026</b>   |
| ENDEREÇO   | BAIRRO/DISTRITO       | CEP                       | DATA DE ENTR./SAÍDA |
| <b>Rua Maestro Azevedo, 124</b>                      | <b>Centro</b>         | <b>13800-200</b>          | <b>21/01/2026</b>   |
| MUNICÍPIO  | FONE/FAX              | UF                        | HORA ENTR./SAÍDA    |
| <b>Mogi Mirim</b>                                    | <b>(19) 3814-3007</b> | <b>SP</b>                 |                     |

|            |
|------------|
| FATURA     |
| 001        |
| 06/02/2026 |
| 55,00      |

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP         | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 55,00                |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTO | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 22,30                | 0,00            | 55,00                |

|                                     |   |                                     |                |            |              |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|----------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |   |                                     |                |            |              |
| RAZÃO SOCIAL                        | FRETE POR CONTA                                   | CÓDIGO ANTT                         | PLACA          | UF         | CNPJ/CPF     |
|                                     | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros | <input checked="" type="checkbox"/> |                |            |              |
| ENDEREÇO                            | MUNICÍPIO   | UF                                  | INSC. ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE   | MARCA                               | NUMERAÇÃO      | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO    | NCMSH    | CST  | CFOP | UN | QTD.   | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|---------------------------------|----------|------|------|----|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 0000210120263 | ABRACADEIRA TIPO U 3/4 POLEGADA | 73261900 | 0102 | 5102 | UN | 50,000 | 1,10      | 55,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

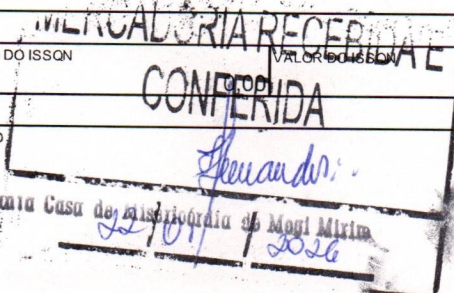
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 26/01/26

Ass: Bianca

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

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

|   |  |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  | RESERVA AO FISCO   |
| Pedido: 585; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 202601495MM VENCIMENTO: 06/02/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agencia: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. |  |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 540<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                           |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|  | <b>XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME</b><br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3526014227195600017855001000005401100005869<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda Dentro do Estado</b>   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135260266660186   |
|   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>456221822117  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>42.271.956/0001-78   |

|  |                                  |                               |
|--|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>Santa Casa de Mogi Mirim</b> | CNPJ/CPF<br>52.775.392/0001-64   | DATA DE EMISSÃO<br>21/01/2026 |
| ENDEREÇO<br><b>Rua Maestro Azevedo, 124</b>                                    | BAIRRO/DISTRITO<br><b>Centro</b> | CEP<br>13800-200              |
| MUNICÍPIO<br><b>Mogi Mirim</b>   | FONE/FAX<br>(19) 3814-3007       | UF<br>SP                      |

|                                       |
|---------------------------------------|
| FATURA<br>001<br>06/02/2026<br>230,00 |
|---------------------------------------|

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP         | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 230,00               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTO | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 74,20                | 0,00            | 230,00               |

|  |   |  |
|--|---|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br>ENDEREÇO<br>QUANTIDADE<br>ESPÉCIE<br>MARCA<br>NUMERAÇÃO<br>PESO BRUTO<br>PESO LÍQUIDO | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros<br><input checked="" type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT<br>PLACA<br>UF<br>INSC. ESTADUAL |
|--|---|--|

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                        | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.   | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|---|----------|------|------|----|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 0000210120264 | Mangueira Jardim 50M Verde 3/4 3 Camadas Tramontina | 39173900 | 0102 | 5102 | UN | 50,000 | 4,60      | 230,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

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

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

|   |  |
|---|--|
| CALCULO DO ISSQN<br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
|---|--|

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 586; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 202601494MM VENCIMENTO: 06/02/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agencia: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | RESERVA AO FISCO<br>22/01/2026 |
|---|--------------------------------|

RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 546  
Série 1



**XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA**  
Rua Tiago Juliano  
Fernandes, 75  
Parque Jardim Murayama -  
13806-383  
Mogi Mirim - SP - Fone: (19)  
97139-5935

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 546  
SÉRIE: 1  
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

**352601422719560001785500100000546130000015**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda Dentro do Estado**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135260289734657**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**456221822117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

**42.271.956/0001-78**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**

CNPJ/CPF

**52.775.392/0001-64**

DATA DE EMISSÃO

**23/01/2026**

ENDEREÇO

**Rua Maestro Azevedo, 124**

BAIRRO/DISTRITO

**Centro**

CEP

**13800-200**

DATA DE ENTR./SAÍDA

**23/01/2026**

MUNICÍPIO

**Mogi Mirim**

FONE/FAX

**(19) 3814-3007**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

|                       |                 |                          |                  |                    |                   |                       |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP          | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                  | 0,00            | 219,00               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTOS | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 0,00                  | 0,00            | 219,00               |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |   |             |                |            |              |
|--------------|---|-------------|----------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA                                   | CÓDIGO ANTT | PLACA          | UF         | CNPJ/CPF     |
|              | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros | <b>1</b>    |                |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO   | UF          | INSC. ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE   | MARCA       | NUMERAÇÃO      | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

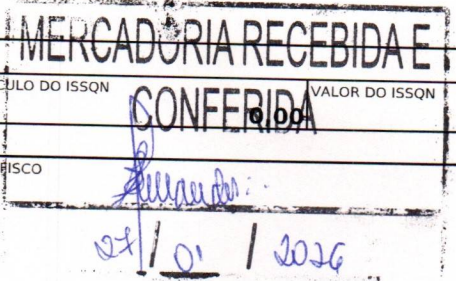
| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                         | NCMSH    | CST  | CFOP | UN | QTD.  | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|--|----------|------|------|----|-------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 2000000000004 | MANGUEIRA FLEX DE JARDIM 50 M VERDE PRETA TRAMONTINA | 39173900 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 219,00    | 219,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 28/01/26

Ass: Bianca



CALCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                     | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>    |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA: 2026011781MM - VENCIMENTO: 11/02/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Sicredi Agencia: 0718 Conta: 19664-2 - CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVA AO FISCO

28/01/2026

|  |  |  |
|--|--|--|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº 550</b><br><b>Série 1</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
|  <b>XLORE TI</b><br>www.xloreti.com.br | <b>XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA</b><br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 550<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>35260142271956000178550010000005501300000050</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|---|--|---|--|

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda Dentro do Estado</b> | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135260290248940</b>       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>456221822117</b>             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br><b>42.271.956/0001-78</b> |

|   |                       |                           |                     |
|---|-----------------------|---------------------------|---------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>   |                       | CNPJ/CPF                  | DATA DE EMISSÃO     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM</b> |                       | <b>52.775.392/0001-64</b> | <b>23/01/2026</b>   |
| ENDEREÇO  | BAIRRO/DISTRITO       | CEP                       | DATA DE ENTR./SAÍDA |
| <b>Rua Maestro Azevedo, 124</b>   | <b>Centro</b>         | <b>13800-200</b>          | <b>23/01/2026</b>   |
| MUNICÍPIO   | FONE/FAX              | UF                        | HORA ENTR./SAÍDA    |
| <b>Mogi Mirim</b>   | <b>(19) 3814-3007</b> | <b>SP</b>                 |                     |

**FATURA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                       |                 |                          |                  |                    |                   |                       |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP          | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                  | 0,00            | 147,90               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTOS | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 0,00                  | 0,00            | 147,90               |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |   |             |                |            |              |
|--------------|---|-------------|----------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA   | CÓDIGO ANTT | PLACA          | UF         | CNPJ/CPF     |
|              | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> |             |                |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO   | UF          | INSC. ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE   | MARCA       | NUMERAÇÃO      | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                 | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.  | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|--|----------|------|------|----|-------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 2000000000002 | CARRETEL CABECOTE ROCADEIRA AUTOMATICO GARTHEN CG350 450 550 | 39234000 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 88,90     | 88,90      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 2000000000003 | BROCA LONGA WIDEA 40CM 16MM SDS PLUS FURADEIRA E MARTELETE   | 82075011 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 59,00     | 59,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

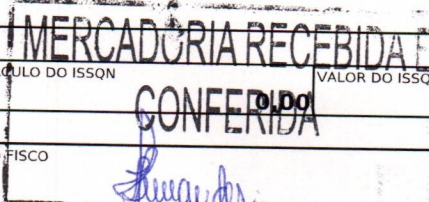
Daniel de Carvalho Frugoli  
 Interventor  
 Santa Casa de Mogi Mirim  
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL  
 Data 28/01/26  
 Ass: Bianca

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|   |   |
|---|---|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA: 202601491MM - VENCIMENTO: 11/02/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Sicredi Agencia: 0718 Conta: 19664-2 - CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | RESERVA AO FISCO<br><br><u>28/01/2026</u> |
|---|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº 548</b><br><b>Série 1</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
|  <b>XLORE TI</b><br>www.xloreti.com.br | <b>XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA</b><br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 548<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>35260142271956000178550010000005481300000036</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|---|--|---|--|

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda Dentro do Estado</b> | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135260290137194</b>       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>456221822117</b>             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br><b>42.271.956/0001-78</b> |

|   |                       |                           |                     |
|---|-----------------------|---------------------------|---------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>   |                       | CNPJ/CPF                  | DATA DE EMISSÃO     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM</b> |                       | <b>52.775.392/0001-64</b> | <b>23/01/2026</b>   |
| ENDEREÇO  | BAIRRO/DISTRITO       | CEP                       | DATA DE ENTR./SAÍDA |
| <b>Rua Maestro Azevedo, 124</b>   | <b>Centro</b>         | <b>13800-200</b>          | <b>23/01/2026</b>   |
| MUNICÍPIO   | FONE/FAX              | UF                        | HORA ENTR./SAÍDA    |
| <b>Mogi Mirim</b>   | <b>(19) 3814-3007</b> | <b>SP</b>                 |                     |

**FATURA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                       |                 |                          |                  |                    |                   |                       |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CALC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP          | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                  | 0,00            | <b>895,40</b>        |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTOS | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 0,00                  | 0,00            | <b>895,40</b>        |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |   |             |                |            |              |
|--------------|---|-------------|----------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA   | CÓDIGO ANTT | PLACA          | UF         | CNPJ/CPF     |
|              | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> |             |                |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO   | UF          | INSC. ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE   | MARCA       | NUMERAÇÃO      | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

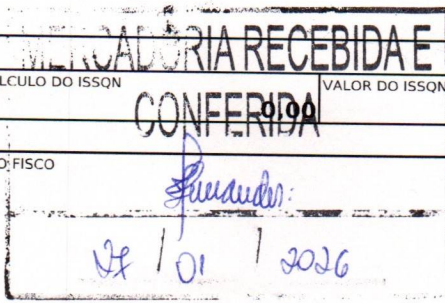
| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                | NCMSH    | CST  | CFOP | UN | QTD.  | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|---|----------|------|------|----|-------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 2000000000005 | TORNEIRA BICA MOVEL METAL DE PAREDE LUXO PIA COZINHA        | 84818019 | 0102 | 5102 | UN | 3,000 | 119,00     | 357,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 2000000000006 | TORNEIRA LAVATORIO BANHEIRO BICA MOVEL LUXO METAL 1/4 VOLTA | 84819090 | 0102 | 5102 | UN | 6,000 | 69,90      | 419,40     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 2000000000008 | TORNEIRA PARA COZINHA SLIM BANCADA FLEXIVEL 1/4 VOLTA PRETA | 84819090 | 0102 | 5102 | UN | 1,000 | 119,00     | 119,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

|   |   |
|---|---|
| Daniel de Carvalho Frugoli<br>Interventor<br>Santa Casa de Mogi Mirim<br>CNPJ: 52.775.392/0001-64 | CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL<br>Data <u>28/01/26</u><br>Ass: <u>Bianca</u> |
|---|---|

**CALCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                     | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>    |

**DADOS ADICIONAIS**

|   |  |
|---|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA: 202601496MM - VENCIMENTO: 11/02/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Sicredi Agencia: 0718 Conta: 19664-2 - CHAVE PIX: CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | RESERVA AO FISCO<br><br>28/01/2026 |
|---|--|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.14  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260209182025728268305  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$6.148,62  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 09/02/2026 - 15:20:46  
-----

PAGO PARA: Xlore Ti Solucoes Em Informatica Ltd  
CNPJ: 42.271.956/0001-78  
CHAVE PIX: 42271956000178  
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001278961780  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 09/02/2026 - 15:20:48

=====

DOCUMENTO: 020928  
AUTENTICACAO SISBB: 1.D5E.D39.E39.36C.16A  
=====

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.



**3 IMAGENS MÉDICAS & SOLUÇÕES**

Nº da Fatura 93

Data: 02/02/2026

**FATURA DE LOCAÇÃO**

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>CEDENTE</b>                          | <b>CNPJ</b>        |
| X3 IMAGENS MEDICAS E SOLUÇÕES S.U. LTDA | 37.053.185/0001-02 |
| RUA MONTE ALEGRE, 160 – SALA 03- CENTRO | I.M.               |
| CEP: 18110-065 VOTORANTIM / SP          | 38457              |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>CLIENTE</b>   | <b>CNPJ</b>        |
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDA DE MOGI MIRIM                       | 52.775.392/0001-64 |
| RUA MAESTRO AZEVEDO Nº 124, CENTRO – CEP 13800-20- CIDADE DE MOGI MIRIM/SP |                    |

| ITEM | QUANTIDADE | DISCRIMINAÇÃO  | VALOR (R\$)    |
|------|------------|--|----------------|
|      | E          | EQUIPAMENTO - MODELO   |                |
|      | 01         | Equipamento de Raios-X Portátil Alta Frequencia  | R\$ 104.950,00 |
|      | 01         | Equipamento de Raios -X fixo   |                |
|      | 01         | CR DXM AGFA Health Care com carrinho de suporte RX/Mamo Workstation NX com Monitor Touch de Alta Resolução   |                |
|      | 01         | DR RETROFIT AGFA para Raios-X  |                |
|      | 02         | No Break Senoidal de 3 Kvas de Potência 7  |                |
|      | 02         | Impressora de papel A3 e A4 para Imagens Médicas modelo HP710 Franquia de 4.000 pág. Papel couchê A3 e A4 - 150 miligramas para impressão dos exames de RX e Tomografia. Toners e Cilindros de Impressão |                |
|      | 01         | Servidor, Licença Client SE central, Licença SE Server, SE Web Client  |                |
|      | 01         | Arco cirúrgico para uso em ortopedia e CPRE  |                |
|      | 01         | Manutenção preventiva e corretiva nos aparelhos de Raios-x Fixo, Mamógrafo e Arco Cirúrgico da contratante, sem peças.   |                |
| 1    | 01         | Ultrassom Espectral Doppler Mod. DC-70EXP 2  |                |
|      | 01         | Trandutor Conexo C5-1EP/DC-70 EXP/DC-80-A 3  |                |
|      | 01         | Trandutor Linear L12-3E P/DC-40/DC-70 EXP DC-80-A 4  |                |
|      | 01         | Trandutor Setorial SP5-1E P/DC-70 EXP/DC-80-A/ Resona L9 5   |                |
|      | 01         | Trandutor Setorial P10-4E 6  |                |
|      | 01         | Trandutor Linear L20-5E P/DC-70EXP/DC-80 A 7   |                |
|      | 01         | Trandutor Endocavitário V11-3HE P/DC-70 EXP/DC-80A   |                |
|      | 01         | Ultrassom Espectral Doppler Mod DC-60 Exp -1 Un.2  |                |
|      | 01         | Trandutor Conexo C6-2P/DC-40 e DC-60 Exp-1 Un. 3   |                |
|      | 01         | Trandutor Endocavitário V11-3P/DC-40/DC-60 EXP 1 Un.4  |                |
|      | 01         | Trandutor Linear L13-3P/DC-40 e DC 60 EXP1 – 1 Un.   |                |

**SERVIÇOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2026  
CONFORME CONVENIO 01/2025**

|                                   |                |
|-----------------------------------|----------------|
| CONTA PARA DEPOSITO               | R\$ 104.950,00 |
| AGENCIA: 0001 BANCO:336 - C6 S.A. |                |
| CONTA: 31720669-9                 |                |
| Chave pix : x3imagem@gmail.com    |                |
| Data pagamento: 05/02/2026        |                |

Valor por Extenso: Cento e Quatro Mil, Novecentos e Cinquenta Reais.

ASSINATURA – CEDENTE

ASSINATURA CLIENTE

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

MERCADORIA / SERVIÇO  
 RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)  
 Data 02 / 02 / 26  
 Ass: *[Signature]*

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 31.720.669-9

FAVORECIDO: X3 IMAGENS MEDICAS E SOLUCOES SOCIE

CPF/CNPJ: 37.053.185/0001-02

VALOR: R\$ 104.950,00

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020929

AUTENTICACAO SISBB: D.41E.622.C7E.FED.7E6

# FATURA

## NEURODOC EXAMES LTDA

CNPJ: 52.409.693/0001-74

AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA - Nº: 004628 CONSULTORIO 601 06º ANDAR

## COBRAR A

012

26/01/2026

IRMANDADE DA SANTA CASA DE

MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ:52.775.392/0001-64

RUIA MAESTRO AZEVEDO, 124

CENTRO – MOGI MIRIM - SP

| DESCRIÇÃO                          | VALOR     |
|------------------------------------|-----------|
| LOCAÇÃO MICROSCOPIO - REF. 01/2026 | 19.000,00 |
| •Principal                         |           |
| •Carona                            |           |
| •Gravador FullHd                   |           |
| •2 Lâmpada Xênon 180w              |           |
| •Bivolt Automático                 |           |

### DADOS BANCÁRIO:

NEURODOC EXAMES - CNPJ 52.409.693/0001-74

Unicred Agência 1724 Conta corrente 5281-7 PIX

41992342502

**TOTAL R\$ 19.000,00**

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

Data 30 / 01 / 26

Ass: 

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGENCIA: 1724-8 - PAC CABRAL

CONTA: 5.281-7

FAVORECIDO: NEURODOC EXAMES LTDA

CPF/CNPJ: 52.409.693/0001-74

VALOR: R\$ 19.000,00

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020930

AUTENTICACAO SISBB: 7.3BA.22E.80A.7E2.C08



Chave de Acesso da NFS-e  
3530805225045286700015600000000004226027284922856



|                       |                                    |  |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e<br>42 | Competência da NFS-e<br>02/02/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>02/02/2026 10:58:15 |
| Número da DPS<br>51   | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>02/02/2026 10:58:15   |

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

|   |  |  |                            |
|---|--|--|----------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço  | CNPJ / CPF / NIF<br>50.452.867/0001-56 | Inscrição Municipal<br>41407               | Telefone<br>(11) 9866-1841 |
| Nome / Nome Empresarial<br>50.452.867 WESLEY VELASQUES FERNANDES  |  | E-mail<br>wesleyvelasquesf@gmail.com       |                            |
| Endereço<br>"AVENIDA VINTE E DOIS DE OUTUBRO - DE 1/2 A 99998/99999", 1405, GARAGE, "JARDIM SANTA HELENA" |  | Município<br>Mogi Mirim - SP               | CEP<br>13806-050           |
| Simplex Nacional na Data da Competência<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI)                   |  | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>- |                            |

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

|  |                                     |                                       |                        |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional<br>14.13.02 - Serralheria.   | Código de Tributação Municipal<br>- | Local da Prestação<br>Mogi Mirim - SP | País da Prestação<br>- |
| Descrição do Serviço<br>NF 50% Referente a conclusão do serviço de fabricação de corrimão. Convênio 01/25. Dados Bancário: Banco:290, Ag: 0001, Conta 40643827-5 |                                     |                                       |                        |

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço<br>- | Município de Incidência do ISSQN<br>Mogi Mirim - SP | Regime Especial de Tributação<br>Nenhum |
| Tipo de Imunidade<br>-                     | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN<br>Não  | Número Processo Suspensão<br>-                      | Benefício Municipal<br>-                |
| Valor do Serviço<br>RS 340,00              | Desconto Incondicionado<br>-                | Total Deduções/Reduções<br>-                        | Cálculo do BM<br>-                      |
| BC ISSQN<br>-                              | Alíquota Aplicada<br>-                      | Retenção do ISSQN<br>Não Retido                     | ISSQN Apurado<br>-                      |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

|                 |                    |                                  |                               |
|-----------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| IRRF<br>-       | CP Retido<br>-     | PIS/COFINS/CSLL Retidos<br>-     |                               |
| PIS Devido<br>- | COFINS Devido<br>- | Retenção do PIS/COFINS/CSLL<br>- | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL<br>- |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

|  |                              |                               |                                      |
|--|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Valor do Serviço<br>RS 340,00          | Desconto Condicionado<br>R\$ | Desconto Incondicionado<br>RS | ISSQN Retido<br>-                    |
| IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL<br>RS 0,00 | PIS/COFINS Devidos<br>-      |                               | Valor Líquido da NFS-e<br>R\$ 340,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

|          |           |            |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| -        | -         | -          |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 101075000

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Arumanda

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020260209183756842857854  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$340,00  
TARIFA: R\$3,36  
DATA: 09/02/2026 - 15:38:15  
-----

PAGO PARA: 50.452.867 Wesley Velasques Fernande  
CNPJ: 50.452.867/0001-56  
CHAVE PIX: 50452867000156  
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000406438275  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----  
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 - 15:38:16

=====

DOCUMENTO: 020931  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F7E.58D.CB0.398.462

-----  
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  
3530805124515202400010200000000001026024172983990



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

|   |   |   |                         |
|---|---|---|-------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço  | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>45.152.024/0001-02 | <b>Inscrição Municipal</b><br>39506   | <b>Telefone</b><br>-    |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>GABRIEL SOUZA FAVILLA FELISBINO ME  |   | <b>E-mail</b><br>fabioatual@yahoo.com.br  |                         |
| <b>Endereço</b><br>R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO   |   | <b>Município</b><br>Mogi Mirim - SP   | <b>CEP</b><br>13800-200 |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) |   | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>Regime de apuração dos tributos federais pelo Simplex Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo |                         |

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|   |  |  |                               |
|---|--|--|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>17.11.01 - Organização de festas e recepções; bufê (exceto o forneci... | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Mogi Mirim - SP | <b>País da Prestação</b><br>- |
|---|--|--|-------------------------------|

**Descrição do Serviço**  
Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que fica sujeito ao ICMS).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Mogi Mirim - SP | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                      | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 283.000,00         | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-                        | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>R\$ 283.000,00                 | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                     | <b>ISSQN Apurado</b><br>R\$ 14.150,00          |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                        |                           |   |                                      |
|------------------------|---------------------------|---|--------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>-       | <b>CP Retido</b><br>-     | <b>PIS/COFINS/CSLL Retidos</b><br>-     |                                      |
| <b>PIS Devido</b><br>- | <b>COFINS Devido</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS/CSLL</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|  |                                     |                                       |   |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 283.000,00      | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                        |
| <b>IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Devidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 283.000,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|                      |                       |                             |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Federais<br>R\$ 0,00 | Estaduais<br>R\$ 0,00 | Municipais<br>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 À 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\$ 55.513,39

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 02/02/26

Ass: Irmandade

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

Data 02/02/26

Ass: [Assinatura]

[Assinatura]  
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   | 105         | 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          |
| <b>TOTAL:</b>                              |     | <b>3939</b> | <b>5024</b> | <b>1955</b> |              |
| <b>TOTAL DE<br/>TODAS AS<br/>REFEIÇÕES</b> |     |             |             |             | <b>10918</b> |

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

Carolina Cadan  
Nutricionista  
CRN3: 72550

| BENEFICIÁRIOS         | SERVIÇO         | PREÇO DE VENDA | setembro-25 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|-----------------------|-----------------|----------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
|                       |                 |                | 1           | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15 |
| GERAL (IAS/DM/Acomp.) | DESJEIUM        | R\$ -          | 31          | 35  | 38  | 48  | 49  | 46  | 53  | 65  | 67  | 58  | 74  | 72  | 70  | 67  |    |
|                       | ALMOÇO          | R\$ -          | 32          | 39  | 41  | 53  | 55  | 55  | 64  | 58  | 67  | 64  | 60  | 61  | 59  | 67  |    |
|                       | LANCHE DA TARDE | R\$ -          | 19          | 50  | 34  | 21  | 29  | 55  | 25  | 28  | 32  | 31  | 44  | 31  | 30  | 32  |    |
|                       | CEIJA           | R\$ -          | 30          | 51  | 36  | 25  | 31  | 40  | 34  | 29  | 40  | 36  | 34  | 36  | 22  | 40  |    |
|                       | COLAÇÃO         | R\$ -          | 1           | 1   | 2   | 3   | 3   | 7   | 0   | 0   | 0   | 2   | 3   | 2   | 1   | 0   |    |
|                       | DESJEIUM        | R\$ -          | 0           | 0   | 0   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |    |
|                       | ALMOÇO          | R\$ -          | 0           | 0   | 0   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 3   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   |    |
|                       | LANCHE DA TARDE | R\$ -          | 0           | 0   | 0   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |    |
|                       | CEIJA           | R\$ -          | 0           | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   |    |
|                       | DESJEIUM        | R\$ -          | 6           | 4   | 5   | 6   | 4   | 6   | 6   | 5   | 4   | 4   | 7   | 6   | 7   | 3   | 4  |
| ALMOÇO                | R\$ -           | 6              | 5           | 5   | 6   | 4   | 6   | 6   | 6   | 4   | 4   | 8   | 6   | 8   | 3   | 4   |    |
| LANCHE DA TARDE       | R\$ -           | 7              | 5           | 5   | 6   | 4   | 6   | 6   | 5   | 7   | 4   | 8   | 6   | 8   | 3   | 4   |    |
| JANTAR                | R\$ -           | 7              | 9           | 5   | 6   | 6   | 6   | 7   | 7   | 7   | 5   | 8   | 6   | 8   | 3   | 5   |    |
| CEIJA                 | R\$ -           | 8              | 6           | 5   | 7   | 7   | 7   | 7   | 3   | 7   | 5   | 9   | 4   | 9   | 1   | 5   |    |
| DESJEIUM              | R\$ -           | 5              | 5           | 3   | 2   | 5   | 5   | 5   | 2   | 3   | 2   | 3   | 5   | 3   | 4   | 7   |    |
| ALMOÇO                | R\$ -           | 3              | 4           | 3   | 3   | 5   | 5   | 5   | 2   | 2   | 4   | 4   | 7   | 4   | 4   | 7   |    |
| LANCHE DA TARDE       | R\$ -           | 3              | 5           | 3   | 2   | 5   | 5   | 5   | 2   | 1   | 4   | 6   | 7   | 6   | 4   | 4   |    |
| JANTAR                | R\$ -           | 36             | 73          | 54  | 44  | 66  | 67  | 75  | 75  | 56  | 63  | 68  | 72  | 68  | 62  | 63  |    |
| CEIJA                 | R\$ -           | 1              | 4           | 2   | 4   | 5   | 6   | 6   | 3   | 3   | 4   | 8   | 11  | 9   | 6   | 4   |    |
| DESJEIUM              | R\$ -           | 1              | 1           | 1   | 2   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 2   | 0   | 0   | 1   | 1   | 2   |    |
| ALMOÇO                | R\$ -           | 2              | 1           | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 2   | 0   | 0   | 1   | 1   | 2   |    |
| LANCHE DA TARDE       | R\$ -           | 2              | 0           | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 6   | 2   | 0   | 0   | 1   | 1   | 3   |    |
| JANTAR                | R\$ -           | 2              | 0           | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 6   | 2   | 0   | 0   | 1   | 1   | 3   |    |
| LANCHE                | R\$ -           | 90             | 89          | 90  | 0   | 89  | 90  | 90  | 89  | 90  | 89  | 90  | 89  | 90  | 89  | 90  |    |
| KIT                   | R\$ -           |                | 2           |     |     | 21  | 20  | 23  | 14  | 25  |     |     | 24  |     |     |     |    |
| DESJEIUM              | R\$ -           |                |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| ALMOÇO                | R\$ -           |                |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| LANCHE DA TARDE       | R\$ -           |                |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| JANTAR                | R\$ -           |                |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
| TOTAL                 |                 |                | 292         | 390 | 298 | 242 | 393 | 445 | 396 | 411 | 369 | 411 | 458 | 426 | 368 | 411 |    |

Carolina Cadan  
NUTRICIONISTA  
CRN3: 72550

## CONSUMO DE FÓRMULA – JANEIRO/2026

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

*Carolina Cadari*  
Nutricionista  
CRNS 72550

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.15  
3383903383 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

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\$ 55.513,39

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020932

AUTENTICACAO SISBB: C.B9C.DD8.2CB.982.897

## Debitado

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| Empresa                    | Cliente             |
| IRMANDADE S C M M<br>MIRIM | FERNANDA PEDROSO NU |

|         |                |
|---------|----------------|
| Agência | Conta Corrente |
| 3383-9  | 28101-8        |

## Destino

Nome  
LETSPUMA INDUSTRIA E  
COMERCIO DE COLCHO

Banco  
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

|         |                |
|---------|----------------|
| Agência | Conta Corrente |
| 6055    | 882            |

## Dados da Transferência

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| Valor            | Data               |
| 1.705,00         | 09/02/2026         |
| Finalidade       | Tipo Transferência |
| CREDITO EM CONTA | COMPE              |
| Número documento | 20933              |



Intervenção Administrativa na  
Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim  
Decreto Municipal nº 9.727/2025

Mogi Mirim/SP, 10 de fevereiro de 2026

**Assunto:** Justificativa da transferência entre contas

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

Em 09 de fevereiro de 2026, o setor Financeiro realizou o pagamento integral da nota fiscal nº 4163, emitida pela empresa LETSPUMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COLCHÕES E ESTOFADOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 74.603.408/0001-94. Contudo, o valor pago foi estornado para a conta da entidade em 10 de fevereiro de 2026, não sendo efetivado o pagamento.

**Abimael Ferreira Silvério**  
Supervisor Financeiro

**Daniel de Carvalho Frugoli**  
Interventor

Identificação do emitente

Rioclarensense

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2104710 FL 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1047 1013 0106 7150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260145865968 13/01/2026 01:25:37

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

13/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/01/2026

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 |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 2104710/1      | 10/02/2026 | 1.704,20 |                |            |       |                |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.704,20                | 298,87          | 0,00                       | 0,00                     | 1.704,20                 |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS          | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                     | 0,00                     | 1.704,20            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL           | FRETE POR CONTA           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ               |
|-------------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RIOCLARENSE PROPRIO JAG       | 0 - Por conta do emitente |             |                    |            | 67.729.178/0004-91 |
| ENDEREÇO                      | MUNICÍPIO                 | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 | JAGUARIUNA                | SP          | 395060142110       |            |                    |
| QUANTIDADE                    | ESPÉCIE                   | MARCA       | NUMERO             | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 9,00                          | VOLUME(S)                 |             | 0,52983            | 60,936     | 60,936             |

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 |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 028885 | ALGODAO HIDROFILO 500G (MELHORMED/MINAS) L: 134<br>13 Q: 40,0000 F: 01/11/25 V: 30/11/2030           | 30059019 | 000 | 5102 | RO | 40,00  | 11,00          | 440,00      | 440,00       | 79,20      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 035875 | ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M (BRAGANCA TEXTIL)<br>L: 161125 Q: 360,0000 F: 01/11/25 V: 30/11/2030      | 30059090 | 000 | 5102 | RO | 360,00 | 0,57           | 205,20      | 205,20       | 36,94      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 030028 | PAPEL LENCOL 50CM X 50M BRANCO (DESCARBOX) L: 1<br>1757 Q: 50,0000 F: 03/11/25 V: 02/11/2030         | 48030090 | 000 | 5102 | RO | 50,00  | 5,80           | 290,00      | 290,00       | 52,20      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 033996 | FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M BEGE (3M/SOLVENTU<br>M) L: 110150 Q: 96,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2027 | 30051090 | 000 | 5102 | RO | 96,00  | 4,92           | 472,32      | 472,32       | 85,01      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 034340 | PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (INOVATEX) L: 02122<br>5/INL Q: 288,0000 F: 02/12/25 V: 02/12/2028      | 40141000 | 000 | 5102 | UN | 288,00 | 0,2489         | 71,68       | 71,68        | 5,02       | 0,00      | 7,00           | 0,00          |
| 034336 | TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS (DESCARPACK) L:<br>SCTPAB033H Q: 300,0000 F: 01/06/25 V: 30/05/2030   | 90189010 | 700 | 5102 | UN | 300,00 | 0,75           | 225,00      | 225,00       | 40,50      | 0,00      | 18,00          | 0,00          |

PAGAMENTO  
PARCIAL  
R\$ 1439,28

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Processo: 2026012256MM CONVENIO 01/2025 AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 13/01/2026 Pedido: 3397873 Autorizacao de Comprat(Pedido Cliente): 3397873 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

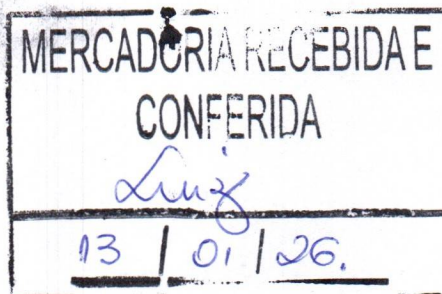
CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 15/01/26

Ass: Sumanda

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

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente

Rioclareense

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

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135260093059662 08/01/2026 20:42:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM  
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO 124  
MUNICÍPIO MOGI MIRIM FONE / FAX 1938143015 UF SP  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13800-200  
DATA DA EMISSÃO 08/01/2026  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/01/2026  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 2103118/1, 05/02/2026, 1.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 1.750,00, 315,00, 0,00, 0,00, 1.750,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG  
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF SP  
CNPJ 67.729.178/0004-91  
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22  
MUNICÍPIO JAGUARIUNA  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110  
QUANTIDADE 10,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,17160 PESO BRUTO 50,200 PESO LÍQUIDO 50,200

TABLES: DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS (table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI) and CÁLCULO DO ISSQN (table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN). Includes stamp: PAGAMENTO PARCIAL R\$ 651,83

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 através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)  
Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64  
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL Data 12/01/26 Ass: Bianca

RESERVADO AO FISCO  
MERCADORIA RECEBIDA  
CONFERIDA  
Eusângela  
09/01/26

---

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:41:57  
338303383 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 10/02/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.149.000.306.406 |
| VALOR TOTAL           | 1.505,11            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA  
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9  
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.101  
-----

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| IDENTIFICADOR 1: | 52.775.392/0001 64    |
| NR. AUTENTICACAO | E.64E.7B3.EFD.E19.298 |

---

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

**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS**

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

**DANFE**

Documento auxiliar da nota fiscal

1 - Saída 2 - Entrada 1

Série: 1

Nº: 00034088

Folha: 1 de 1



3526.0196.4167.7100.0133.5500.1000.0340.8811.2034.0886

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

Protocolo de autorização de uso 135260157135512 13/01/2026 17:13

**Natureza da operação**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadoria sujeita ao regime de substituição tributária, na condição de contribuinte

Inscrição estadual  
244487964110

Inscr. estadual do subst. tributário

CNPJ  
96.416.771/0001-33**Destinatário / Remetente**Nome / Razão social  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ / CPF  
52.775.392/0001-64Emissão  
13/01/2026Endereço  
R MAESTRO AZEVEDO, 124Bairro / Distrito  
CENTROCEP  
13800200Entrada / Saída  
13/01/2026Município  
Mogi MirimFONE / FAX  
(19) 3814-3007UF  
SP

Inscr. estadual

Hora saída  
16:58**Cálculo do imposto**

|                 |      |                  |      |                |      |                 |      |                    |      |                    |      |                 |      |                          |          |
|-----------------|------|------------------|------|----------------|------|-----------------|------|--------------------|------|--------------------|------|-----------------|------|--------------------------|----------|
| B.C. do ICMS    | 0,00 | Valor do ICMS    | 0,00 | Valor do frete | 0,00 | Valor do seguro | 0,00 | Valor do FCP       | 0,00 | Valor do FCP ST    | 0,00 | Valor do PIS    | 0,00 | Valor total dos produtos | 3.800,00 |
| B.C. do ICMS ST | 0,00 | Valor do ICMS ST | 0,00 | Desconto       | 0,00 | Outras Despesas | 0,00 | Valor total do IPI | 0,00 | V. Imp. Importação | 0,00 | Valor do COFINS | 0,00 | Valor total da nota      | 3.800,00 |

**Transportador / Volumes transportados**Nome / Razão Social  
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDAFrete por conta  
Emitente

Cód. ANTT

Placa veículo

UF

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

Peso Liq.

Quantidade  
4Espécie  
caixa

Marca

Número

Peso Bruto

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

Número: 001  
Vencimento: 12/02/2026  
Valor: 3.800,00

**Dados dos produtos / serviços**

| Cód. produto | Descrição dos produtos / serviços  | NCM      | CST | CFOP | UN  | Quant.   | Valor unit. | Valor total | Base calc. ICMS | Valor ICMS | Valor IPI | Alíquotas |      |
|--------------|--|----------|-----|------|-----|----------|-------------|-------------|-----------------|------------|-----------|-----------|------|
|              |  |          |     |      |     |          |             |             |                 |            |           | ICMS      | IPI  |
| EE120300     | SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL<br>#LOTE SET251203000160800 #FAB: 07/10/2025<br>#VAL.: 01/09/2030 | 90183119 | 060 | 5405 | Un. | 200.0000 | 19.0000     | 3800,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |

**Cálculo do ISSQN**

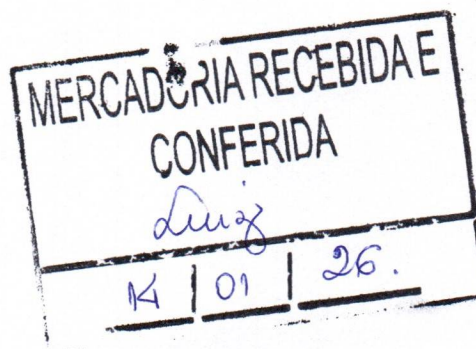
|                               |                          |                       |                |
|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|
| Inscrição municipal<br>239330 | Valor total dos serviços | Base cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|

**Informações adicionais**

NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA: 2026012258MM CONVÊNIO 01/2025 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS  
Dados bancários para transferência: Banco: ITAU (341), Agência: 670, C/C: 99237

Reservado ao fisco

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



CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data: 15/01/26

Ass: Bianca

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:18:00  
338303383 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2026

NR. DOCUMENTO 552.913.000.004.017

VALOR TOTAL 3.800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS

AGENCIA: 2913-0 CONTA: 4.017-7

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.101

=====

NR.AUTENTICACAO D.C3A.73B.D7A.2AC.172

Identificação do emitente

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Rioclarensense

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

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 2104710 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0167 7291 7800 0491 5500 1002 1047 1013 0106 7150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260145865968 13/01/2026 01:25:37

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

13/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/01/2026

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 |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 2104710/1      | 10/02/2026 | 1.704,20 |                |            |       |                |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.704,20                | 298,87          | 0,00                       | 0,00                     | 1.704,20                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS          | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                     | 0,00                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |                 |                            |                          | 1.704,20                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL           | FRETE POR CONTA           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ               |
|-------------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RIOCLARENSE PROPRIO JAG       | 0 - Por conta do emitente |             |                    |            | 67.729.178/0004-91 |
| ENDEREÇO                      | MUNICÍPIO                 | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                    |
| PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 | JAGUARIUNA                | SP          | 395060142110       |            |                    |
| QUANTIDADE                    | ESPÉCIE                   | MARCA       | NUMERO             | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 9,00                          | VOLUME(S)                 |             | 0,52983            | 60,936     | 60,936             |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO         | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
|----------------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|
| 025885<br>205  | ALGODAO HIDROFILO 500G (MELHORMED/MINAS) L: 134<br>13 Q: 40,0000 F: 01/11/25 V: 30/11/2030           | 30059019 | 000 | 5102 | RO | 40,00  | 11,00          | 440,00      | 440,00       | 79,20      | 0,00      | 18,00          | 0,00 |
| 035875<br>579  | ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M (BRAGANCA TEXTIL)<br>L: 161125 Q: 360,0000 F: 01/11/25 V: 30/11/2030      | 30059090 | 000 | 5102 | RO | 360,00 | 0,57           | 205,20      | 205,20       | 36,94      | 0,00      | 18,00          | 0,00 |
| 030028<br>9610 | PAPEL LENÇOL 50CM X 50M BRANCO (DESCARBOX) L: 1<br>1757 Q: 50,0000 F: 03/11/25 V: 02/11/2030         | 48030090 | 000 | 5102 | RO | 50,00  | 5,80           | 290,00      | 290,00       | 52,20      | 0,00      | 18,00          | 0,00 |
| 033996<br>3285 | FITA MICROPOROSA 12,5MM X 10M BEGE (3M/SOLVENTU<br>M) L: 110150 Q: 96,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2027 | 30051090 | 000 | 5102 | RO | 96,00  | 4,92           | 472,32      | 472,32       | 85,01      | 0,00      | 18,00          | 0,00 |
| 034340<br>3771 | PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO (INOVATEX) L: 02122<br>5/INL Q: 288,0000 F: 02/12/25 V: 02/12/2028      | 40141000 | 000 | 5102 | UN | 288,00 | 0,2489         | 71,68       | 71,68        | 5,02       | 0,00      | 7,00           | 0,00 |
| 054336<br>4196 | TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS (DESCARPACK) L:<br>SCTPAB03311 Q: 300,0000 F: 01/06/25 V: 30/05/2030  | 90189010 | 700 | 5102 | UN | 300,00 | 0,75           | 225,00      | 225,00       | 40,50      | 0,00      | 18,00          | 0,00 |

PAGAMENTO  
PARCIAL

R\$ 264,92

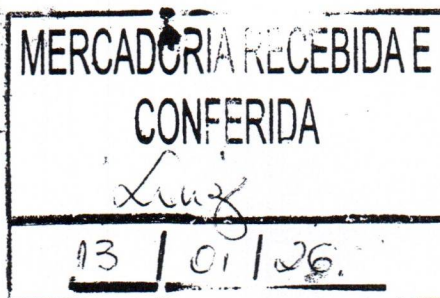
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Processo: 2026012256MM CONVENIO 01/2025 AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 13/01/2026 Pedido: 3397873 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente): 3397873 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 13/01/26

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

---

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:19:19  
338303383 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 11/02/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.149.000.306.406 |
| VALOR TOTAL           | 264,92              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA  
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9  
NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.101  
-----

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| IDENTIFICADOR 1: | 52.775.392/0001 64    |
| NR.AUTENTICACAO  | 5.4BC.537.9EB.434.C07 |

---

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº: 1946698 - FL 1 / 3  
SÉRIE 4

Identificação do emittente  
**CIRURGICA FERNANDES  
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA**  
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y  
TAMBORE  
SANTANA DE PARNALIBA - SP  
CEP: 06543-306 - 1141570500

NF-e  
Nº: 1946698  
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO  
**3526 0161 4180 4200 0131 5500 4001 9466 9815 2180 7205**

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  
135260141690444 12/01/2026 18:02:24

CNPJ - CPF  
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME - RAZÃO SOCIAL  
**IRMAND.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM**  
ENDEREÇO  
**R: MAESTRO AZEVEDO 124**  
MUNICIPIO  
**MOGI-MIRIM**

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

DT EMISSÃO  
12/01/2026

DT ENTRADA SAIDA

HORA SAIDA

CNPJ - CPF  
52.775.392/0001-64

CEP  
13800-200

BAIRRO/ DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX  
1938143000

FATURA/DUPLICATA  
1946698/001

VENCIMENTO  
11/02/2026

VALOR  
7.087,06

FATURA/DUPLICATA  
VALOR  
7.087,06

VENCIMENTO  
11/02/2026

VALOR  
7.087,06

FATURA/DUPLICATA  
VALOR  
7.087,06

VENCIMENTO  
11/02/2026

VALOR  
7.087,06

VALOR DO ICMS  
6.860,33

VALOR DO ICMS ST  
1.158,06

VALOR DO ICMS  
6.860,33

VALOR DO ICMS ST  
1.158,06

VALOR DO ICMS  
6.860,33

VALOR DO ICMS ST  
1.158,06

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
6.982,52

VALOR TOTAL DA NOTA  
7.087,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**

FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emittente

CODIGO ANTI  
RIBEIRAO PRETO

MUNICIPIO  
RIBEIRAO PRETO

NUMERO  
550

MARCA  
CIRURGICA

PLACA DO VEICULO  
44.914.992/0001-38

CNPJ  
44.914.992/0001-38

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582249216111

PESO LIQUIDO  
74,810

PESO BRUTO  
64,312

VALOR DO ICMS  
6.860,33

VALOR DO ICMS ST  
1.158,06

VALOR DO ICMS  
6.860,33

VALOR DO ICMS ST  
1.158,06

VALOR DO ICMS  
6.860,33

VALOR DO ICMS ST  
1.158,06

VALOR DO ICMS  
6.860,33

VALOR DO ICMS ST  
1.158,06

VALOR DO ICMS  
6.860,33

VALOR DO ICMS ST  
1.158,06

VALOR DO ICMS  
6.860,33

VALOR DO ICMS ST  
1.158,06

DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVIÇO  
SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 14 30ML WELL LEAD | Lote: 2507012066, Validade: 19/07/30, Quantr  
dade: 50

SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 20 30ML WELL LEAD | Lote: 2507012066, Validade: 19/07/30, Quantr  
dade: 20

VALOR UNITARIO  
1,98

QUANT  
50,00

VALOR TOTAL  
99,00

B. CALC ICMS  
99,00

B. CALC ICMS ST  
0,00

VALOR ICMS  
17,82

VALOR ICMS ST  
0,00

VALOR IPI  
0,00

ALICUOTAS IPI  
18,00

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

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS || Rep: 4 - PENTEADO E BECK LTDA ME | Perf Cliente: 2551384-ROA-49852 | N Ped: 2551384-EXP | Transp: 49852 - RODONAVES | Obs: ORD COMPRA 2026012256 - CONVÊNIO 01/2025 / BCO PAGO BRASIL AG 3348 0 C/C 301097 X | Cod Cliente 13745 | Nota Fiscal emitida de acordo com a LC214/2025, contendo os valores de CBS e IBS da Reforma Tributária.

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL  
Data 16/01/26  
Ass: Bianca

MERCADORIA RECEBIDA E  
CONFERIDA  
Eusangela  
14/01/26

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

363106

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 N.º 1946698 - FL. 2 / 3  
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO  
**3526 0161 4180 4200 0131 5500 4001 9466 9815 2180 7205**

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

135260141690444 12/01/2026 18:02:24

CNPJ / CPF

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO        | DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM - SH | CST | CFOP | UN | QUANT    | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | B. CALC ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|---------------|---|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|-----------------|------------|---------------|-----------|--------------------|
| MS 006 585    | MALHA TUBULAR 06CMX15MM MSO   Lote: 100582, Validade: 10/06/30, Quantidade: 12                                | 60029010 | 000 | 5102 | RL | 12,00    | 8,36           | 100,32      | 100,32       | 0,00            | 18,06      | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| MS 006 588    | MALHA TUBULAR 08CMX15MM MSO   Lote: 100582, Validade: 10/06/30, Quantidade: 12                                | 60029010 | 000 | 5102 | RL | 12,00    | 10,10          | 121,20      | 121,20       | 0,00            | 21,82      | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| 3ULT 600      | GEL P. ULTRASSOM 5KG MULTIGEL   Lote: 126612, Validade: 01/12/27, Quantidade: 2                               | 30067000 | 000 | 5102 | PC | 2,00     | 22,26          | 44,52       | 44,52        | 0,00            | 8,02       | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| 10-011 1R33   | LAMINA BIST. DESC. NR. 11 CX. C/100 STERILANCE   Lote: N1184, Validade: 01/03/29, Quantidade: 2               | 90189029 | 100 | 5102 | CX | 2,00     | 22,815         | 45,63       | 48,00        | 0,00            | 8,63       | 0,00          | 2,37      | 18,00              |
| NEOL 1004501  | ESP. ABRAPO. 100X4,5 NEOPLAST   Lote: 15G25, Validade: 14/07/30, Quantidade: 48                               | 30051090 | 100 | 5102 | RL | 48,00    | 6,80           | 326,40      | 326,40       | 0,00            | 58,76      | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| 20 0333 3320  | SERINGA DESC. S/AG. 20ML LS SR   Lote: ME236, Validade: 28/12/30, Quantidade: 1000                            | 90183119 | 100 | 5102 | PC | 1.000,00 | 0,35071        | 350,71      | 350,71       | 0,00            | 42,09      | 0,00          | 0,00      | 12,00              |
| ZS5001 2855   | SER. DESC. 50-60ML LL. (BICO CENTRAL) KDL   Lote: 20240602, Validade: 01/06/29, Quantidade: 150               | 90183119 | 100 | 5102 | PC | 150,00   | 1,36           | 204,00      | 204,00       | 0,00            | 24,47      | 0,00          | 0,00      | 12,00              |
| MS 007 4112   | MALHA TUBULAR 10CMX15MM MSO   Lote: 100582, Validade: 10/06/30, Quantidade: 4                                 | 60029010 | 000 | 5102 | RL | 4,00     | 10,89          | 43,56       | 43,56        | 0,00            | 7,84       | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| FOI A021810   | SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR. 18 30ML WELL LEAD   Lote: 2506011572, Validade: 14/06/30, Quantidade: 30          | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 30,00    | 1,98           | 59,40       | 59,40        | 0,00            | 10,70      | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| FIXPU10010000 | FILME TRANSP. PU. NESTERIL. ROLO 10CMX10MM PHARMAFIX   Lote: 15125, Validade: 14/09/30, Quantidade: 2         | 30051020 | 100 | 5102 | RL | 2,00     | 27,00          | 54,00       | 54,00        | 0,00            | 9,71       | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| FOI A021610   | SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR. 16 30ML WELL LEAD   Lote: 2506011572, Validade: 14/06/30, Quantidade: 50          | 90183921 | 600 | 5102 | PC | 50,00    | 1,98           | 99,00       | 99,00        | 0,00            | 17,82      | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| UAL-50019815  | MÁSCARA RESP. PFF2 N95 ALLIANCE   Lote: 12, Validade: 28/12/28, Quantidade: 200                               | 63079010 | 000 | 5102 | UN | 200,00   | 0,9635         | 192,70      | 192,70       | 0,00            | 34,69      | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| MED25 1000    | FITA MICROP. 25X10 C. CARR. PHARMAMED   Lote: 15E25, Validade: 14/05/30, Quantidade: 144                      | 30051090 | 100 | 5102 | RL | 144,00   | 1,74           | 250,56      | 250,56       | 0,00            | 45,11      | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| A01 40253104  | SONDA END. S/BL. 5,5MM WELL LEAD   Lote: 2411013790, Validade: 14/11/29, Quantidade: 10                       | 90183929 | 600 | 5102 | PC | 10,00    | 2,00           | 20,00       | 20,00        | 0,00            | 3,59       | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| 10215         | CATETER IV PERIF. C/AG. 20GX32MM POLY MED   Lote: 12195TD01, Validade: 31/03/30, Quantidade: 10               | 90183926 | 100 | 5102 | PC | 1.000,00 | 0,61692        | 616,92      | 616,92       | 0,00            | 111,05     | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| 10216         | CATETER IV PERIF. C/AG. 22GX25MM POLY MED   Lote: 122350E02, Validade: 31/05/30, Quantidade: 10               | 90183926 | 100 | 5102 | PC | 1.000,00 | 0,61686        | 616,86      | 616,86       | 0,00            | 111,04     | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| 10217         | CATETER IV PERIF. C/AG. 24GX19MM POLY MED   Lote: 122350F02, Validade: 31/05/30, Quantidade: 10               | 90183926 | 100 | 5102 | PC | 1.000,00 | 0,71551        | 715,51      | 715,51       | 0,00            | 128,79     | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| MS 006 31287  | MALHA TUBULAR 12CMX15MM MSO   Lote: 100582, Validade: 10/06/30, Quantidade: 4                                 | 60029010 | 000 | 5102 | RL | 4,00     | 12,73          | 50,92       | 50,92        | 0,00            | 9,16       | 0,00          | 0,00      | 18,00              |
| WR21.5        | PLACA ELETROCIURGICA UNIVERSAL REM.TINT. PT.5 SKIN TACT   Lote: 240404707, Validade: 04-04-27, Quantidade: 40 | 90189099 | 100 | 5102 | PT | 40,00    | 19,0115        | 760,46      | 800,00       | 0,00            | 144,00     | 0,00          | 39,54     | 18,00              |
| IN944         | CAMPO CIRURGICO 91X44 CM PHARMAPLAST   Lote: 15HE24, Validade: 14/08/29, Quantidade: 10                       | 30059990 | 100 | 5102 | PC | 10,00    | 30,00          | 300,00      | 300,00       | 0,00            | 54,00      | 0,00          | 0,00      | 18,00              |

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N.º: 1946698 - FL. 3 / 3  
**SÉRIE 4**



CHAVE DE ACESSO  
**3526 0161 4180 4200 0131 5500 4001 9466 9815 2180 7205**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**623112422119**

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135260141690444 12/01/2026 18:02:24**

CNPJ/CPF

**61.418.042/0001-31**

| YH-AT<br>3NA23<br>AD 29/04/2025<br>CLT80ESPA-LEAR<br>310036<br>S-29/04/2025<br>623112422119<br>DSE<br>623112422119<br>4302962<br>65251456 | CODIGO   | DESCRICO DO PRODUTO/SERVICO  | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | B CALC ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI   |            |
|---|----------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|-------------|----------------|------------|---------------|-----------|----------------|-------|------------|
|   |          |  |          |     |      |    |        |                |             |             |                |            |               |           |                |       | VALOR ICMS |
|   | 90192010 | FILTRO HMEF ADULTO COM TRAQUEIA VOL.150 A 1000ML SC'AV MEDICA   Lote:9029, Validade 28/11/28, Quantidade 200 |          | 000 | 5102 | UN | 200,00 | 4.059          | 811,80      | 811,80      | 0,00           | 146,13     | 0,00          | 0,00      | 18,00          | 0,00  |            |
|   | 90183929 | SONDA END.C.BL.3.0MM WELL LEAD   Lote:2411013790, Validade:14/11/29, Quantidade:10                           |          | 600 | 5102 | PC | 10,00  | 2,98           | 29,80       | 29,80       | 0,00           | 5,36       | 0,00          | 0,00      | 18,00          | 0,00  |            |
|   | 39269040 | COLETOR UNIV.80ML CPA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL   Lote:254209, Validade:01/10/27, Quantidade:100           |          | 500 | 5102 | PC | 100,00 | 0,40           | 40,00       | 40,00       | 0,00           | 7,19       | 0,00          | 0,00      | 18,00          | 0,00  |            |
|   | 90251900 | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL TC01 INCO TERM   Lote:02225, Quantidade:12  |          | 360 | 5405 | PC | 12,00  | 10,05          | 120,60      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00           | 0,00  |            |
|   | 90183929 | DRENO SUC. PENROSE NR 4 SILICONE 12MMX30CM WELL LEAD   Lote:2506011572, Validade:14/06/30, Quantidade:10     |          | 140 | 5102 | PC | 10,00  | 10,613         | 106,13      | 0,00        | 0,00           | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00           | 0,00  |            |
|   | 39269090 | DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX   Lote:250830, Validade:29/08/30, Quantidade:200    |          | 100 | 5102 | PC | 200,00 | 0,4581         | 91,62       | 100,55      | 0,00           | 18,09      | 0,00          | 0,00      | 8,93           | 18,00 | 9,75       |
|   | 90183219 | AGULHA P/ ANEST. DE PLEXO 21GX1000MM UNIEVER UNISIS   Lote:251061, Validade:28/08/30, Quantidade:25          |          | 100 | 5102 | PC | 25,00  | 26,852         | 671,30      | 725,00      | 0,00           | 87,00      | 0,00          | 53,70     | 12,00          | 8,00  |            |

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:16:09  
338303383 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 11/02/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.348.000.301.097 |
| VALOR TOTAL           | 7.087,06            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.101

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.67E.E56.37B.638.A62 |
|-----------------|-----------------------|

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº.: 000.280.512  
 Série: 0  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2805 1211 8612 7361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135260140126956 - 12/01/2026 16:16:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

**Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

12/01/2026

ENDEREÇO

**Rua Maestro Azevedo N 124, 0000**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

13800-200

DATA ENTRADA / SAÍDA

12/01/2026

MUNICÍPIO

**Mogi Mirim**

FONE / FAX

(19) 3814-3000

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número 001  
 Vencimento: 11/02/2026  
 Valor: R\$ 812,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                       |                 |                         |                      |                    |                   |               |                 |                     |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|---------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS   |
| 812,50                | 97,50           | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               |                   |               | 0,00            | 812,50              |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR IPI          | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               |                   |               | 0,00            | 812,50              |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

**TRANSRIBEIRO**

FRETE

0-Por conta Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

**RUA HILARIO PESSARELLO, 108**

MUNICÍPIO

**CRAVINHOS**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| ML | CÓDIGO | PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | O/CST | CFOP  | UN  | QUANTI.  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----|--------|---------|--|----------|-------|-------|-----|----------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
|    | 054727 |         | SERINGA DESC. 20ML S/AG BICO LUER LOCK<br>Lote1256 - QIde2500 - Venc28/02/2027 | 90183119 | 200   | 5.102 | UND | 2.500,00 | 0,325       | 812,50      | 812,50      | 97,50      | 0,00      | 12,00      | 0,00      |

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
 DESTA NOTA FISCAL

Data 15 / 01 / 26

Ass: Germana

Luiz de Carvalho Frugc.  
 Interventor  
 Santa Casa de Mogi Mirim  
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

**MERCADORIA RECEBIDA E**  
 RESERVADO AO FISCO  
**CONFERIDA**  
Elisângela  
 13 / 01 / 26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 649117 - Lista Neutra 812,50 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. b Local Entrega SANTA CASA - RAU MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro CENTRO CEP: 13800200 Hor 0800 AS 1700 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 OC 2026012256MM - CONVENIO 01/2025 Email do Destinatário: rtfarmacia@santacasamogi.com.br; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda</b><br>Av. Wilson Bego, 745<br>Distrito Industrial - CEP: 14406-091<br>Franca - SP Fone: (16) 3721-1102 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br>Nº.: 000.280.513<br>Série: 0<br>Folha 1/1 |   |
|  |   | CHAVE DE ACESSO<br><b>3526 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2805 1311 2758 9530</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

|  |   |
|--|---|
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>VENDA</b>      | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</b><br><b>135260140127463 - 12/01/2026 16:16:05</b> |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br><b>310049440111</b> | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b><br><b>49.228.695/0001-52</b>     |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b><br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM</b> | <b>CNPJ / CPF</b><br><b>52.775.392/0001-64</b> | <b>DATA DE EMISSÃO</b><br><b>12/01/2026</b> |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>Rua Maestro Azevedo N 124, 0000</b>                                       | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br><b>Centro</b>      | <b>CEP</b><br><b>13800-200</b>              |
| <b>MUNICÍPIO</b><br><b>Mogi Mirim</b>   | <b>FONE / FAX</b><br><b>(19) 3814-3000</b>     | <b>UF</b><br><b>SP</b>                      |

|   |
|---|
| <b>FATURA / DUPLICATA</b><br>Número: 001<br>Vencimento: 11/02/2026<br>Valor: R\$ 812,50 |
|---|

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS   |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|---------------------|
| 812,50                | 97,50           | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               |                   |               | 0,00            | 812,50              |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR IPI          | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               |                   |               | 0,00            | 812,50              |

|   |  |                        |  |                                    |  |
|---|--|------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br><b>TRANSRIBEIRO</b> | <b>FRETE</b><br><b>0-Por conta Remetente</b> | <b>CÓDIGO ANTT</b>     | <b>PLACA DO VEÍCULO</b>                          | <b>UF</b>                          | <b>CNPJ / CPF</b><br><b>06.209.025/0001-86</b> |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>RUA HILARIO PESSARELLO, 108</b>               | <b>MUNICÍPIO</b><br><b>CRAVINHOS</b>         | <b>UF</b><br><b>SP</b> | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br><b>279048406119</b> |                                    |  |
| <b>QUANTIDADE</b><br><b>10</b>                                      | <b>ESPÉCIE</b><br><b>Caixas</b>              | <b>MARCA</b>           | <b>NUMERAÇÃO</b>                                 | <b>PESO BRUTO</b><br><b>30,000</b> | <b>PESO LÍQUIDO</b><br><b>0,000</b>            |

| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | O/CST | CFOP  | UN  | QUANTI.  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|----------|-------|-------|-----|----------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 054727  | SERINGA DESC.20ML S/AG BICO LUER LOCK LoteJ1974 - Qtde500 - Venc30/11/2027 LoteJ256 - Qtde2000 - Venc28/02/2027 | 90183119 | 200   | 5.102 | UND | 2.500,00 | 0,325       | 812,50      | 812,50      | 97,50      | 0,00      | 12,00      | 0,00      |
| <p style="text-align: right;"> <b>CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL</b><br/>           Data <u>15/01/26</u><br/>           Ass: <u>Luizmanda</u> </p> |   |          |       |       |     |          |             |             |             |            |           |            |           |

Daniel de Carvalho Fraga  
 Intermentor  
 Santa Casa de Mogi Mirim  
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

**MERCADORIA RECEBIDA E**  
**CONFERIDA**  
 13/01/26

|   |
|---|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 649118 - Lista Neutra 812,50 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Confereante Danilo Henrique da Silva - End. Conf. b Local Entrega SANTA CASA - RAU MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro CENTRO CEP 13800200 Hor 0800 AS 1700 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 OC 2026012256MM - CONVENIO 01/2025 Email do Destinatário: rtfarmacia@santacasamogi.com.br; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM |
|---|

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº.: **000.280.514**  
 Série: **0**  
 Folha **1/1**



CHAVE DE ACESSO

**3526 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2805 1411 4926 7940**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

**135260140127796 - 12/01/2026 16:16:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**310049440111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

**49.228.695/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**

CNPJ / CPF

**52.775.392/0001-64**

DATA DE EMISSÃO

**12/01/2026**

ENDEREÇO

**Rua Maestro Azevedo N 124, 0000**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**13800-200**

DATA ENTRADA / SAÍDA

**12/01/2026**

MUNICÍPIO

**Mogi Mirim**

FONE / FAX

**(19) 3814-3000**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Número **001**  
 Vencimento: **11/02/2026**  
 Valor: **RS 324,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                       |                 |                         |                      |                    |                   |               |                 |                     |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|---------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS   |
| <b>324,00</b>         | <b>38,88</b>    | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        |                   |               | <b>0,00</b>     | <b>324,00</b>       |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR IPI          | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        |                   |               | <b>0,00</b>     | <b>324,00</b>       |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

**TRANSRIBEIRO**

FRETE

**0-Por conta Remetente**

CÓDIGO ANTT

**CRAVINHOS**

PLACA DO VEÍCULO

**06.209.025/0001-86**

UF

**SP**

CNPJ / CPF

**279048406119**

ENDEREÇO

**RUA HILARIO PESSARELLO, 108**

MUNICÍPIO

**CRAVINHOS**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**279048406119**

QUANTIDADE

**6**

ESPÉCIE

**Caixas**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**17,400**

PESO LÍQUIDO

**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | O/CST | CFOP  | UN  | QUANTL.  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|-------|-----|----------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 054450         | SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER LOCK<br>LoteM1492 - Qtd3000 - Venc31/08/2030 | 90183119 | 100   | 5.102 | UND | 3.000,00 | 0,108       | 324,00      | 324,00      | 38,88      | 0,00      | 12,00      | 0,00      |

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
 DESTA NOTA FISCAL

Data 15/01/26

Ass: Sumanda

Janiel de Carvalho Frugc.  
 Intervenitor  
 Santa Casa de Mogi Mirim  
 CNPJ: 52.775.392/0001-64

**MERCADORIA RECEBIDA E**

RESERVA FISCAL

**CONFERIDA**

Evangelina

13/01/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 649119 - Lista Neutra 324,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. b Local Entrega SANTA CASA - RAU MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro CENTRO CEP 13800200 Hor 0800 AS 1700 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 OC 2026012256MM - CONVENIO 01/2025 Email do Destinatário: rtfarmacia@santacasamogi.com.br; MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:14:56  
338303383 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 11/02/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.520.000.104.069 |
| VALOR TOTAL           | 1.949,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:



CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM  
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

NR. DOCUMENTO 553.383.000.028.101

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 2.58A.D6C.698.78A.B13 |
|-----------------|-----------------------|

|   |   |  |                                      |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | VALOR NOTA<br>R\$ 3.150,00                         | NF-e<br>Nº: 000.074.799<br>SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM |                                      |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b><br>RUA MARIA DAS DORES LEAL DE QUEIROZ, 418<br>JARDIM DOS CALEGARIS<br>PAULINIA<br>SP<br>CEP: 13140101<br>TELEFONE: 1933957551<br> | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída 1<br>Nº 000.074.799<br>SÉRIE : 1<br>FOLHA: 1 de 1 |   |
|   |  | CHAVE DE ACESSO<br>3526 0106 2853 7400 0187 5500 1000 0747 9910 0464 0329   |
|   |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA CONSUMO   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135260166960875 - 14/01/2026 10:29:12  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>513061921110  | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA   | CNPJ<br>06.285.374/0001-87  |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|   |                            |                                |   |
|---|----------------------------|--------------------------------|---|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM |                            | CNPJ/CPF<br>52.775.392/0001-64 | DATA DA EMISSÃO<br>14/01/2026                   |
| ENDEREÇO<br>RUA MAESTRO AZEVEDO, 124                    | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>13800-200               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>14/01/2026             |
| MUNICÍPIO<br>MOGI MIRIM                                 | FONE/FAX<br>(19) 3814-3000 | UF<br>SP                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>10:29:08 |

**FATURA**

| Número | Data Vcto  | Valor    |
|--------|------------|----------|
| 001    | 11/02/2026 | 3.150,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**


|                                 |                         |                                 |                                     |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.150,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                                 |                         |                                 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>677,25 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.150,00      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

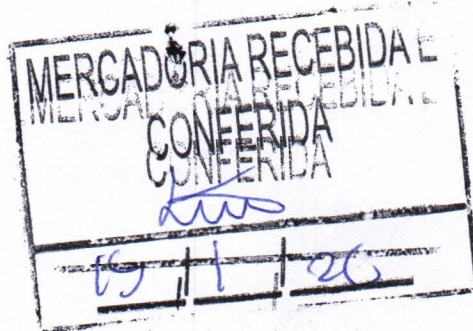
|  |                             |             |                        |                     |                                    |
|--|-----------------------------|-------------|------------------------|---------------------|------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS                    | FRETE POR CONTA<br>0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC          | UF                  | CNPJ/CPF<br>44.914.992/0013-71     |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA AV ALEXANDRE COLARES, 500, PARQUE ANHANGUERA |                             |             | MUNICÍPIO<br>Sao Paulo | UF<br>SP            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>112782533118 |
| QUANTIDADE<br>1  | ESPÉCIE<br>VOLUME           | MARCA       | NUMERAÇÃO              | PESO BRUTO<br>2,000 | PESO LIQUIDO<br>0,000              |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|--|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |  |          |      |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 803        | CATETER HEMOSPLIT 23CM ST C/ AIRGUARD - 5733730 Lote: REKT1872 Cod.TUSS: 101660863 Validade: 31/03/2027 Fab: 22/07/202 5 Ref: 0110801741000451 | 90183929 | 0 40 | 5102 | UN    | 4,00   | 787,5000       | 3.150,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 677,25                    |

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
 DESTA NOTA FISCAL  
 Data 22/02/26  
 Ass: Branco



**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Ped. Interno: 11057 Percentual de Tributo Aproximado: 21,50% Fonte Valor Aproximado do imposto: IBPT LOCAL DE ENTREGA: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124-CENTRO MOGI MIRIM/SP. / Cod.Cli.:870 / ORDEM DE COMPRA N20 26012259MM - Local de Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM/SP - C.E.P.: 13.800-200. DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 8320 CC : 05489-6 CNPJ: 06285374000187 - CONVENIO 01/2025 OBS PRODUTOS: NR EG. ANVISA: 80689090181 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



## 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;

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:45  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

00190000090313291435346507689175213540000315000

BENEFICIARIO:

SAEDMED COMERCIO IMPORTACAO E

NOME FANTASIA:

SAEDMED COM IMP E EXP DE PRODUTOS H

CNPJ: 06.285.374/0001-87

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI MIRIM

CNPJ: 52.775.392/0001-64

=====

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 21.101            |
| NOSSO NUMERO       | 31329143546507689 |
| CONVENIO           | 03132914          |
| DATA DE VENCIMENTO | 11/02/2026        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 11/02/2026        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 3.150,00          |
| VALOR COBRADO      | 3.150,00          |

=====

NR. AUTENTICACAO 5.617.522.D9E.B5F.44E

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

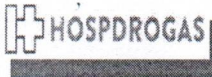
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente  
**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**  
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02  
 PQ IN VC JOSE ALENCAR  
 APARECIDA DE GOIANIA - GO  
 CEP 74993-394 - 6240121199  
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 N.º. 0167133 FL 1 / 1  
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO  
**5226 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1671 3312 6154 0265**

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

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO</b> |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152269872940444 12/01/2026 13:18:57 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>104153377  | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO<br>809012611110 | CNPJ<br>08.774.906/0001-75   |  |

|   |                                    |                                  |                                     |
|---|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM (13816)</b> |                                    | CNPJ / CPF<br>52.775.392/0001-64 | DATA DA EMISSÃO<br>12/01/2026       |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MAESTRO AZEVEDO 124</b>  |                                    | CEP<br>13800-200                 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>12/01/2026 |
| MUNICÍPIO<br><b>MOGI MIRIM</b>  | Bairro / Distrito<br><b>CENTRO</b> | UF<br><b>SP</b>                  | HORA DE SAÍDA<br>13:18:49           |
| FONE / FAX<br>1938143059  |                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |                                     |

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR    | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 001            | 11/02/2026 | 3.472,00 |                |            |       |                |            |       |

|                                     |                         |                                    |                                  |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>3.472,00 | VALOR DO ICMS<br>352,64 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.472,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | VALOR DO DESCONTO<br>0,00          | OUTRAS DESPESAS<br>0,00          | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                                     |                         |                                    |                                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.472,00      |

|   |                  |  |                 |                                 |                        |                            |
|---|------------------|--|-----------------|---------------------------------|------------------------|----------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA</b> |                  | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente          | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO                | UF                     | CNPJ<br>15.022.154/0001-51 |
| ENDEREÇO<br><b>AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD</b>  |                  | MUNICÍPIO<br><b>APARECIDA DE GOIANIA</b> | UF<br><b>GO</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>105311634 |                        |                            |
| QUANTIDADE<br>14,00   | ESPÉCIE<br>CAIXA | MARCA<br>HOSPDROGAS                      | NUMERO          | PESO BRUTO<br>85,200            | PESO LÍQUIDO<br>85,200 |                            |

| CÓDIGO   | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO   | LOTE        | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT.   | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|----------|---|-------------|----------|-----|------|----|----------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
|          |   |             |          |     |      |    |          |             |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |
| 030.0941 | ATADURA GESSADA 15CMx3,0M CYSNE TIP O TELA Marca: CREMER. MS: 80245210070. V alid: 01-01-2028             | 352262503 A | 90211099 | 500 | 6108 | UN | 100,00   | 3,32        | 332,00      | 332,00       | 39,84      | 0,00      | 12,00     | 0,00 |
| 030.1265 | COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS ESTE RIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481 900001. Valid: 17-11-2030 | D46-1       | 30059090 | 500 | 6108 | PT | 5.100,00 | 0,40        | 2.040,00    | 2.040,00     | 244,80     | 0,00      | 12,00     | 0,00 |
| 030.1339 | ELETRODO ECG ADULTO MAX02 46MMX41 MM UND Marca: MAXICOR. Valid: 25-07-2028                                | 2025-M02    | 90181990 | 100 | 6108 | UN | 4.000,00 | 0,20        | 800,00      | 800,00       | 32,00      | 0,00      | 4,00      | 0,00 |
| 030.1795 | TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 30-11-2027       | 211-25      | 62101000 | 500 | 6108 | UN | 6.000,00 | 0,05        | 300,00      | 300,00       | 36,00      | 0,00      | 12,00     | 0,00 |

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

|                     |                                  |                                  |                        |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br/>         CONVENIO 01/2025 OC DE COMPRAS: 2026012256MM SANTANDER AG: 3137 C/C: 13004420-6 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0001-75 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110   EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 272,32  </p> <p>ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!<br/>         Representante: 003688 - MICHAEL DOUGLAS PIMENTEL BATISTA<br/>         Nr.Pedido: 275642, Nr.Embarque: 278463<br/>         CONVENIO 01/2025<br/>         OC DE COMPRAS: 2026012256MM<br/>         SANTANDER</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>MERCADORIA RECEBIDA E</b><br/> <b>CONFERIDA</b></p> <p><i>Monica Evangelista</i></p> <p><b>25 / 01 / 26</b></p> </div> <p>CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL<br/>         Data <u>21/01/26</u><br/>         Ass: <u>Bianca</u></p> |
|---|--|

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:45  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700045952199913540000347200

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 21.102

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 3.472,00

VALOR COBRADO 3.472,00

NR.AUTENTICACAO C.38B.081.C55.E7C.055

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 274.732

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002747321002966960

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

135260175535685

2026-01-14T21:01:39-03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual  
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

Data de Emissão

14/01/2026

Endereço

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

13800-200

Data de Saída/Entrada

14/01/2026

Município

MOGI MIRIM

Fone/Fax

(19)38143000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ

52.775.392/0001-64

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUAMAESTRO AZEVEDO

Número

124

Bairro

CENTRO

CEP

13800-200

Cidade

MOGI MIRIM

UF

SP

**FATURA**

Dupl.: 274.732/1 Valor: 286,46 Vencdo. 11/02/2026

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS

286,46

Valor do ICMS

49,27

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

286,46

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

286,46

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARÉ

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

8,000

Peso Líquido

8,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| Cód. Produto / Serviço | Descrição do Produto/Serviço   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------------|--|----------|-----|------|-------|------|-----------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 566910                 | QUETIAPINA 25MG CX C/30<br>"GENÉRICO" (C1) EMS<br>Lote: 5D9194 Val. 01/11/2027                         | 30049079 | 000 | 5102 | CX    | 7,00 | 5,445000  | 38,12     | 38,12   | 4,57     |         | 12,0       |           |
| 568266                 | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML<br>CX C/ 100AMP "VITAMINA C"<br>FARMACE<br>Lote: AA25M072 Val. 03/11/2027 | 30049099 | 000 | 5102 | CX    | 3,00 | 82,780000 | 248,34    | 248,34  | 44,70    |         | 18,0       |           |

Daniel de Carvalho Frugoli

Interventor

Santa Casa de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64

CONFERIDO AUTENTICIDADE

DESTA NOTA FISCAL

Data 16/01/26

Ass: Bianca

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.315.014

Reservado ao Fisco

MERCADORIA RECEBIDA E

CONFERIDA

Monica Boanergista

15 / 01 / 26

CONVENIO 01/2025 PROCESSO:2026011413MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG: 6505-6 - CC: 1411-7 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:45  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008422324645212400771000781354000028646

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

-----  
NR. DOCUMENTO 21.103  
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2026  
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026  
VALOR DO DOCUMENTO 286,46  
VALOR COBRADO 286,46  
=====

NR.AUTENTICACAO D.A1C.13A.2C2.145.A3C  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep. 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 274.771

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002747711002967352

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

135260176499130

2026-01-14T22:31:49-03:

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

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO  
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social  
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ/CPF  
52.775.392/0001-64Data da Emissão  
14/01/2026Endereço  
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito  
CENTROCep  
13800-200Data de Saída/Entrada  
14/01/2026Município  
MOGI MIRIMFone/Fax  
(19)38143000UF  
SPInscrição Estadual  
ISENTO

Hora de Saída

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

Dupl.: 274.771/1 Valor: 82,87 Vencto. 11/02/2026

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                  |                         |                                     |                           |                                   |
|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Base de Cálculo de ICMS<br>82,87 | Valor do ICMS<br>11,31  | Base de Cálculo de ICMS Sub<br>0,00 | Valor do ICMS Sub<br>0,00 | Valor Total dos Produtos<br>82,87 |
| Valor do Frete<br>0,00           | Valor do Seguro<br>0,00 | Desconto / ICMS Desonerado<br>0,00  | Outras despesas<br>0,00   | Valor do IPI<br>0,00              |
|                                  |                         |                                     |                           | Valor Total da Nota<br>82,87      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |  |             |                                    |                     |                                |
|--|--|-------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| Razão Social<br>PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR         | Frete por Conta<br>1 - emitente<br>2 - destinatário<br>1 | Código ANTT | Placa do veículo                   | UF                  | CNPJ/CPF<br>12.270.745/0004-00 |
| Endereço<br>RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM | Município<br>SUMARÉ                                      | UF<br>SP    | Inscrição Estadual<br>671495090114 |                     |                                |
| Quantidade<br>1  | Espécie<br>CAIXAS  | Marca       | Numeração                          | Peso Bruto<br>0,080 | Peso Líquido<br>0,080          |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| Cód. Produto / Serviço | Descrição do Produto/Serviço  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------------|---|----------|-----|------|-------|------|-----------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 568161                 | ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP<br>SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA<br>PHARMA<br>Lote : 4Z1518 Val. 30/06/2027 | 30049059 | 000 | 5102 | CX    | 2,00 | 8,760100  | 17,52     | 17,52   | 3,15     |         | 18,0       |           |
| 568210                 | CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP<br>"GENÉRICO" (ANTIB) UNIAO<br>QUIMICA<br>Lote : 2543622 Val. 31/10/2027   | 30042049 | 000 | 5102 | CX    | 4,00 | 15,017600 | 60,07     | 60,07   | 7,21     |         | 12,0       |           |
| 570593                 | IVERMECTINA 6MG CX C/4CPR<br>"LEVERCTIN" EMS<br>Lote : 5B1100 Val. 24/09/2027                           | 30049059 | 000 | 5102 | CX    | 4,00 | 1,320800  | 5,28      | 5,28    | 0,95     |         | 18,0       |           |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|  |  |                    |   |
|--|--|--------------------|---|
| Informações Complementares<br>REG.: Sumaré                                   | N/P.315.017<br>Daniel de Carvalho Frugoli<br>Interventor<br>Santa Casa de Mogi Mirim<br>CNPJ: 52.775.392/0001-64 | Reservado ao FISCO | MERCADORIA RECEBIDA<br>CONFERIDA<br>Monica Boangeli<br>15/01/2026 |
| CONFERIDO AUTENTICIDADE<br>DESTA NOTA FISCAL<br>Data 16/01/26<br>Ass: Bianca |  |                    |   |

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 274.771

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e  
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 274.771

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002747711002967352

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135260176499130

2026-01-14T22:31:49-03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual  
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



CONVENIO 01/2025 PROCESSO 2026011405MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG: 6505-6 - CC: 1411-7 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:45  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084223758452124007710007113540000008287

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

-----  
NR. DOCUMENTO 21.104

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 82,87

VALOR COBRADO 82,87

-----  
NR.AUTENTICACAO 9.23E.D21.1B7.6E9.19E  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

# FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 274.779

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002747791002967431

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

135260176644096

2026-01-14T22:50:15-03

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

Inscrição Estadual  
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO  
**SAC FUTURA**



### DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social  
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM  
CNPJ/CPF  
52.775.392/0001-64

Data da Emissão  
14/01/2026

Endereço  
RUA MAESTRO AZEVEDO 124  
Bairro/Distrito  
CENTRO  
Cep  
13800-200

Data de Saída/Entrada  
14/01/2026

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

Hora de Saída

### INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

### FATURA

Dupl.: 274.779/1 Valor: 491,10 Vencido: 11/02/2026

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                   |                         |                                     |                           |                                    |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Base de Cálculo de ICMS<br>491,10 | Valor do ICMS<br>58,93  | Base de Cálculo de ICMS Sub<br>0,00 | Valor do ICMS Sub<br>0,00 | Valor Total dos Produtos<br>491,10 |
| Valor do Frete<br>0,00            | Valor do Seguro<br>0,00 | Desconto / ICMS Desonerado<br>0,00  | Outras despesas<br>0,00   | Valor do IPI<br>0,00               |
|                                   |                         |                                     |                           | Valor Total da Nota<br>491,10      |

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade  
15  
Espécie  
CAIXAS  
Marca  
Numeração  
Peso Bruto  
40,500  
Peso Líquido  
40,500

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód. Produto / Serviço | Descrição do Produto/Serviço           | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.  | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------------|--|----------|-----|------|-------|-------|-----------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 568543                 | AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 EQUIPLEX | 30049099 | 000 | 5102 | CX    | 15,00 | 32,740000 | 491,10    | 491,10  | 58,93    |         | 12,0       |           |
|                        | Lote: 2532443 Val. 20/10/2027          |          |     |      |       | 4,00  |           |           |         |          |         |            |           |
|                        | Lote: 2532444 Val. 20/10/2027          |          |     |      |       | 11,00 |           |           |         |          |         |            |           |

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

MERCADORIA RECEBIDA E  
CONFERIDA  
Monica Boangulista  
15/01/2026

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares  
REG.: Sumaré N/P.315.012  
Reservado ao FISCO  
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL  
Data 16/01/2026  
Ass: Bianca

CONVENIO 01/2025 PROCESSO:2026011410MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG 6505-6 - CC: 1411-7 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termômetro: devolução somente no ato.

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:45  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
3419109008422384045212400771000791354000049110

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64  
-----

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 21.105     |
| DATA DE VENCIMENTO | 11/02/2026 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 11/02/2026 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 491,10     |
| VALOR COBRADO      | 491,10     |

=====

NR.AUTENTICACAO 2.572.A43.E6C.9D6.A60  
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 274.795

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526010823173400019355000002747951002967591

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

135260177019318

2026-01-14T23:43:27-03

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual  
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social  
318 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ/CPF  
52.775.392/0001-64Data da Emissão  
14/01/2026Endereço  
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito  
CENTROCep  
13800-200Data de Saída/Entrada  
14/01/2026Município  
MOGI MIRIMFone/Fax  
(19)38143000UF  
SPInscrição Estadual  
ISENTO

Hora de Saída

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

Dupl.: 274.795/1 Valor: 2.420,74 Vencdo. 11/02/2026

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                     |                         |                                     |                           |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| Base de Cálculo de ICMS<br>2.420,74 | Valor do ICMS<br>435,73 | Base de Cálculo de ICMS Sub<br>0,00 | Valor do ICMS Sub<br>0,00 | Valor Total dos Produtos<br>2.420,74 |
| Valor do Frete<br>0,00              | Valor do Seguro<br>0,00 | Desconto / ICMS Desonerado<br>0,00  | Outras despesas<br>0,00   | Valor do IPI<br>0,00                 |
|                                     |                         |                                     |                           | Valor Total da Nota<br>2.420,74      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |   |             |                                    |                      |                                |
|--|---|-------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| Razão Social<br>PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR         | Frete por Conta<br>1 - remetente<br>2 - destinatário<br>1 | Código ANTT | Placa do veículo                   | UF                   | CNPJ/CPF<br>12.270.745/0004-00 |
| Endereço<br>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM | Município<br>SUMARE                                       | UF<br>SP    | Inscrição Estadual<br>671495090114 |                      |                                |
| Quantidade<br>7  | Espécie<br>CAIXAS   | Marca       | Numeração                          | Peso Bruto<br>48,000 | Peso Líquido<br>48,000         |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| Cod. Produto / Serviço | Descrição do Produto/Serviço   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT.  | VLR TOTAL | BC ICMS  | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------------|--|----------|-----|------|-------|------|------------|-----------|----------|----------|---------|------------|-----------|
| 571566                 | LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO<br>Lote : 2548 Val. 30/11/2028 | 40151200 | 000 | 5102 | CX    | 7,00 | 345,820000 | 2.420,74  | 2.420,74 | 435,73   |         | 18,0       |           |
|                        |  |          |     |      |       | 7,00 |            |           |          |          |         |            |           |

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

MERCADORIA RECEBIDA E  
CONFERIDA

Monica Zompolista  
15 / 01 / 26

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| Informações Complementares<br>REG.: Sumaré N/P.314.911   | Reservado ao FISCO |
| CONVENIO 01/2025 PROCESSO:2026012271MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG: 6505-6 - CC: 1411-7 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato. |                    |

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 16/01/26

Ass: Bianco

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:46  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084224020452124007710007213540000242074

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 21.106

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.420,74

VALOR COBRADO 2.420,74

NR. AUTENTICACAO E.93E.10E.7F5.10D.CD2

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.



**Descartáveis**

ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA  
PALÁCIO DAS FESTAS  
Rua José Cândido Rangel nº119

Vila Pinheiro, Mogi Guaçu - SP Cep: 13.845-300

Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone ( 19 ) 3851-4000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.135.543 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3526 0108 6009 0200 0170 5500 1000 1355 4317 1462 8453

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

135260166487874 14/01/2026 10:01:07

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
455173959113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
08.600.902/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

14/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/01/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

(19)3814-3000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:00:15

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

TELEFONE / FAX

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
|                 | 135543 | 406,25         | 0,00           | 406,25        |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 11/02/2026 | 406,25 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 406,25                  | 73,13           | 0,00                   | 0,00                 | 79,38                     | 406,25                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 406,25                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL               | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF              | CNPJ / CPF        |
|----------------------------|-----------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| ARTLIMP VEICULO PROPRIO    | 0 - REMETENTE   | 0           | GJW8222            | SP              |                   |
| ENDEREÇO                   | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                 |                   |
| RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN | MOGI GUACU      | SP          | 455173959113       |                 |                   |
| QUANTIDADE                 | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
| 5                          | UN              |             | 0                  | 20,390          | 20,390            |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 44535                   | COPO PL. 180 COPOSUL TRANSP    | 39241000 | 000 | 5102 | UN    | 125,00 | 3,25           | 406,25      | 0,00     | 406,25          | 73,13          | 0,00         | 18,00          | 0,00          |

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

MERCADORIA RECEBIDA E  
CONFERIDA  
Monica Evangelista  
14/01/2026

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   | RESERVADO AO FISCO  |
|--|---|
| Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Código: 001163<br>Val Aprox Tributos R\$ 79,38 (19,54%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO<br>- Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: IVETE - Ped.<br>Compra: 2026012266MM PEDIDO: 807586<br>CONVENIO 01 2025 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 16h40 | CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL<br>Data 14/01/26<br>Ass: Bianca |

| RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>Nº 000.135.543<br>SÉRIE 001 |
|--|---------------------|---|-------------------------------------|
| EMISSÃO: 14/01/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 406,25            |                     |   |                                     |

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:46  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8  
=====

BCO BRADESCO S.A.

-----  
23790921059000001448130005000507913540000040625

BENEFICIARIO:  
PALACIO DAS FESTAS  
NOME FANTASIA:  
PALACIO DAS FESTAS  
CNPJ: 08.600.902/0001-70  
BENEFICIARIO FINAL:  
PALACIO DAS FESTAS  
CNPJ: 08.600.902/0001-70  
PAGADOR:  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
CNPJ: 52.775.392/0001-64

-----  
NR. DOCUMENTO 21.107  
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2026  
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026  
VALOR DO DOCUMENTO 406,25  
VALOR COBRADO 406,25

-----  
NR.AUTENTICACAO 9.47E.00C.2AD.EAA.F6C  
=====

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Descartáveis

ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA  
PALÁCIO DAS FESTASRua José Cândido Rangel nº119  
Vila Pinheiro, Mogi Guaçu - SP Cep: 13.845-300

Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone ( 19 ) 3851-4000

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.135.544 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3526 0108 6009 0200 0170 5500 1000 1355 4415 2129 3678

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

135260166487961 14/01/2026 10:01:08

## VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

455173959113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.600.902/0001-70

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

14/01/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/01/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

(19)3814-3000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:00:18

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

TELEFONE / FAX

## FATURA

NÚMERO

DADOS DA FATURA

135544

VALOR ORIGINAL

702,40

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

702,40

## DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 11/02/2026 | 702,40 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 94,46                     | 702,40                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 702,40                   |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 16/01/26

Ass: Bianco

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Codigo: 001163

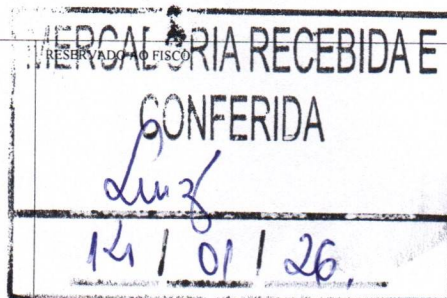
Val Aprox Tributos R\$ 94,46 (13,45%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO

- Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: IVETE - Ped.

Compra: 2026011774MM PEDIDO: 807634

CONVENIO 01 2025 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE

ENTREGA ATE AS 16h40



OraSystems - Consultoria e Tecnologia - www.orasystems.com.br

RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 14/01/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 702,40

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.135.544

SÉRIE 001

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:46  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790921059000001448131005000505213540000070240

BENEFICIARIO:

PALACIO DAS FESTAS

NOME FANTASIA:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

-----

NR. DOCUMENTO 21.108

DATA DE VENCIMENTO 11/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 702,40

VALOR COBRADO 702,40

=====

NR. AUTENTICACAO 8.6A1.F44.B95.5F9.49E

-----

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.

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA</b><br>PALÁCIO DAS FESTAS<br>Rua José Cândido Rangel nº119<br>Vila Pinheiro, Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300<br>Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone ( 19 ) 3851-4000 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.135.624</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3526 0108 6009 0200 0170 5500 1000 1356 2411 5905 9481<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>455173959113</b>   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135260181775655 15/01/2026 09:31:10</b>   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.   |  | CNPJ / CPF<br><b>08.600.902/0001-70</b>   |  |   |  |

|  |  |   |  |                                      |  |
|--|--|---|--|--------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA</b> |  | CNPJ / CPF<br><b>52.775.392/0001-64</b> |  | DATA DA EMISSÃO<br><b>15/01/2026</b> |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124</b>   |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      |  | CEP<br><b>13800-200</b>              |  |
| MUNICÍPIO<br><b>MOGI MIRIM</b>   |  | FONE / FAX<br><b>(19)3814-3000</b>      |  | UF<br><b>SP</b>                      |  |
|  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                      |  | HORA DA SAÍDA<br><b>09:30:32</b>     |  |

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

| FATURA                 |                |                |               |
|------------------------|----------------|----------------|---------------|
| NÚMERO                 | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
| <b>DADOS DA FATURA</b> | <b>135624</b>  | <b>268,50</b>  | <b>268,50</b> |

| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 12/02/2026 | 268,50 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |  |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 36,12                     | 268,50                   |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 268,50                   |  |

|  |  |   |  |                         |  |   |  |                                   |  |                                     |  |
|--|--|---|--|-------------------------|--|---|--|-----------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL<br><b>ARTLIMP VEICULO PROPRIO</b> |  | FRETE POR CONTA<br><b>0 - REMETENTE</b> |  | CÓDIGO ANTT<br><b>0</b> |  | PLACA DO VEÍCULO<br><b>GJW8222</b>        |  | UF<br><b>SP</b>                   |  | CNPJ / CPF                          |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN</b>  |  | MUNICÍPIO<br><b>MOGI GUACU</b>          |  | UF<br><b>SP</b>         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>455173959113</b> |  |                                   |  |                                     |  |
| QUANTIDADE<br><b>5</b>   |  | ESPÉCIE<br><b>UN</b>                    |  | MARCA                   |  | NUMERAÇÃO<br><b>0,01</b>                  |  | PESO BRUTO (Kg)<br><b>155,400</b> |  | PESO LÍQUIDO (Kg)<br><b>155,400</b> |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 94297                       | CLORO 5 LT SODIO 1% GOPABO     | 28289011 | 060 | 5405 | UN    | 30,00  | 8,95           | 268,50      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

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

*Confirmando Recebido Rubione Augusto 15/01/2026*

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CONVENIO 01 2025 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 16h40Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Codigo: 001163 Val Aprox Tributos R\$ 36,12 (13,45%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: IVETE - Ped. Compra: 20261584MM PEDIDO: 808000 |  | RESERVADO AO FISCO<br><b>CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL</b><br>Data <u>16/01/26</u><br>Ass: <u>Bianco</u> |  |
|--|--|--|--|

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 15/01/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 268,50 |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.135.624</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  |
| DATA DE RECEBIMENTO   |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                  |  |

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:46  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790921059000001449905005000509313550000026850

BENEFICIARIO:

PALACIO DAS FESTAS

NOME FANTASIA:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

-----

NR. DOCUMENTO 21.109

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 268,50

VALOR COBRADO 268,50

-----

NR. AUTENTICACAO E.CA0.723.BC0.039.187

-----

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.

|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA</b><br>PALÁCIO DAS FESTAS<br>Rua José Cândido Rangel nº119<br>Vila Pinheiro, Mogi Guaçu- sp Cep: 13.845-300<br>Contato@ArtLimpBrasil.com.br Fone ( 19 ) 3851-4000 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000.135.623</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3526 0108 6009 0200 0170 5500 1000 1356 2316 1054 8294<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>VENDA DE MERCADORIA</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>455173959113</b>  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ / CPF<br><b>08.600.902/0001-70</b>  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135260181775608 15/01/2026 09:31:09</b>   |  |

|   |  |   |  |                                      |  |
|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                       |  |   |  |                                      |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA</b> |  | CNPJ / CPF<br><b>52.775.392/0001-64</b> |  | DATA DA EMISSÃO<br><b>15/01/2026</b> |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA MAESTRO DE AZEVEDO, 124</b>                        |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      |  | CEP<br><b>13800-200</b>              |  |
| MUNICÍPIO<br><b>MOGI MIRIM</b>  |  | FONE / FAX<br><b>(19)3814-3000</b>      |  | UF<br><b>SP</b>                      |  |
|   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>09:30:29</b>   |  |                                      |  |

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

|                                  |  |                                 |  |                               |  |                                |  |
|----------------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------|--|
| <b>FATURA</b>                    |  |                                 |  |                               |  |                                |  |
| DADOS DA FATURA<br><b>135623</b> |  | VALOR ORIGINAL<br><b>207,00</b> |  | VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b> |  | VALOR LÍQUIDO<br><b>207,00</b> |  |

| <b>DUPLICATAS</b> |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|-------------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA      | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001               | 12/02/2026 | 207,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                           |                 |                        |                      |                           |                          |  |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                        |                      |                           |                          |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 207,00                    | 37,26           | 0,00                   | 0,00                 | 28,77                     | 207,00                   |  |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 207,00                   |  |

|  |  |   |  |                                |  |                                    |  |                                 |  |   |  |
|--|--|---|--|--------------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------------|--|---|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>   |  |   |  |                                |  |                                    |  |                                 |  |   |  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>ARTLIMP VEICULO PROPRIO</b> |  | FRETE POR CONTA<br><b>0 - REMETENTE</b> |  | CÓDIGO ANTT<br><b>0</b>        |  | PLACA DO VEÍCULO<br><b>GJW8222</b> |  | UF<br><b>SP</b>                 |  | CNPJ / CPF                                |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA JOSE CANDIDO RANGEL,SN</b>  |  |   |  | MUNICÍPIO<br><b>MOGI GUACU</b> |  |                                    |  | UF<br><b>SP</b>                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>455173959113</b> |  |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>                         |  | ESPÉCIE<br><b>UN</b>                    |  | MARCA                          |  | NUMERAÇÃO<br><b>0,01</b>           |  | PESO BRUTO (Kg)<br><b>1,860</b> |  | PESO LÍQUIDO (Kg)<br><b>1,860</b>         |  |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> |                                  |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|------------------------------------|----------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.            | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 93348                              | BALDE COM ALCA AZUL 4 LT PERFECT | 84248990 | 000 | 5102 | UN    | 9,00   | 23,00          | 207,00      | 0,00     | 207,00          | 37,26          | 0,00         | 18,00          | 0,00          |

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
 DESTA NOTA FISCAL  
 Data 16/01/26  
 Ass: Bianca

Confido  
 Recebo  
 Fabiane  
 Claudio  
 15/01/2026

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CONVENIO 01 2025 BANCO BRADESCO 237 AG. 0224 CC 0172005-8 HORARIO DE ENTREGA ATE AS 16h40, Nome Fantasia: HOSPITAL DE MOGI MIRIM Codigo: 001163 Val Aprox Tributos R\$ 28,77 (13,9%) Fonte: IBPT - TIPO DE PAGAMENTO: BOLETO - Representante: REP TELEVENDAS 03 FABIANA - Ramal: 211 Solicitante: IVETE - Ped. Compra: 202601579MM PEDIDO: 807891 | RESERVADO AO FISCO |

|   |   |  |
|---|---|--|
| RECEBEMOS DE ART LIMP BRASIL DESCARTÁVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 15/01/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 207,00 |   | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.135.623</b><br><b>SÉRIE 001</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:27:46  
338303383 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790921059000001449904005000502113550000020700

BENEFICIARIO:

PALACIO DAS FESTAS

NOME FANTASIA:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

PALACIO DAS FESTAS

CNPJ: 08.600.902/0001-70

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

-----

NR. DOCUMENTO 21.110

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 207,00

VALOR COBRADO 207,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.9C6.8AE.A5D.8F2.A55

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DINMAP Distribuidora de Equipamentos de Proteção Individual LTDA**

Rua Dr. Adolfo Lutz Nº 610  
 Jardim Nossa Senhora Aparecida  
 Mogi Mirim - SP - 13.800-650  
 (19) 3806 6289 vendas2@dinmap.com



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**1**  
 Nº 000.225.143  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
 3526 0104 0048 7800 0156 5500 1000 2251 4314 3920 8693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260153278375 13/01/2026 12:48:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.127.107.118

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.004.878/0001-56

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE STA CASA DE MISERIC. MOGI MIRIM**

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro  
 52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO  
 13/01/2026

ENDEREÇO  
 Rua MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 13800-200

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 13/01/2026

MUNICÍPIO  
 Mogi Mirim

FONE/FAX  
 (19)3814-3000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 12:48:17

**FATURA/DUPLICATA**

001 10/02/2026 R\$ 775,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 775,00                  | 139,50          | 0,00                                 | 0,00                       | 775,00                   |
| 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     |                 |                                      |                            | 775,00                   |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                 |             |                    |            |              |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
|              | 0-Rem (CIF)     |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|              |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 01           | Caixa           |             |                    |            |              |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO             | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 2497           | LUVA DE LATEX (SANRO PLUS) LJ T.M CA6110 | 40151900 | 000 | 5102 | PR    | 100    | 7,75           | 775,00      | 775,00  | 139,50     | 18         |

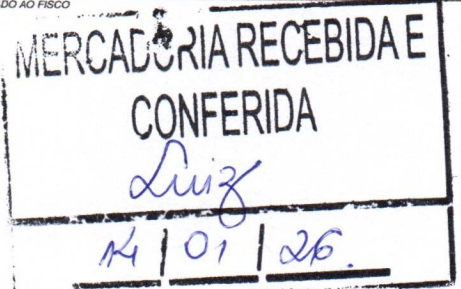
CONFERIDO AUTENTICIDADE  
 DESTA NOTA FISCAL  
 Data 15.01.26  
 Ass: Bianca

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
**PEDIDO DE COMPRA: 202512208MM - CONVENIO 01/2025 -Favor conferir os produtos no ato da entrega nao aceitamos reclamacoes posteriores. Pagar esta NFe somente atraves do boleto Bradesco Ag 1187 Cta 74595-2 em anexo ou atraves do DDA. Total aproximado de tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 258,54. Fonte IBPT.**

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

RESERVADO AO FISCO



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DINMAP Distribuidora de Equipamentos de Proteção Individual LTDA**

Rua Dr. Adolfo Lutz Nº 610  
 Jardim Nossa Senhora Aparecida  
 Mogi Mirim - SP - 13.800-650  
 (19) 3806 6289 vendas2@dinmap.com



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.225.140  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
 3526 0104 0048 7800 0156 5500 1000 2251 4010 2475 2091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **456.127.107.118**  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **04.004.878/0001-56**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135260153226205 13/01/2026 12:43:51**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE STA CASA DE MISERIC. MOGI MIRIM**  
 ENDEREÇO: **Rua MAESTRO AZEVEDO, 124**  
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**  
 MUNICÍPIO: **Mogi Mirim**  
 FONE/FAX: **(19)3814-3000**  
 UF: **SP**  
 CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro: **52.775.392/0001-64**  
 CEP: **13800-200**  
 DATA DE EMISSÃO: **13/01/2026**  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **13/01/2026**  
 HORA DE SAÍDA: **12:43:49**

**FATURA/DUPLICATA**  
 001 10/02/2026 R\$ 527,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 527,00                  | 94,86           | 0,00                                 | 0,00                       | 527,00                   |
| 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      |
|                         |                 |                                      |                            | 527,00                   |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                 |             |                  |            |              |
|--------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF     |
| ENDEREÇO     | 0-Rem (CIF)     |             |                  |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 01           | CAIXA           |             |                  |            |              |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO             | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 2497           | LUVA DE LATEX (SANRO PLUS) LJ T.M CA6110 | 40151900 | 000 | 5102 | PR    | 48     | 7,75           | 372,00      | 372,00  | 66,96      | 18         |
| 1933           | LUVA DE LATEX (SANRO PLUS) LJ T.G CA6110 | 40151900 | 000 | 5102 | PR    | 20     | 7,75           | 155,00      | 155,00  | 27,90      | 18         |

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO DE COMPRA: 202512204MM - CONVENIO 01/2025 -Favor conferir os produtos no ato da entrega nao aceitamos reclamacoes posteriores. Pagar esta NFe somente atraves do boleto Bradesco Ag 1187 Cta 74595-2 em anexo ou atraves do DDA. Total aproximado de tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 175,81. Fonte IBPT.

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.46  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260211170417190964994  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$1.302,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/02/2026 - 14:05:21

-----

PAGO PARA: Dinmap  
CNPJ: 4.004.878/0001-56  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1187 - CONTA: 000000000000745952  
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: 11/02/2026 - 14:05:22

=====

DOCUMENTO: 021111  
AUTENTICACAO SISBB: A.65E.BF7.A0B.DC6.CC2

-----

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.

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | <b>NF-e</b><br>Nº 538<br>Série 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                  |
|   |  |                                  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|  | XLORE TI SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA ME<br>Rua Tiago Juliano Fernandes, 75<br>Parque Jardim Murayama - 13806-383<br>Mogi Mirim - SP - Fone: (19) 97139-5935 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3526014227195600017855001000005381100005844<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|   | Nº 538<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1  |  | Nº 538<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1  |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  |

|                        |                                    |                    |  |
|------------------------|------------------------------------|--------------------|--|
| Venda Dentro do Estado |                                    | 135260266492059    |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL     | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ               |  |
| 456221822117           |                                    | 42.271.956/0001-78 |  |

|                          |                 |                    |                     |
|--------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE   |                 | CNPJ/CPF           | DATA DE EMISSÃO     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL        |                 | 52.775.392/0001-64 | 21/01/2026          |
| Santa Casa de Mogi Mirim |                 |                    |                     |
| ENDEREÇO                 | BAIRRO/DISTRITO | CEP                | DATA DE ENTR./SAÍDA |
| Rua Maestro Azevedo, 124 | Centro          | 13800-200          | 21/01/2026          |
| MUNICÍPIO                | FONE/FAX        | UF                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |
| Mogi Mirim               | (19) 3814-3007  | SP                 |                     |

|            |  |
|------------|--|
| FATURA     |  |
| 001        |  |
| 06/02/2026 |  |
| 416,50     |  |

|                       |                 |                          |                  |                    |                   |                      |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP         | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 416,50               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTO | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 185,30               | 0,00            | 416,50               |

|                                     |         |   |              |                |              |          |
|-------------------------------------|---------|---|--------------|----------------|--------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA                                   | CÓDIGO ANT T | PLACA          | UF           | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros | 9            |                |              |          |
| ENDEREÇO                            |         | MUNICÍPIO   | UF           | INSC. ESTADUAL |              |          |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA   | NUMERAÇÃO    | PESO BRUTO     | PESO LÍQUIDO |          |

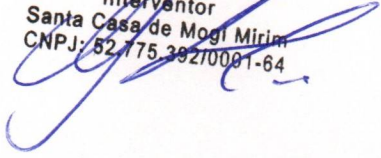
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |   |          |      |      |    |        |           |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|---|----------|------|------|----|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                        | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.   | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 0000210120261            | PLACA DE SINALIZACAO PARA EXTINTOR PO QUIMICO 20X10 | 39269090 | 0102 | 5102 | UN | 15,000 | 11,90     | 178,50     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |
| 0000210120262            | PLACA PLAQUINHA DE SINALIZACAO PARA EXTINTOR AGUA   | 39269090 | 0102 | 5102 | UN | 20,000 | 11,90     | 238,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

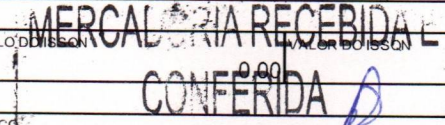
Data: 26/01/26

Ass: Bianca

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



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

|   |  |
|---|--|
| DADOS ADICIONAIS  | RESERVA AO FISCO   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido: 584; CONVENIO 01/2025 - ORDEM DE COMPRA 202601211MM VENCIMENTO: 06/02/2026 - DADOS BANCARIOS: Banco: 748 - Banco Cooperativa Sicredi S.A. Agencia: 0718 Conta: 19664-2 PIX CNPJ 42.271.956/0001-78 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | <br>Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim<br>22/01/2026 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.46  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260211170556193823469  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$416,50  
TARIFA: R\$4,12  
DATA: 11/02/2026 - 14:06:10

-----

PAGO PARA: Xlore Ti Solucoes Em Informatica Ltd  
CNPJ: 42.271.956/0001-78  
CHAVE PIX: 42271956000178  
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001278961780  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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: 11/02/2026 - 14:06:12

=====

DOCUMENTO: 021112  
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE9.5CC.635.10C.095

-----

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  
3530706220264198100018100000000003326010350071861



|                       |                                    |  |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e<br>33 | Competência da NFS-e<br>27/01/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>27/01/2026 13:16:33 |
| Número da DPS<br>111  | Série da DPS<br>900                | Data e Hora da emissão da DPS<br>27/01/2026 13:16:33   |

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

|  |  |   |                            |
|--|--|---|----------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço   | CNPJ / CPF / NIF<br>02.641.981/0001-81 | Inscrição Municipal<br>-  | Telefone<br>(19) 3861-3573 |
| Nome / Nome Empresarial<br>COLTRI & MOTA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA                                  |  | E-mail<br>jonely2004@yahoo.com.br   |                            |
| Endereço<br>SIQUEIRA CAMPOS, 309, CENTRO   |  | Município<br>Mogi Guaçu - SP  | CEP<br>13840-036           |
| Simplex Nacional na Data de Competência<br>Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) |  | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional |                            |

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|   |                                     |                                       |                        |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional<br>04.07.01 - Serviços farmacêuticos.   | Código de Tributação Municipal<br>- | Local da Prestação<br>Mogi Guaçu - SP | País da Prestação<br>- |
| Descrição do Serviço<br>FÓRMULAS SERVIÇOS PRESTADOS - REFERENTE MEDICAÇÃO MANIPULADA - REFERENTE AO N/2026011445MM - CONVENIO 01/2025 - NIMODIPINA 30 MG / 60 CAPSULAS.....R\$40,00 |                                     |                                       |                        |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço<br>- | Município de Incidência do ISSQN<br>Mogi Guaçu - SP | Regime Especial de Tributação<br>Nenhum |
| Tipo de Imunidade<br>-                     | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN<br>Não  | Número Processo Suspensão<br>-                      | Benefício Municipal<br>-                |
| Valor do Serviço<br>R\$ 40,00              | Desconto Incondicionado<br>-                | Total Deduções/Reduções<br>-                        | Cálculo do BM<br>-                      |
| BC ISSQN<br>R\$ 40,00                      | Alíquota Aplicada<br>1,80%                  | Retenção do ISSQN<br>Retido pelo Tomador            | ISSQN Apurado<br>R\$ 0,72               |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                 |                    |                                  |                               |
|-----------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| IRRF<br>-       | CP Retido<br>-     | PIS/COFINS/CSLL Retidos<br>-     |                               |
| PIS Devido<br>- | COFINS Devido<br>- | Retenção do PIS/COFINS/CSLL<br>- | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL<br>- |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|   |                              |                                |                                     |
|---|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Valor do Serviço<br>R\$ 40,00           | Desconto Condicionado<br>R\$ | Desconto Incondicionado<br>R\$ | ISSQN Retido<br>R\$ 0,72            |
| IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL<br>R\$ 0,00 | PIS/COFINS Devidos<br>-      |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>R\$ 39,28 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

|          |           |            |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| -        | -         | -          |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 15 DIAS - DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO BRADESCO: COLTRI & MOTA AG: 224-0 C/C 71317-1 | NBS: 123019900

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



CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Bianca

27/01/2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.46  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020260211170807834741931  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$40,00  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 11/02/2026 - 14:08:16  
-----

PAGO PARA: Herbaflora  
CNPJ: 2.641.981/0001-81  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0224 - CONTA: 000000000000713171  
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: 11/02/2026 - 14:08:17  
=====

DOCUMENTO: 021113  
AUTENTICACAO SISBB: 1.B8B.82C.A3C.5A2.68D  
=====

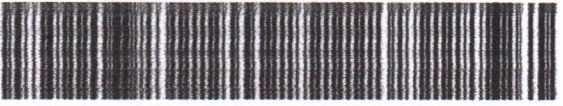
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |   | NF-e                               |
| DATA DO RECEBIMENTO                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Número: 78<br>Série: 1<br>Pag. 1/1 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>DROGARIA CASTRO E DUARTE LTDA</b><br>AVENIDA SAO CARLOS,600 - VILA SAO CARLOS<br>MOGI GUACU / SP - CEP:13847-111<br>Tel.: 996039690 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - Saída 1<br>Nº: 78<br>Série: 1 |    |
|  |   | CHAVE DE ACESSO<br>3526.0159.7703.6700.0137.5500.1000.0000.7810.0000.0790<br>Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F</b>  |   | Protocolo de Autorização de Uso<br>135260339208301 27/01/2026 - 11:02:20   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>455402070118   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO   | CNPJ<br>59770367000137   |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|   |           |                                  |  |
|---|-----------|----------------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM</b> |           | CNPJ / CPF<br>52.775.392/0001-64 | DATA DE EMISSÃO<br>27/01/2026                            |
| ENDEREÇO<br>R MAESTRO AZEVEDO   | NR<br>124 | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>13800200  |
| MUNICÍPIO<br>MOJI MIRIM   | UF<br>SP  | TELEFONE/FAX<br>998532577        | DATA DA SAÍDA<br>27/01/2026<br>HORA DA SAÍDA<br>11:02:02 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENCIMENTO      | VALOR     |
|--------------|-----------------|-----------|
| Nº.Dup.001   | Venc.11/02/2026 | R\$100.10 |

**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 | V.APROX. TRIBUTOS |      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 155,96 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO |      | DESCONTO                             | 55,86 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI      | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 100,10 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |         |                                  |             |                  |              |                    |
|---------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANEX | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO                        |             | UF               |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM      | CEMEX | CFOP | UNID. | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|-----|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|
| 11572          | LEVOTIROXINA SODICA GEN NF 50MCG 30 Lote: BR180107 Qtd:3.000 Fab:20/03/2025 Val:28/02/2027 | 30043981 | 0400  | 5929 | UN    | 3   | 12,63          | 2,19           | 35,70       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0%              |
| 4204           | FOLONIN 5MG 20CPR GEOLAB Lote: 2502908 Qtd:3.000 Fab:03/02/2025 Val:03/02/2027             | 30049099 | 0400  | 5929 | UN    | 3   | 12,90          | 9,00           | 29,70       | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0%              |
| 12609          | MALE ENALAPRIL EMS 5MG 1X30 Lote: 4Y9152 Qtd:3.000 Fab:18/07/2025 Val:18/07/2027           | 30049067 | 0400  | 5929 | UN    | 3   | 24,79          | 44,67          | 29,70       | 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%              |

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

**DADOS ADICIONAIS**

|  |
|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>'CONVENIO 01/2025 NUMERO DE OC PEDIDO 2026011442MM DADOS BANCRIOS BANCO: SICOOB : 756 AGENCIA/COOPERATIVA: 3194 CONTA: 9.785.306-2 TIPO: CONTA CORRENTE - NFC-e modelo:65 - chave de acesso : 35260159770367000137650010000015431471022954, NF. Ref.:35260159770367000137650010000015431471022954' |
|--|

|  |
|--|
| <b>MERCADORIA RECEBIDA E<br/>         CONFERIDA</b><br><br>28 / 01 / 2026 |
|--|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.46  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260211170921192646521  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$100,10  
TARIFA: R\$1,00  
DATA: 11/02/2026 - 14:09:30

-----

PAGO PARA: Amafarma  
CNPJ: 59.770.367/0001-37  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3194 - CONTA: 000000000097853062  
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: 11/02/2026 - 14:09:31

=====

DOCUMENTO: 021114  
AUTENTICACAO SISBB: 4.5E5.D90.8BA.34A.366

=====

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.46  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020260211170959536871514  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$2.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/02/2026 - 14:10:11

-----

PAGO PARA: Proges Gestao de Projetos  
CNPJ: 21.212.064/0001-26  
CHAVE PIX: 21212064000126  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000618598819  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 11/02/2026 - 14:10:12

=====

DOCUMENTO: 021115  
AUTENTICACAO SISBB: 6.75B.713.C4E.C55.F4C

-----

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 do Município de Leme

Número da NFS-e e Série

29 / NFS

Competência da NFS-e

09/02/2026

Data e Hora da Emissão da

09/02/26 13:13

Número e Série do RPS

-

Chave de Acesso

352670412573339680001570000000000292602000000297



## Dados do Prestador

**Razão Social**

VIRRA ENGENHARIA E SOLUÇÕES LTDA

**Nome Fantasia**

VIRRA ENGENHARIA E SOLUÇÕES

**CNPJ / CPF**

57.333.968/0001-57

**Inscrição Municipal**

30668

**Inscrição Estadual**

ISENTO

**Endereço**

RUA APARECIDO MARQUES DE OLIVEIRA

**Numero**

596

**Complemento****Bairro**

JARDIM RESIDENCIAL CAMBUHY

**Município**

Leme - SP

**CEP**

13610-890

**Email**

junior@macinicontabilidade.com.br

**Telefone**

(19) 3561-1400

## Dados do Tomador

**Razão Social**

IRMANDADE STA. CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

**CNPJ / CPF**

52.775.392/0001-64

**Inscrição Municipal**

8320

**Inscrição Estadual**

ISENTO

**Endereço**

MAESTRO DE AZEVEDO

**Numero**

124

**Complemento****Bairro**

Centro

**Município**

Mogi Mirim/SP

**País**

Brasil

**Email**

notafiscal@santacasamogi.com.br

**CEP**

13800-200

**Telefone**

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras & Eventos

## Serviço Prestado

**Classificação do Serviço**

07.01.01 - Engenharia e congêneres.

**Código NBS**

1.1403.10.00 - Serviços de consultoria em engenharia

**Local da Prestação**

Mogi Mirim-SP

**País da Prestação**

-

**Local da Incidência do ISSQN**

Leme-SP

## Descrição do Serviço

Vistoria técnica e serviços de engenharia

Acompanhamento de obras e projetos na SANTA CASA DE MOGI MIRIM

Convênio 01/2025

**Dados bancários:**

Agência 0001 Conta 189450352-9

Banco - 0260 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Virra Engenharia e Soluções

Pix : CNPJ - 57.333.968/0001-57

## Tributação Federal

## Valor Total da NFS-E

**Valor da NFS-E**

R\$ 10.000,00

**Deduções**

R\$ 0,00

**Valor do Serviço**

R\$ 10.000,00

**Retenção ISSQN**

Não

**Alíquota**

-

**Valor do ISSQN**

Apuração PGDAS-D

**Valor Líquido**

R\$ 10.000,00

## Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6545/2015

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4,19% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 1764,00

Forma de Pagamento:

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

Data 09 / 02 / 26

Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 09 / 02 / 26

Ass:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.46  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020260211171041690629134  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$10.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/02/2026 - 14:11:03

-----

PAGO PARA: Virra Engenharia e Solucoes  
CNPJ: 57.333.968/0001-57  
CHAVE PIX: 57333968000157  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001894503529  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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: 11/02/2026 - 14:11:04

=====

DOCUMENTO: 021116  
AUTENTICACAO SISBB: D.8F0.EFA.2A5.935.FEA

-----

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

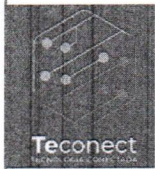
0800 729 5678

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.

|  |   |   |                              |               |
|--|---|---|------------------------------|---------------|
|  <p><b>TECONNECT TECNOLOGIA CONECTADA LTDA.</b></p>   | <p><b>FATURA DE LOCAÇÃO</b></p> <p>Nº 000047</p> <p>Endereço Fiscal - Rua João Adamson, 54 - Vila Azenha<br/>Nova Odessa - SP - 13387-092</p> <p>Inscrição CNPJ 34.129.186/0001-03<br/>Inscrição Estadual 482.085.505.114      Insc. Municipal: 15696</p> |   |                              |               |
|  | <p>Natureza da Operação: <b>LOCAÇÃO</b></p> <p>Via de transporte: Data de Emissão: <b>05/02/2025</b></p>  |   |                              |               |
| <b>USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO</b>   |   |   |                              |               |
| <p>Nome Empresa: <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM</b></p> <p>Endereço: <b>RUA MAESTRO AZEVEDO,124 CENTRO</b></p> <p>Município: <b>MOGI MIRIM SP</b>      Estado: <b>SP</b>      CEP: <b>13800-200</b></p> <p>Insc. CNPJ (MF): <b>52.775.392/0001-64</b>      Inscr. Estadual: <b>ISENTO</b>      Inscr. Mu. ni.: <b>N INFORMADO</b></p> <p>Cond. Pagamento</p> |   |   |                              |               |
| Unid.  | Quant.  | DESCRIÇÃO   | PREÇOS                       |               |
|  |   |   | UN                           | TOTAL         |
| UN   | 55  | COMPUTADOR DELL CORE I3 8GB SSD 120 MONITOR 19"       | R\$ 200,00                   | R\$ 11.000,00 |
| FR   | 140000  | FRANQUIA 140.000 IMPRESSOES PRETO E BRANCO            | R\$ 9.282,20                 | R\$ 9.282,20  |
| FR   | 3000  | FRANQUIA 3.000 IMPRESSOES COLORIDAS                   | -                            | -             |
| UN   | 1   | FIREWALL MIKROTIK RB3011                              | R\$ 3.000,00                 | R\$ 3.000,00  |
| UN   | 32.824  | PAGINAS EXCEDENTES A FRANQUIA                         | R\$ 0,06                     | R\$ 1.969,44  |
| UN   | 1   | SWITCH HPE NETWORKING INSTANT ON 1830 48G 4SFP J1814A | R\$ 500,00                   | R\$ 500,00    |
| CONVÊNIO 01/2025   |   |   |                              |               |
|  |   |   | <b>R\$ 25.751,64</b>         |               |
| <p>OBSERVAÇÃO:</p> <p>DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: NOME DO BANCO: BANCO C6 S.A      AGÊNCIA: 0001      C/C: 33769080-4      PIX CNPJ: 34.129.186/0001-03</p>  |   |   |                              |               |
| Nº 000047  |   | - ACEITE DO CLIENTE                                   |                              |               |
|  |   | _____/_____/_____<br>Data                             | _____<br>Carimbo/ Assinatura |               |

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

Data 09 / 02 / 26

Ass: 

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



Cliente  
Competência

Santa Casa de Mogi Mirim  
Janeiro/2026

### RELATÓRIO DE CONTADORES DE PÁGINAS DE USO

| Modelo                       | Nº Serie      | Local                       | Contador Inicial | Contador Atual   | Páginas Impressas |
|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|------------------|-------------------|
| Lexmark MS610dn              | 451444HH18YNH | IMP-157 MANUTENÇÃO          | 321.955          | 322.270          | 315               |
| Lexmark MS610dn              | 451444HH18XR0 | IMP-11 COZINHA              | 84.782           | 86.196           | 1.414             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1T26F | IMP-12 CENTRO-CIRURGICO     | 51.654           | 60.768           | 9.114             |
| Lexmark MX511dn              | 701544HH0GMG3 | IMP-14 RECEPÇÃO-IMAGENS     | 191.248          | 198.537          | 7.289             |
| Lexmark MX511dn              | 70156PHH16N1P | IMP-25 UCC                  | 56.597           | 68.640           | 12.043            |
| Lexmark MS610dn              | 451444HH18Y44 | IMP-26 RECEPÇÃO-HEMODIALISE | 95.355           | 97.547           | 2.192             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1PT7W | IMP-27 FARMÁCIA-SATELITE    | 59.714           | 61.423           | 1.709             |
| Lexmark MS610dn              | 451431HH0D89B | IMP-37 SESMT                | 73.205           | 74.213           | 1.008             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1FKGF | IMP-48 RECEPÇÃO-PSC         | 221.605          | 224.293          | 2.688             |
| Lexmark MS610dn              | 451433HH12WKF | IMP-51 NIR                  | 139.324          | 141.498          | 2.174             |
| Lexmark MX511dn              | 701544HH0FT1K | IMP-57 FARMÁCIA             | 62.096           | 66.584           | 4.488             |
| Lexmark MX511dn              | 701520HH014KC | IMP-58 CCIH                 | 167.495          | 176.168          | 8.673             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1TML5 | IMP-61 RH                   | 27.804           | 29.842           | 2.038             |
| Lexmark MS610dn              | 451443HH17BP4 | IMP-63 ULTRASSOM            | 84.277           | 85.900           | 1.623             |
| Lexmark MS610dn              | 451444HH18Y8K | IMP-76 SERVIÇO-SOCIAL       | 237.396          | 238.680          | 1.284             |
| Lexmark MX511dn              | 701544HH0FT7F | IMP-83 RECEPÇÃO-CENTRAL     | 148.427          | 156.475          | 8.048             |
| Lexmark MX511dn              | 701530HH01CFV | IMP-93 SALA-AMARELA         | 333.302          | 339.374          | 6.072             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1TMDD | IMP-97 UTI-NEO              | 133.867          | 139.285          | 5.418             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1PTDP | IMP-98 ALMOXARIFE           | 240.171          | 244.188          | 4.017             |
| Lexmark MS610dn              | 451444HH1NXNC | IMP-124 SALA-VERMELHA       | 56.259           | 59.558           | 3.299             |
| Lexmark MS610dn              | 451431HH0GVRV | IMP-140 ACOLHIMENTO         | 77.207           | 79.579           | 2.372             |
| Lexmark MS610dn              | 451433HH12V58 | IMP-141-SALA-ADM-PSC        | 122.170          | 140.947          | 18.777            |
| Lexmark MS610dn              | 451444HH18YDF | IMP-153 CONFORTO-UTI        | 73.293           | 75.867           | 2.574             |
| Lexmark MS610dn              | 451443HH17CD2 | IMP-USB-CONFORTO-MEDICO     | 452.888          | 456.818          | 3.930             |
| Lexmark MX511dn              | 70156PHH191RF | IMP-158 FATURAMENTO         | 94.636           | 98.773           | 4.137             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1TMLV | IMP-161-FINANCEIRO          | 175.211          | 178.254          | 3.043             |
| Lexmark MX511dn              | 7015PHH1PTLR  | IMP-164-MATERNIDADE         | 97.094           | 103.507          | 6.413             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1TMMP | IMP-172 ESCRITURARIAS       | 57.141           | 59.288           | 2.147             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1TMKC | IMP-182 UCM                 | 46.662           | 49.515           | 2.853             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1PTBP | IMP-190 FAT-HEMODIALISE     | 83.706           | 87.628           | 3.922             |
| Lexmark MS610dn              | 701530HH019X4 | IMP-USB-AGT                 | 235.916          | 237.296          | 1.380             |
| Lexmark MX511dn              | 70157PHH1PT4N | IMP-208 COMPRAS             | 72.299           | 74.183           | 1.884             |
| Lexmark MS610dn              | 451444HH1NXM1 | IMP-216 CONSULTORIO 01      | 530.906          | 538.770          | 7.864             |
| Lexmark MS610dn              | 451444HH18YTY | IMP-219 CONSULTORIO 02      | 329.953          | 336.926          | 6.973             |
| Lexmark MS610dn              | 451444HH18YDC | IMP-230 CONSULTORIO 03      | 167.868          | 177.257          | 9.389             |
| Lexmark MX511dn              | 701543HH09ZMR | IMP-3 UTI                   | 322.240          | 328.833          | 6.593             |
| Lexmark MS610dn              | 451444HH18YRC | IMP-USB-LIMPEZA             | 18.258           | 19.614           | 1.356             |
| Lexmark MS610dn              | 451433HH123DK | IMP-USB-ORTOPEDIA           | 10.097           | 11.194           | 1.097             |
| Lexmark MS610dn              | 451431HH0D3GD | IMP-USB-SALA-NEURO          | 172.389          | 173.438          | 1.049             |
| Lexmark MS610dn              | 45144HH18XVD  | IMP-PSICOLOGIA              | 25.611           | 25.776           | 165               |
| <b>TOTAIS</b>                |               |                             | <b>5.952.078</b> | <b>6.124.902</b> | <b>172.824</b>    |
| <b>Total de Equipamentos</b> |               |                             |                  |                  |                   |
| Lexmark MS610dn              | 20            |                             |                  |                  |                   |
| Lexmark MX511dn              | 20            |                             |                  |                  |                   |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.46  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020260211171137969822910  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$25.751,64  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/02/2026 - 14:11:58  
-----

PAGO PARA: Teconect Tecnologia Conectada Ltda  
CNPJ: 34.129.186/0001-03  
CHAVE PIX: 34129186000103  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000337690804  
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: 11/02/2026 - 14:11:59  
=====

DOCUMENTO: 021117  
AUTENTICACAO SISBB: 8.631.CD3.7E7.86A.AAF  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

nº da Nota - Serie  
**0000000072 - 1**

Autenticidade  
**6SW6-YSIP**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS e**

Data de Emissão .....: **04/02/2026 13:01:48**  
Competência (Serv.): **02/2026**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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**

Prestação de serviços médicos especializados para o setor de Ginecologia e obstetria, de acordo com o contrato celebrado entre a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim e Agnodike LTDA no período de 01/01/2026 a 31/01/2026.

Informação Adicional:

Convenio 01/2025

Competência: Janeiro/2026

Período: 01/01/2026 a 31/01/2026

Valor total da Nota Fiscal: R\$ 192.600,00

**PAGAMENTO**  
**PARCIAL**  
**R\$ 25.355,10**

CNPJ: 51.205.875/0004-03

AGNODIKE LTDA

Dados Bancários: Banco Cora (403) Agência: 0001 Conta Corrente: 5883670-4

PIX (CNPJ): 51.205.875/0004-03

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

CONFERIDO AUTENTICIDADE  
DESTA NOTA FISCAL

Data 10/02/2026

Ass: Waiane

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

Data 10/02/2026

Ass: Waiane

Processo executado por: 172.16.20.230

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://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\$) | CSSL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00           | 2.889,00      | 1.251,90  | 5.778,00     | 1.926,00   | 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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|--------------|---------------|
| 192.600,00  | 0,00     | 192.600,00      | 3,0000%  | 5.778,00     | 180.755,10    |



**Fechamento GO SCMM - Janeiro/2026**

**Henrique Costa Cassiano - 141022/SP**

| Setor  | Início           | Fim              | Duração (h)   |
|--|------------------|------------------|---------------|
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 02/01/2026 07:00 | 02/01/2026 19:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 02/01/2026 19:00 | 03/01/2026 07:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 04/01/2026 19:00 | 05/01/2026 07:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 10/01/2026 07:00 | 10/01/2026 19:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 10/01/2026 19:00 | 11/01/2026 07:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 13/01/2026 07:00 | 13/01/2026 19:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 16/01/2026 19:00 | 16/01/2026 22:00 | 03:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 18/01/2026 07:00 | 18/01/2026 19:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 18/01/2026 19:00 | 19/01/2026 07:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 20/01/2026 07:00 | 20/01/2026 19:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 23/01/2026 19:00 | 24/01/2026 07:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 24/01/2026 07:00 | 24/01/2026 19:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 24/01/2026 19:00 | 25/01/2026 07:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 27/01/2026 07:00 | 27/01/2026 19:00 | 12:00         |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 30/01/2026 19:00 | 31/01/2026 07:00 | 12:00         |
|  |                  |                  | <b>171:00</b> |

**Manuel Dias Da Silva Neto - 61328/SP**

| Setor  | Início           | Fim              | Duração (h)  |
|--|------------------|------------------|--------------|
| Coordenação  | 01/01/2026       | 31/01/2026       |              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 05/01/2026 07:00 | 05/01/2026 19:00 | 12:00        |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 07/01/2026 07:00 | 07/01/2026 19:00 | 12:00        |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 12/01/2026 07:00 | 12/01/2026 19:00 | 12:00        |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 14/01/2026 07:00 | 14/01/2026 19:00 | 12:00        |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 19/01/2026 07:00 | 19/01/2026 19:00 | 12:00        |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 21/01/2026 07:00 | 21/01/2026 19:00 | 12:00        |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 26/01/2026 07:00 | 26/01/2026 19:00 | 12:00        |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 28/01/2026 07:00 | 28/01/2026 19:00 | 12:00        |
|  |                  |                  | <b>96:00</b> |

**Marcos Cesar Gomes - 91061/SP**

| Setor  | Início           | Fim              | Duração (h) |
|--|------------------|------------------|-------------|
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 03/01/2026 19:00 | 04/01/2026 07:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 08/01/2026 07:00 | 08/01/2026 19:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 08/01/2026 19:00 | 09/01/2026 07:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 09/01/2026 19:00 | 10/01/2026 07:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 11/01/2026 07:00 | 11/01/2026 19:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 11/01/2026 19:00 | 12/01/2026 07:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 14/01/2026 19:00 | 15/01/2026 07:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 15/01/2026 19:00 | 16/01/2026 07:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 16/01/2026 22:00 | 17/01/2026 07:00 | 09:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 17/01/2026 07:00 | 17/01/2026 19:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 17/01/2026 19:00 | 18/01/2026 07:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 21/01/2026 19:00 | 22/01/2026 07:00 | 12:00       |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 28/01/2026 19:00 | 29/01/2026 07:00 | 12:00       |

**153:00****Melissa De Barros Meneguetti - 191299/SP**

| <b>Setor</b>   | <b>Início</b>    | <b>Fim</b>       | <b>Duração (h)</b> |
|--|------------------|------------------|--------------------|
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 06/01/2026 19:00 | 07/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 09/01/2026 07:00 | 09/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 16/01/2026 07:00 | 16/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 20/01/2026 19:00 | 21/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 23/01/2026 07:00 | 23/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 27/01/2026 19:00 | 28/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 29/01/2026 07:00 | 29/01/2026 19:00 | 12:00              |
|  |                  |                  | <b>84:00</b>       |

**Monalisa De Miranda Silva Peralta - 224706/SP**

| <b>Setor</b>   | <b>Início</b>    | <b>Fim</b>       | <b>Duração (h)</b> |
|--|------------------|------------------|--------------------|
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 05/01/2026 19:00 | 06/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 12/01/2026 19:00 | 13/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 19/01/2026 19:00 | 20/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 26/01/2026 19:00 | 27/01/2026 07:00 | 12:00              |
|  |                  |                  | <b>48:00</b>       |

**Nawanny Araujo De Moraes - 274238/SP**

| <b>Setor</b>   | <b>Início</b>    | <b>Fim</b>       | <b>Duração (h)</b> |
|--|------------------|------------------|--------------------|
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 01/01/2026 07:00 | 01/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 01/01/2026 19:00 | 02/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 03/01/2026 07:00 | 03/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 04/01/2026 07:00 | 04/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 06/01/2026 07:00 | 06/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 07/01/2026 19:00 | 08/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 13/01/2026 19:00 | 14/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 15/01/2026 07:00 | 15/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 22/01/2026 07:00 | 22/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 22/01/2026 19:00 | 23/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 25/01/2026 07:00 | 25/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 25/01/2026 19:00 | 26/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 29/01/2026 19:00 | 30/01/2026 07:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 30/01/2026 07:00 | 30/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 31/01/2026 07:00 | 31/01/2026 19:00 | 12:00              |
| Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Obstetricia | 31/01/2026 19:00 | 01/02/2026 07:00 | 12:00              |
|  |                  |                  | <b>192:00</b>      |

**Duração (h)**  
**744:00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.46  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020260211171235460111272  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$25.355,10  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/02/2026 - 14:12:55  
-----

PAGO PARA: Agnodike Ltda  
CNPJ: 51.205.875/0004-03  
CHAVE PIX: 51205875000403  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000058836704  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento  
-----

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: 11/02/2026 - 14:12:56  
=====

DOCUMENTO: 021118  
AUTENTICACAO SISBB: 7.4EE.361.F4C.7AD.F17  
=====

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.

RECEBEMOS DE LETSPUMA IND E COM DE COLCHÕES E ESTOFADOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/02/2026 VALOR TOTAL: R\$ 1.705,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO - MOGI MIRIM/SP

NF-e

Nº 000.004.163

SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LETSPUMA**

**LETSPUMA IND E COM DE COLCHÕES E ESTOFADOS LTDA ME**

RUA DOUTOR ALBERTO FRANCO  
LAMOUNIER, 1554  
PARQUE VIA NORTE - CEP:13065-531  
CAMPINAS/SP  
FONE: ( 19) 3245-1469

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3526 0274 6034 0800 0194 5500 1000 0041 6319 9995 8365

Nº 000.004.163  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/01

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

Natureza da Operação: VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260527209600 09/02/2026 15:53:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 244507316112  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.:  
CNPJ: 74.603.408/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM  
CNPJ: 52.775.392/0001-64  
DATA DE EMISSÃO: 09/02/2026

ENDEREÇO: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13800-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 09/02/2026

MUNICÍPIO: MOGI MIRIM  
FONE/FAX: (19) 3814-3007  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:50:13

FATURA/DUPLICATAS

| PARCELA | VENCIMENTO | VALOR    |
|---------|------------|----------|
| 001     | 10/02/2026 | 1.705,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR ICMS      | BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS S.T. | VALOR TOTAL PRODUTOS |                     |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|--------------------|----------------------|---------------------|
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                         | 0,00               | 1.705,00             |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                     | OUTRAS DESPESAS    | VALOR IPI            | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                         | 0,00               | 0,00                 | 1.705,00            |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
|--------------|--------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|              | 0 - EMITENTE       |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO          | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|              |                    |             |                    |            |              |
| QTDE.        | ESPÉCIE            | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 5            | VOLUME             |             |                    | 0,000      | 0,000        |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM/SH   | CST  | CFOP | UN | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---|----------|------|------|----|-------|----------------|-------------|---------------|------------|-----------|------------|-----------|
| CHNA           | COLCHÃO HOSPITALAR REV NAPA AZUL D-28 80X1,95X12 CM Trib. aprox. R\$: 229,32 Federal e R\$: 204,60 Estadual. Fonte IBPT D5902A. | 94042900 | 0102 | 5101 | PC | 5,00  | 341,00         | 1.705,00    |               |            |           |            |           |

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO MERCADORIA / SERVIÇO**  
DATA 09 / 02 / 26  
Assinatura: Fabiane Lueders

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.  
INF. CONTRIBUINTE: Trib. aprox. R\$: 229,32 Federal e R\$: 204,60 Estadual. Fonte IBPT D5902A.  
Cond. Pagamento: A VISTA. VENDA DIRETA PARA CONSUMIDOR FINAL, SEGUNDO ORDEM DE COMPRA: 202602595MM CONVENIO01/2025. DADOS PARA PAGAMENTO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 6055 CONTA:88-2 OPERAÇÃO:003 JURIDICA.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.46  
3383903383 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM  
AGENCIA: 3383-9 CONTA: 28.101-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260211171326599280296  
CNPJ DO PAGADOR: 52.775.392/0001-64  
VALOR: R\$1.705,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 11/02/2026 - 14:13:40

-----

PAGO PARA: Letspuma Industria e Comercio de Col  
CNPJ: 74.603.408/0001-94  
CHAVE PIX: 74603408000194  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 6055 - CONTA: 12920000005780718128  
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: 11/02/2026 - 14:13:41

=====

DOCUMENTO: 021119  
AUTENTICACAO SISBB: 6.858.023.16A.8F6.952

-----

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.