



SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MOGI MIRIM

PRESTAÇÃO DE CONTAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ: 52.775.392/0001-64

Em intervenção
Decreto nº 9.727/2025

Convênio Adesão ao SUS nº 01/2026 Municipal
Conta Corrente: 57186-5
Agência: 0578-9
Banco do Brasil

Período da prestação de contas
De: 01/05/2026 à 31/05/2026

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 02/04/2025 Dest/Rece: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM Valor Total: 10.213,05

NF-e
Nº 000.022.562
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDCONTROL COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI**



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.022.562
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0410 2032 7400 0131 5500 1000 0225 6213 2086 8632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135261250811062 02/04/2026 16:35:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

02/04/2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

02/04/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3814-3007

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:35:06

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 22562 - Valor Original: R\$ 10.213,05 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.213,05

PARCELAS

Número 001

Vencimento 02/05/2026

Valor R\$ 10.213,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.213,05

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.213,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0021-31

ENDEREÇO

AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135018973119

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

110,000

PESO LÍQUIDO (KG)

110,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
312	IND. BIOLÓGICO 1 HORA BITEST CX 50 UNIDADES	38229000	040	5102	CX	1,0000	1.945,0000	0,00	1.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469	PAPEL GRAU CLEAN PACK 15CM X 100M VAPOR/ETO/CH O	48195000	140	5102	UN	1,0000	103,0000	0,00	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	PAPEL GRAU CLEAN PACK 20CM X 100M VAPOR/ETO/CH O	48195000	140	5102	RL	1,0000	135,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	PAPEL GRAU CLEAN PACK 25CM X 100M VAPOR/ETO/CH O	48195000	140	5102	UN	1,0000	181,2500	0,00	181,25	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND	38229000	040	5102	PCT	4,0000	165,0000	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO 4KG	38229000	040	5102	UN	50,0000	20,8000	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00
880	PROSANI PROX50 ACIDO PERACETICO 5% - 5 LITROS	28289011	040	5102	UN	6,0000	319,0000	0,00	1.914,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT	34029039	040	5102	GL	3,0000	400,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1041	PERA-TEC HOSP ACIDO PERACETICO 0,2% PRONTO USO	29159060	040	5102	UN	4,0000	161,7000	0,00	646,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1817	WRAP INVOLUCRO 60X60 PESADO	63079010	040	5102	UN	800,0000	1,5000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1827	WRAP INVOLUCRO 120X120 PESADO	63079010	040	5102	UN	200,0000	5,9400	0,00	1.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto 30

Convenio 01/2025 ISENCAO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP Ordem de Compra de Fornecedor - Processo:
2026032446MM DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Ag: 0037-X C/C 253143-7 ou Banco Santander Ag: 0505 C/C 13005158-7 PIX:
10203274000131 O.S./ Pedidos: 24575

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 15/04/26

Ass: Bianca

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

RESERVAÇÃO

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**

08/04/26



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	22562	35260410203274000131550010000225621320868632

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	1 - PRODUÇÃO		
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
1	Carta de Correcao	1	1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		10.203.274/0001-31	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R JACY STEVAUX VILLACA 266	JARDIM CONTORNO	17047-250	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Bauru	143208-7108	SP	209414263117

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		52.775.392/0001-64	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R MAESTRO AZEVEDO 124	CENTRO	13800-200	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MOGI MIRIM	193814-3007	SP	ISENTO

CORREÇÃO

Convênio 01/2026 ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP ORDEM DE COMPRA DE FORNECEDOR -
Processo: 2026032446MM DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Ag: 0037-X C/C 253143-7 ou Banco Santander Ag: 0505
C/C 13005158-7 PIX: 10203274000131 - * * * * *

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 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. - * * * * *

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:23:44
057800578 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2026
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	550.037.000.253.143
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	10.213,05
-------------	-----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDCONTROL C DE M HOSPITA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 253.143-7

NR. DOCUMENTO	550.578.000.057.186
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.FC6.2C8.2B2.DC2.EBF
-----------------	-----------------------

CONTROLL PHARMA COM. DE MED. LTDA

R: 24 DE OUTUBRO, 161 - BOA VISTA -
CEP:13974-391 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3863-4518DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.038.618 fl. 1 / 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO

3526 0411 1444 4800 0103 5500 0000 0386 1817 5846 8172

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135261347191785 09/04/2026 13:11:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374135923113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

11.144.448/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMA. SANTA CASA DE MISE. MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

09/04/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/04/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

(19)3814-3004

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/05/2026	1.300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	189,00	0,00	0,00	1.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-	0 - REMETENTE				11.144.448/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA 24 DE OUTUBRO, 157	ITAPIRA	SP	374135923113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4	PRO DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2712	TRO SOLUSET BR ADAP 1,5MM COM DUAS PONTA LOTE: 2512065 QTD: 400,000 FAB: 29/12/2025 VAL: 29/12/2028 LOTE: 2510077 QTD: 100,000 FAB: 23/10/2025 VAL: 23/10/2028	39174010	040	5102	UN	500,00	0,50	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1193	EXTENSOR PERFUSAO LOCK 3F 120CM CALIBRE LOTE: 2603207 QTD: 500,000 FAB: 23/03/2026 VAL: 23/03/2029	90189010	000	5102	UN	500,00	2,10	1.050,00	0,00	1.050,00	189,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 15/04/26

Ass: Bianca

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

F Pagto: 38618/1 07/05/2026 R\$ 1300.00**** --- CONVENIO 01/2026 - OC 2026042463MM - - - ICMS ISENT - ART. 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP, CONV. ICMS 1/99. *** PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA: 171-6. CONTA CORRENTE: 37772-4** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT: R\$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Jaleir

09/04/26

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:16:11
057800578 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 550.171.000.037.772

VALOR TOTAL 1.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONTROLL PHARMA COMERCIO

AGENCIA: 0171-6 CONTA: 37.772-4

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO D.14D.D4F.E50.962.DC4



Chave de Acesso da NFS-e

3502903225523095700046900000000039526047301452858



Número da NFS-e

395

Competência da NFS-e

18/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

18/04/2026 15:05:11

Número da DPS

395

Série da DPS

1111

Data e Hora da emissão da DPS

18/04/2026 00:00:00

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

55.230.957/0004-69

Inscrição Municipal

-

Telefone

(15) 3500-7901

Nome / Nome Empresarial

ALVES LIMA COMERCIO E ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS I

E-mail

CONTATO@STERILENO.COM.BR

Endereço

RODOVIA RAPOSO TAVARES, 729, BARREIRO

Município:

Araçoiaba da Serra - SP

CEP

18190-000

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

52.775.392/0001-64

Inscrição Municipal

ISENTO

Telefone

(19) 3814-3071

Nome / Nome Empresarial

IRM. DA SANTA CASA DE MISER DE MOGI MIRIM

E-mail

notafiscal@santacasamogi.com.br

Endereço

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO

Município:

Mogi Mirim - SP

CEP

13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.13.01 - Dedetizacao,
desinfeccao, desinsetizacao,
imunizacao, higienizacao,

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Araçoiaba da Serra - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

ESTE SERVICO REFERE-SE A ESTERILIZACAO DE MATERIAS MEDICOS/HOSPITALARES - R\$ 2042,75

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

-

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Município de Incidência do ISSQN

Araçoiaba da Serra - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 2.042,75

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 2.042,75

Alíquota Aplicada

2,00 %

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 40,86

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contrib. Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidos

-

Desc. Contrib. Sociais - Retidos

0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 2.042,75

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total de Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.042,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 0,00

Estaduais

R\$ 0,00

Municipais

R\$ 40,86

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VENCTO FATURA: 04/05/2026

SERV PRESTADOS CONFORME PEDIDOS: 1757296,1757297,1757298,1817189,1817190,1817191,1839702,1839703

CONVENIO DE ADESAO AO SUS N 01/2026 MUNICIPIO DE MOGI MIRIM BANCO BRASIL AGENCIA 0191 CONTA CORRENTE 74559-6

NBS: 123019900

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

Data 27/04/26

Ass: Amanda

Graziela Cristina Tasso Gianotto
Enfermeira
COREN/SP 291052

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:12:53
057800578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 550.191.000.074.559

VALOR TOTAL 2.042,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALVES LIMA COM ESTE

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 74.559-6

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO 5.801.8EC.80B.2AE.4D3

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ**

Secretaria Municipal de Finanças - Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202600000029418Código de Verificação
JDVTKMBA**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**Data de Emissão: **04/05/2026 16:49:39**Natureza da Operação: **VENDA DE SERVIÇOS**Período Tributação: **05/2026**Município de Prestação: **UBA - MG**Nro. RPS: **28756****PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social: **FACILITA TELECOM LTDA - ME**Nome: **FACILITA TELECOM LTDA - ME**Declaração: **Não informado.**Regime Tributação: **Auto-Lançado**Endereço: **TRAVESSA EDSON DE MELO, 30, CENTRO, UBA- MG**Imune/Isento: **Não Informado**CPF/CNPJ: **13.045.960/0001-10**Inscr. Municipal: **12359**Inscr. Estadual: **0017418110030**Telefone: **(32) 3539-4050****TOMADOR DE SERVIÇOS**Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM**Email: **Não informado**Endereço: **MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO - Cep: 13800-200, MOGI MIRIM-SP**Telefone: **Não informado**CPF/CNPJ: **52.775.392/0001-64**Inscr. Municipal: **Não Informado**Inscr. Estadual: **ISENTO****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICOS TELEC. IR 1,5. Convenio de Adesao ao SUS n. 01/2026 Municipio de Mogi Mirim Período de Prestacao do Serviço 01/04/2026 a 30/04/2026
Consultoria em Telecomunicacao Dados Bancarios Facilita Banco do Brasil Ag: 270-4C.C: 44.000-0 Facilita Telecom Ltda - 13.045.960/0001-10
Código Cnae: 6399200 - Outras atividades de prestação de serviços de informação não especificadas anteriormente
Código do Serviço: 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

**MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)**Data 04/05/26Ass: [Assinatura]**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**Data 04/05/26Ass: [Assinatura]

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

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado	Desc. Incondicionado	Crédito (R\$)
R\$ 1.047,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$ 6,81	R\$ 31,43	R\$ 0,00	R\$ 15,71	R\$ 10,48	R\$ 0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total das Retenções	Valor Líquido (R\$)
R\$ 1.047,60	3,00	R\$ 31,43	R\$ 0,00	R\$ 64,43	R\$ 983,17

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 162,03 (16,48%) Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 062/2001 e no Decreto nº 3.981/2011.

Número da Nota: **202600000029418**
Código de Verificação: **JDVTKMBA**Data de Emissão: **04/05/2026**Recebi da empresa **FACILITA TELECOM LTDA - ME** os serviços constantes desta **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO**.Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360706530182951
07/05/2026 08:15:37

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:30:43
057800578 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2026
NR. DOCUMENTO	550.270.000.044.000
VALOR TOTAL	983,17

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FACILITA TELECOM LTDA
AGENCIA: 0270-4 CONTA: 44.000-0
NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186
=====

NR. AUTENTICACAO	6.02C.ED9.67E.0F5.C27
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

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

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Pedido

23.352

Doc

19.690

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.018.065



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: 001 Nº: 000.018.065

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização

135261228720572 - 01/04/2026 09:13:06

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual

734044559113

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ

14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br

35-26/04-14.658.976/0001-60-55-001-000.018.065-183.944.789-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

Inscrição Estadual

Data de Emissão

01/04/26

Fantasia

HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Data Saída/Entrada

Endereço

R MAESTRO AZEVEDO 124

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

13800200

Hora de Saída

Município

Moji Mirim

Fone / Fax

(19)3814-3034

UF

SP

FATURA

Deposito

Dp 018065/01

R\$ 527,55

Vcto 01/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,55	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	527,55
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade 4	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto 10,800	Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

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

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
5.473	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG (APRESOLINA) C/60 UNIAO QUIMICA Lt: 2555187 Fab: 17/12/2025 Val: 31/12/2027	3004.90.69	060	5.102	Caixa c/60 CPR	1,00	33,60	33,60	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$4,52 Est R\$4,03-IBPT								0,00	0,00	0,00
5.479	PERMETRINA 10MG/ML (PIOLIXINA) LOC 60ML IFAL Lt: 47625 Fab: 01/09/2025 Val: 27/08/2028	3004.90.99	060	5.102	Frasco	5,00	3,47	17,35	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$2,33 Est R\$2,08-IBPT								0,00	0,00	0,00
5.706	PERMETRINA 5% (PERMENATI) LOC 60ML NATIVITA Lt: 250923 Fab: 01/10/2025 Val: 01/10/2027	3004.90.21	060	5.102	Frasco	5,00	5,10	25,50	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$3,43 Est R\$3,06-IBPT								0,00	0,00	0,00
5.484	SORO FISIOLÓGICO 20% (CLORETO DE SODIO) SF 10ML C/200 FARMARIN Lt: P43625A Fab: 17/10/2025 Val: 17/10/2027	3004.90.99	060	5.102	Caixa c/200 AMP	3,00	117,00	351,00	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$47,21 Est R\$42,12-IBPT								0,00	0,00	0,00
2.653	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML 1ML (ATROFARMA) FARMACE Lt: AT25H020 Fab: 22/08/2025 Val: 31/07/2027	3003.90.99	060	5.102	Caixa c/100 AMP	1,00	100,10	100,10	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$13,46 Est R\$12,01-IBPT								0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.

Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO 124, CENTRO, Moji Mirim, SP

Tributos aprox R\$ 70,95 Federal e R\$ 63,30 Estadual. Fonte: IBPT

PROCESSO: 2026031630MM /2026031627MM

BANCO DO BRASIL - AG: 0523-1 C/C: 31934-1

PEDIDO INTERNO: 23.352

Convenio de Adesão ao SUS no 01/2026

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor

Santa Casa de Mogi Mirim

CONFERIDO AUTENTICIDADE CNPJ: 52.775.392/0001-64

DESTA NOTA FISCAL

Data 10/04/26

Ass:

Reservado ao Fisco

MERCADORIA RECEBIDA E

CONFERIDA

Fabiano Fernandes

13/04/26

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

Pedido

23.427

Doc

19.720

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.018.085

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.018.085

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização

135261248523308 - 02/04/2026 13:49:05

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual

734044559113

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ

14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br

35-26/04-14.658.976/0001-60-55-001-000.018.085-156.134.279-3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

Inscrição Estadual

Data de Emissão

02/04/26

Fantasia

HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Data Saída/Entrada

Endereço

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

13800200

Hora de Saída

Município

Mogi Mirim

Fone / Fax

(19)3814-3034

UF

SP

FATURA

Deposito

Dp 018085/01

R\$ 370,89

Vcto 02/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,89	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	370,89
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
	0 Emitente					
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração
			3	Volume (s)	CAIXA	
						Peso Bruto
						8,200
						Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

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

Ced.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
									BC. IPI	% IPI	Vir. IPI
2346	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML SABOR LARANJA CIMED LT: 2512876 Fab: 05/05/2025 Val: 05/06/2027	3004.90.99	060	5.102	Frasco	5,00	2,73	13,65	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$1,84 Est R\$1,64-IBPT								0,00	0,00	0,00
8214	NISTATINA 100.000UI/G + OXIDO DE ZINCO 200MG/G POM DERM (PRATIDERM) 60GR PRATI LT: 25K571 Fab: 03/11/2025 Val: 03/11/2027	3004.20.99	060	5.102	Tubo	12,00	10,27	123,24	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$16,58 Est R\$14,79-IBPT								0,00	0,00	0,00
5.484	SORO FISIOLÓGICO 20% (CLORETO DE SODIO) SF 10ML C/200 FARMARIN LT: P43625A Fab: 17/10/2025 Val: 17/10/2027	3004.90.99	060	5.102	Caixa c/200 AMP	2,00	117,00	234,00	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$31,47 Est R\$28,08-IBPT								0,00	0,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 10 / 04 / 2026

Ass:

C. I. maciel

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

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO 124, CENTRO, Mogi Mirim, SP
Tributos aprox R\$ 49,89 Federal e R\$ 44,51 Estadual. Fonte: IBPT
PROCESSO: 2026041635MM
BANCO DO BRASIL AG: 0523-1 C/C: 31934-1
PEDIDO INTERNO: 23.427
Convenio de Adesão ao SUS no 01/2026

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
Herica
06/04/26

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

Pedido

23.529

Doc

19.864

Nota Fiscal Eletrônica

Série: 001

Nº: 000.018.184

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 1

Série: 001 Nº: 000.018.184

Folha: 1/2



Protocolo / Data Hora de Autorização

135261359756584 - 10/04/2026 09:19:18

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual

734044559113

Insc.Est.Subst.Trib.

CNPJ

14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br

35-26/04-14.658.976/0001-60-55-001-000.018.184-108.820.179-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

Fantasia

HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Endereço

R MAESTRO AZEVEDO 124

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

13800200

Município

Mogi Mirim

Fone / Fax

(19)3814-3034

UF

SP

Data de Emissão

10/04/26

Data Saída/Entrada

Hora de Saída

FATURA

Deposito

Dp 018184/01

R\$ 428,20

Vcto 10/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,20	428,20
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 0 Emitente		Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade 1	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto 2,100	Peso Liq.	

LOCAL DE ENTREGA

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

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
4.436	AZITROMICINA 500MG (AZITROPHAR) C/10 CPR REV PHARLAB Lt: 256360 Fab: 30/10/2025 Val: 31/10/2027	3004.20.29	060	5.102	Blister c/10 CPR	10,00	9,07	90,74	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$12,20 Est R\$10,89-IBPT								0,00	0,00	0,00
4.587	AZITROMICINA 600MG (AZITROPHAR) SUSPENSÃO 15ML + SER 5ML PHARLAB Lt: 255456 Fab: 23/09/2025 Val: 30/09/2027	3004.20.29	060	5.102	Frasco	5,00	8,91	44,53	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$5,99 Est R\$5,34-IBPT								0,00	0,00	0,00
2.702	BROMOPRIDA 10MG C/20 PRATI Lt: 25C9H1 Fab: 13/03/2025 Val: 13/03/2027	3004.90.45	060	5.102	Blister c/20 CPR	3,00	4,04	12,12	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$1,63 Est R\$1,45-IBPT								0,00	0,00	0,00
4.155	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG C/30 GEOLAB Lt: 2518495 Fab: 31/12/2025 Val: 31/12/2027	3004.90.54	060	5.102	Caixa c/30 CPR	3,00	17,85	53,55	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$7,20 Est R\$6,43-IBPT								0,00	0,00	0,00
1.085	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG EMS Lt: 4P3595 Fab: 24/01/2025 Val: 24/01/2027	3004.90.69	060	5.102	Blister c/10 CPR	40,00	1,40	56,16	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$7,55 Est R\$6,74-IBPT								0,00	0,00	0,00
5.493	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/20 CIMED Lt: 2601577 Fab: 08/01/2026 Val: 08/01/2028	3004.90.79	060	5.102	Blister c/20 CPR	5,00	0,78	3,90	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$0,52 Est R\$0,47-IBPT								0,00	0,00	0,00
13	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 MERCK Lt: M50951 Fab: 01/03/2025 Val: 28/02/2027	3004.39.81	060	5.102	Caixa c/30 CPR	3,00	9,75	29,25	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$3,93 Est R\$3,51-IBPT								0,00	0,00	0,00
814	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG C/30 MERCK Lt: BR182137 Fab: 01/05/2025 Val: 30/04/2027	3004.39.81	060	5.102	Caixa c/30 CPR	3,00	9,75	29,25	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$3,93 Est R\$3,51-IBPT								0,00	0,00	0,00
5.680	MALEATO ENALAPRIL 20MG C/10 BELFAR Lt: 125061 Fab: 02/12/2025 Val: 02/12/2027	3004.90.67	060	5.102	Blister c/10 CPR	20,00	0,65	13,00	0,00	0,00	0,00
	Trib.Apx.Fed R\$1,75 Est R\$1,56-IBPT								0,00	0,00	0,00



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: **001** Nº: **000.018.184**

Folha: 2/2



35260414658976000160550010000181841088201790

Protocolo / Data Hora de Autorização

135261359756584 - 10/04/2026 09:19:18

Natureza da Operação: Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual
734044559113

Insc. Est. Subst. Trib.

CNPJ
14.658.976/0001-60

Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
35-26/04-14.658.976/0001-60-55-001-000.018.184-108.820.179-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	Inscrição Estadual	Data de Emissão 10/04/26
Fantasia HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D				Data Saída/Entrada
Endereço R MAESTRO AZEVEDO 124		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 13800200	Hora de Saída
Município Mogi Mirim	Fone / Fax (19)3814-3034	UF SP		

FATURA

Deposito
Dp 018184/01
R\$ 428,20
Vcto 10/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS 0,00	Valor ICMS 0,00	Valor FCP 0,00	BC ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor FCP ST 0,00	Valor IPI 0,00	Total Produtos 428,20	Valor Total da Nota Fiscal 428,20
Frete 0,00	Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Base PIS 0,00	Valor PIS 0,00	Base COFINS 0,00	Valor COFINS 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: ☐ Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade 1	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto 2,100	Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

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

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
5.238	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POM DERMA 10G BELFAR Lt: 105172 Fab: 16/10/2025 Val: 16/10/2027	3004.20.79	060	5.102	Tubo	30,00	3,19	95,70	0,00	0,00	0,00

Trib. Apx. Fed R\$12,87 Est R\$11,48-IBPT

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 23/04/2026

Ass: Raiane

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

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA MAESTRO AZEVEDO 124, CENTRO, Mogi Mirim, SP
Tributos aprox R\$ 57,57 Federal e R\$ 51,38 Estadual. Fonte: IBPT
PROCESSO: 2026041650MM /2026041648MM
BANCO DO BRASIL AG.: 0523-1 C/C.: 31934-1
PEDIDO INTERNO: 23.529
Convenio de Adesão ao SUS no 01/2026

MERCADORIA RECEBIDA E

CONFERIDA

Raiane
13/04/26

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:25:02
057800578 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 550.523.000.031.934

VALOR TOTAL 1.326,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA D

AGENCIA: 0523-1 CONTA: 31.934-1

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO C.A5D.87A.32B.983.FBA

Chave de acesso da NFS-e

3530805120362610000100700000000016626051440091256

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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
166	05/05/2026 00:05	05/05/2026 07:05
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
166	1	05/05/2026 07:05

EMITENTE DA NFS-e

Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ANALISES LABORATORIO LTDA	03.626.100/0010-07	40989	(13) 3856-7076
Endereço	E-mail	Município	CEP
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	coppicon@terra.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200
Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Não optante	-		

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.02.01	402	Mogi Mirim - SP	BR
Análises clínicas e congêneres.			
Descrição do serviço			
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim Dados bancários - Banco do Brasil - agência 2302-7 - c/c 20549-4 Competência: 01/04/2026 a 30/04/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES SUS			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	-	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
88.630,00	-	0,00	0,00
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
88.630,00	3.000	Não Retido	2.658,90

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
1.329,45	0,00	4.121,30	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
576,10	2.658,90		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
88.630,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
5.450,75	3.235,00		83.179,25

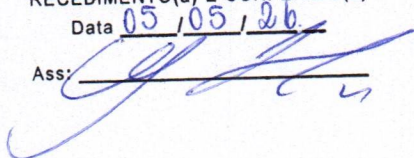
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
5.450,75	0,00	2.658,90

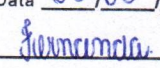
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 05/05/26

Ass: CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/05/26

Ass: 

Chave de acesso da NFS-e

3530805120362610000100700000000016726050352921813

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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
167	05/05/2026 00:05	05/05/2026 08:05
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
167	1	05/05/2026 08:05

EMITENTE DA NFS-e

Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ANALISES LABORATORIO LTDA	03.626.100/0010-07	40989	(13) 3856-7076
Endereço	E-mail	Município	CEP
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	coppicon@terra.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Não optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.02.01	402	Mogi Mirim - SP	BR
Análises clínicas e congêneres.			
Descrição do serviço			
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim Dados bancários - Banco do Brasil - agência 2302-7 - c/c 20549-4 Competência: 01/04/2026 a 30/04/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES EXOTERICO			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	-	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
3.794,28		0,00	0,00
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
3.794,28	3.000	Não Retido	113,83

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
56,91	0,00	176,43	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
24,66	113,83		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
3.794,28	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
233,34	138,49		3.560,94

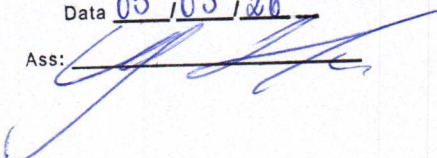
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
233,34	0,00	113,83

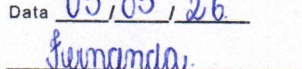
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 05/05/26

Ass: CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/05/26

Ass: 

Chave de acesso da NFS-e

3530805120362610000100700000000016826052111180203

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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
168	05/05/2026 00:05	05/05/2026 08:05
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
168	1	05/05/2026 08:05

EMITENTE DA NFS-e

Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ANALISES LABORATORIO LTDA	03.626.100/0010-07	40989	(13) 3856-7076
Endereço	E-mail	Município	CEP
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	coppicon@terra.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200
Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Não optante	-		

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.02.01	402	Mogi Mirim - SP	BR
Análises clínicas e congêneres.			
Descrição do serviço			
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim Dados bancários - Banco do Brasil - agência 2302-7 - c/c 20549-4 Competência: 01/04/2026 a 30/04/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES PSC-SUS			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	-	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
20.000,00	-	0,00	0,00
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
20.000,00	3.000	Não Retido	600,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
300,00	0,00	930,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
130,00	600,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
20.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
1.230,00	730,00		18.770,00

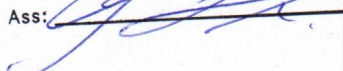
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
1.230,00	0,00	600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ 52.775.392/0001-64MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)

Data 05 / 05 / 26

Ass: CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05 / 05 / 26

Ass: 

Chave de acesso da NFS-e

3530805120362610000100700000000017026050028896326

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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
170	05/05/2026 00:05	05/05/2026 08:05
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
170	1	05/05/2026 08:05

EMITENTE DA NFS-e

Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
ANALISES LABORATORIO LTDA	03.626.100/0010-07	40989	(13) 3856-7076
Endereço	E-mail	Município	CEP
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	coppicon@terra.com.br	Mogi Mirim - SP	13800-200
Regime de Apuração Tributária pelo SN			
Simples Nacional na Data de Competência			
Não optante			

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
04.02.01	402	Mogi Mirim - SP	BR
Análises clínicas e congêneres.			
Descrição do serviço			
Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim Dados bancários - Banco do Brasil - agência 2302-7 - c/c 20549-4 Competência: 01/04/2026 a 30/04/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES PSC-EXOTERICO			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	-	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
239,80	-	0,00	0,00
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
239,80	3,000	Não Retido	7,19

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
0,00	0,00	11,15	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
1,56	7,19		

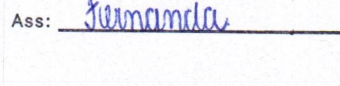
VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
239,80	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
11,15	8,75		228,65

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,15	0,00	7,19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05/05/26Ass: CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 05/05/26Ass: 

Chave de acesso da NFS-e

3530805120362610000100700000000017126050284068007



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

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
171	05/05/2026 00:05	05/05/2026 08:05
Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
171	1	05/05/2026 08:05

EMITENTE DA NFS-e

Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF
ANALISES LABORATORIO LTDA	03.626.100/0010-07
Endereço	E-mail
R MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO	coppicon@terra.com.br
Simples Nacional na Data de Competência	
Não optante	

Inscrição Municipal	Telefone
40989	(13) 3856-7076
Município	CEP
Mogi Mirim - SP	13800-200
Regime de Apuração Tributária pelo SN	
-	

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal	Telefone
8320	-
Município	CEP
Mogi Mirim - SP	13800-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome empresarial

E-mail

Endereço

Município

CEP

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional
04.02.01Código de tributação municipal
402Local da prestação
Mogi Mirim - SPPaís da prestação
BR

Análises clínicas e congêneres.

Descrição do serviço

Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026 - Município de Mogi Mirim Dados bancários - Banco do Brasil - agência 2302-7 - c/c 20549-4 Competência: 01/04/2026 a 30/04/2026 Ref. prestação de serviço exames laboratoriais - EXAMES SESMT

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País resultado da prest. do serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	BR	Mogi Mirim - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	-	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
3.054,38	-	0,00	0,00
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
3.054,38	3.000	Não Retido	91,63

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retidas	Contribuições Sociais- Retidas	Descrição Contrib.Sociais - Retidas
45,81	0,00	142,02	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
19,85	91,63		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
3.054,38	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
187,83	111,48		2.866,55

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
187,83	0,00	91,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64MERCADORIA / SERVIÇO
RECEBIMENTO(a) E CONFERIDO(a)
Data 05/05/26

Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 05/05/26

Ass:

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:29:40
057800578 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 552.302.000.020.549

VALOR TOTAL 108.605,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANALISIS L S-S LTDA

AGENCIA: 2302-7 CONTA: 20.549-4

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1F5.7FA.895.E0B.9F1



HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
SAULO JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (347-3221-5300; CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1

Nº 153.725

SERIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

CHAVE DE ACESSO

3526 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1537 2513 4927 7502

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135261403440913 13/04/2026 17:22:06

INSC. ESTADUAL DO SUET. TRIBUTARIO

11.872.656/0002-00

RAZÃO/SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO Nº 124

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

14/21/28

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

FONE/FAX

CNPJ

11.872.656/0002-00

CEP

52.775.392/0001-64

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13.800-200

DATA DA EMISSÃO

13/04/2026

T04

OUT=001 Venc=27/04/2026 Valor=693,00 | OUT=002 Venc=04/05/2026 Valor=693,00 | OUT=003 Venc=11/05/2026 Valor=693,00

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.079,00		2.079,00		374,22		0,00		2.079,00	
VALOR DO FRETE		0,00		DESCONTO		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
ENDEREÇO		AV INGLATERRA N. 40 GALPAO30		CÓDIGO ANTT		0,00		2.079,00	
QUANTIDADE		1,00		MUNICÍPIO		UBERLANDIA		CNPJ/CPF	
ESPECIE		1,00		MARCA				11.872.656/0001-10	
COD. PROD.		RHOHYLAC 300MG 2ML BR		QUANTIDADE		V.UNITÁRIO		UF	
		(IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) (G) I		V.DESCONTO		V. TOTAL		MG	
		43327 I 1015101210012 I CSLBEHRING I		V.UNITÁRIO		7 297,00000		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		1896Lote: P100846564 D.Fab: 04/06/25		UN.		5102 UN		0015881100069	
		D.Val: 03/06/29 I 0,0000 I		CST		700		PESO LÍQUIDO	
		Referência: 43327		NCM/SH		30021239		0,2450 Kg	
		I EAN: 7897499450842		CFOP		5102 UN			
				CST		700			
				UN.		5102 UN			
				V.UNITÁRIO		7 297,00000			
				V.DESCONTO		0,00			
				V. TOTAL		2.079,00			
				BC ICMS		374,22			
				V. ICMS		0,00			
				BC ICMS ST		0,00			
				V. ICMS ST		0,00			
				V. IPI		0,00			
				AL. IOMS		18,00			
				AL. IPI		0,00			

CONFERIDO AUTENTICIDADE

DESTA NOTA FISCAL

Data 23/04/2026

Ass: *Daiane*

PAGAMENTO
PARCIAL

R\$ 693,00

Daniel de Carvalho Frugoli

Interventor

Santa Casa de Mogi Mirim

CNPJ: 52.775.392/0001-64

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO FISCO

0,00

MERCADORIA RECEBIDA E

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERAÇÃO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025

CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026041671MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C:

102525-2 () () () () ()

CONFERIDA

Horica

14/04/26



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
LOGISTICA HOSPITALAR Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 153.098
SERIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1530 9815 0207 3570
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135261334940352 08/04/2026 18:49:07
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

EMPREGADOR
RMAZAG SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM
EMPREGADO
R MAESTRO AZEVEDO N° 124
MUNICÍPIO
MOGI MIRIM
14/21/23
Bairro/DISTRITO
CENTRO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.800-200
CEP
11.872.656/0002-00
DATA DA EMISSÃO
08/04/2026
T04

14/21/23
OUT=001 Venc=22/04/2026 Valor=385,00 | OUT=002 Venc=29/04/2026 Valor=385,00 | OUT=003 Venc=06/05/2026 Valor=385,00

FASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DAS PRODUÇÕES
1.155,00	207,90	0,00	1.155,00
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1.155,00
PIEZO SOCIAL			
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
ENTREGA			
AV INGLATERRA N. 40 GALPAO30			
QUANTIDADE			
1,00			
MARCA			
ESPECIE			
1,00			
PESO BRUTO			
1,2000 Kg			
PESO LÍQUIDO			
1,0380 Kg			

COL. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANTIDADE	UN.	CTOP	CTP	RENT/SH	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5784	ATROPINA (GANTROPINA) 0,25MG - 1ML C/100 AMP VD - IN/IV/SC 000500013 1018660100012 SANTISA Lote: 12800126 D.Fab: 28/01/26 D.Val: 16/01/28 0,0000 Referencia:000500013 EAN:1898404220260	30039099	000	5102 UN	000	30039099	85,000000	0,00	0,00	255,00	45,90	0,00	0,00	18,00	0,00
5509	IML - AD/PEP - IN/IV/SC 1211 1097401300035 BIOLAB Lote: 30607164 D.Fab: 27/10/25 D.Val: 31/10/27 0,0000 Referencia:1211 EAN:7896112412113	30043939	500	5102 UN	000	30043939	300,000000	0,00	0,00	900,00	162,00	0,00	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO PARCIAL
R\$ 385,00 -
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/04/26
Ass: Bianca
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 16/04/26
Ass: Bianca
DANIEL DE CARVALHO FRUGELI
INTERVENTOR
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	RESERVADO AO FISCO	VALOR DO ICMS
279054104117	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
OPERAÇÃO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025 CONVENIO 01/2026 NUMERO DE CC PEDIDO 202604153NM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 0 0 0 0 0 0				
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA				
HDL				
09/104 / 26				



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 153.008

SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1530 0816 8373 0083

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

27905410417

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO Nº 124

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

13.800-200

DATA DA EMISSÃO

08/04/2026

T04

14/21/23

I OUT=001 Venc=22/04/2026 Valor=508,67 | OUT=002 Venc=29/04/2026 Valor=508,67 | OUT=003 Venc=06/05/2026 Valor=508,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DAS PRODUÇÕES
1.526,00	183,12	0,00	0,00	0,00	1.526,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,00
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
QTD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NEW/SH	CST	CTOP	UN.
4799	CIPROFLOXACINO (GEN) 400MG 200ML BOLSA SIST FECH - IV 427395 991881 D.Fab: 05/06/25 D.Val: 05/06/27 0,0000 Referência: 427395 EAN: 789131701938	30049069	500	5102 UN	70
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO
5,00				3218152	16,1000 Kg
UF	UF	UF	UF	UF	UF
MG	MG	MG	MG	MG	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069	0015881100069	0015881100069	0015881100069	0015881100069	0015881100069
CNPJ/CPF	CNPJ/CPF	CNPJ/CPF	CNPJ/CPF	CNPJ/CPF	CNPJ/CPF
11.872.656/0001-10	11.872.656/0001-10	11.872.656/0001-10	11.872.656/0001-10	11.872.656/0001-10	11.872.656/0001-10

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 508,66 -

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 14/04/26

Ass: Bianca

Daniel de Carvalho Fragoll
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 82.775.392/0001-64

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVA AO FISCO
		0,00	0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
APT 5A., INCISO XIX - RCMs-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% - "OPERAÇÃO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025" CONVENIO 01/2026 NUMERO DE CC PEDIDO 2026041654MM - DADOS BANCARIOS HDL HOSPITALAR - BANCO BRASIL AGENCIA: 2591-7 - C/C: 102525-2 1 0 0 0 0 0 0 0 0				
MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA				

Aricea

09/04/26

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:25:49
057800578 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525

VALOR TOTAL 1.586,66

***** TRANSFERIDO PARA:

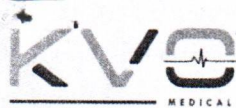
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO 3.178.6D2.271.834.8EF



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: 00034687

Folha: 1 de 1



3526.0496.4167.7100.0133.5500.1000.0346.8711.2034.6872

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 135261316027855 07/04/2026 17:12

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 MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64		Emissão 07/04/2026	
Endereço R MAESTRO AZEVEDO, 124		Bairro / Distrito CENTRO		CEP 13800200	
Município Mogi Mirim		FONE / FAX (19) 3814-3007		UF SP	
		Inscr. estadual		Entrada / Saída 07/04/2026	
				Hora saída 17:09	

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	9.150,00
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	9.150,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA		Frete por conta Emitente		Cód. ANTT		Placa veículo		UF		CNPJ / CPF 96.416.771/0001-33	
Endereço Rua Alfredo da Costa Figo, 347		Município Campinas				UF SP				Peso Liq.	
Quantidade 9		Espécie CAIXAS		Marca		Número		Peso Bruto		Inscr. estadual 244487964110	

Fatura

Transferência Bancária

Número: 001
Vencimento: 07/05/2026
Valor: 9.150,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas	
												ICMS	IPI
EE120300	SERINGA SERISAM ES 0603 0000 (60 ML) ENTERAL #LOTE JAN261203000200800 #FAB: 13/02/2026 #VAL.: 01/01/2031	90183119	060	5405	Un.	200,0000	19,0000	3800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE120600	SERINGA SERISAM ES 0601 0000 (60 ML) CRISTAL #LOTE JAN261206000240701 #FAB: 15/01/2026 #VAL.: 01/01/2031	90183119	060	5405	Un.	100,0000	19,0000	1900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE OUT258007000402701 #FAB: 12/11/2025 #VAL.: 01/10/2028	90189099	040	5102	Un.	100,0000	22,0000	2200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000 #LOTE OUT258016000182101 #FAB: 07/11/2025 #VAL.: 01/10/2028	90189099	040	5102	Un.	50,0000	25,0000	1250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal 239330	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
-------------------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

Informações adicionais

PEDIDO: 2026042459MM CONVENIO 01/2026 DADOS BANCARIOS: "LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES - ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69.799/25 E CONVENIO ICMS 01/99".Dados bancários para transferência: Banco: ITAU (341), Agência: 670, C/C: 99237

Reservado ao fisco

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 15.04.26

Ass: Bianca

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

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Assinado:
08/04/26

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:16:48
057800578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 552.913.000.004.017

VALOR TOTAL 9.150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS

AGENCIA: 2913-0 CONTA: 4.017-7

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO 1.CEC.50C.32F.0E0.DBF

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2134392 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0367 7291 7800 0491 5500 1002 1343 9210 1185 7958

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

135261110255410 23/03/2026 17:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

23/03/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/03/2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

2134392/1

20/04/2026

7.899,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.607,48

VALOR DO ICMS

552,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.899,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.899,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

55,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

1,20976

PESO BRUTO

545,803

PESO LÍQUIDO

545,803

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
035233	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (FARMARIN) L: G013226C Q: 1.560,0000 F: 06/02/26 V: 06/02/2028 L: G0132 26D Q: 540,0000 F: 06/02/26 V: 06/02/2028	30049099	020	5102	FR	2.100,00	2,39	5.019,00	2.927,58	351,31	0,00	12,00	0,00
021310	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74UK4310 Q: 960,0000 F: 05/10/25 V: 05/09/2027, nF CI: 0 7B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	960,00	3,00	2.880,00	1.679,90	201,59	0,00	12,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026032417MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 24/03/2026 Pedido: 3464188 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3464188 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@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)

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 27 / 03 / 2026

Ass: Daiane

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

24 / 03 / 26

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2135862 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3526 0367 7291 7800 0491 5500 1002 1358 6215 1292 5967

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

135261144880070 26/03/2026 00:17:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

26/03/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/03/2026

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
2135862/1	23/04/2026	1.470,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.470,00	176,40	0,00	0,00	1.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,03898	12,870	12,870

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
027199	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR (NATIVITA) (ITEM GERERICO) L: 260139 Q: 200,0000 F: 01/02/26 V: 01/02/2028	30049072	000	5102	TB	200,00	7,35	1.470,00	1.470,00	176,40	0,00	12,00	0,00

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
550516029	0,00	0,00	0,00

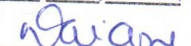
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

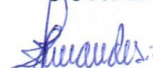
O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026031610MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 26/03/2026 Pedido: 3467851 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3467851 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@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 02/04/2026

Ass: 

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDAAss: 

26/03/26

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 0912771 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3126 0367 7291 7800 0220 5500 1000 9127 7115 9017 4590

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

131267409060955 26/03/2026 14:39:36

CNPJ
67.729.178/0002-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

1938143015

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

26/03/2026

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA SAÍDA

26/03/2026

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0912771/1	23/04/2026	2.130,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.130,00			0,00		0,00	2.130,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.130,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM		0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA PAULO COSTA 140		BETIM		MG	0629965800021	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,01667	6,180	6,180	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	R IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B25L0995 Q: 300,0000 F: 17/11/25 V: 17/11/2027	30045090	500	6108	AP	300,00	7,10	2.130,00	2.130,00	255,60	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL
Data 10/04/26
Ass:

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
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026031612MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL DATA ENTREGA: 26/03/2026 Pedido: 3467863 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3467863 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3523-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 127,80 |

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

10/04/26

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2138192 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0367 7291 7800 0491 5500 1002 1381 9211 2712 3818

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

135261223391612 31/03/2026 22:17:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

31/03/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31/03/2026

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
2138192/1	28/04/2026	710,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
710,00		85,20		0,00		0,00		710,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		710,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG			0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22			JAGUARIUNA			SP	395060142110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
11,00	VOLUME(S)		0,05962	30,328		30,328	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
036340	AMPICILINA 2G. SULBACTAM 1G (AUROBINDO/EUGIA) L: EP0325030A Q: 40,0000 F: 01/10/25 V: 30/09/2027	30041011	200	5102	FA	40,00	10,50	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2630162 Q: 2.0 00,0000 F: 02/02/26 V: 01/02/2028	30049099	000	5102	AP	2.000,00	0,145	290,00	290,00	34,80	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 10/04/2026

Ass: C. L. M. M.

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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/04/2026 Pedido: 3473455 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3473455 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026031627MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Lucas

10/04/26

Identificação do emitente

**Rioclarense****COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 2138470 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1384 7012 6183 3134

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

135261235376364 01/04/2026 16:19:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

01/04/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/04/2026

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
2138470/1	29/04/2026	450,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,00	54,00	0,00	0,00	450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	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
3,00	VOLUME(S)		0,08466	48,960	48,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031747	CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000211054 Q: 45,0000 F: 03/01/26 V: 03 /01/202 8	30049099	000	5102	BO	45,00	10,00	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/04/2026 Pedido: 3473504 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3473504 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Processo 2026032448MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**
Flu de do.

02 / 04 / 2026

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

**CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL**

Data 10/04/26

Ass: *C. L. Mend.*

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 2139304

FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1393 0413 5904 5740

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
135261252079126 02/04/2026 18:26:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
RUA MAESTRO AZEVEDO 124

MUNICÍPIO
MOGI MIRIM

CNPJ / CPF
52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO
02/04/2026

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
02/04/2026

FONE / FAX
1938143015

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2139304/1	30/04/2026	377,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
377,80	68,00	0,00	0,00	377,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00443	0,373	0,373

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020986	TEICOPLANINA 400MG (UNIAO QUIMICA) L: 2606790 Q: 10,0000 F: 06/02/26 V: 29/02/2028	30042079	500	5102	FA	10,00	37,78	377,80	377,80	68,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL

Data 06/04/26

Ass: [Assinatura]

[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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/04/2026 Pedido: 3475987 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3475987 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 NUMERO DE OC PEDIDO 2026041636MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVAÇÃO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

[Assinatura]

06/04/26

Identificação do emitente



Rioclarense

COMERCIAL CTN. GIGICA RIOCLARENSE LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 2139196 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1391 9618 0930 1009

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

135261250715455 02/04/2026 16:28:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

02/04/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/04/2026

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
2139196/1	30/04/2026	940,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
940,00	112,80	0,00	0,00	940,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA			SP	395060142110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01115	4,647	4,647

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: LP149/25M Q: 600,0000 F: 30/09/25 V: 31/08/2027, nFCL: 26 7610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	600,00	0,95	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
036352	AMPICILINA SODICA 1G (AUROBINDO/EUGIA) (ITEM GENEERICO) L: ai0125015a Q: 100,0000 F: 01/09/25 V: 31/08/2027	30041011	200	5102	FA	100,00	3,70	370,00	370,00	44,40	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 10/04/26

Ass: C. L. M. M.

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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/04/2026 Pedido: 3475461 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3475461 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 processo 2026031624MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

H. H. H.

06/04/26

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIACLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 19352-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2139538 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1395 3815 8097 6962

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

135261254567090 02/04/2026 23:27:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

02/04/2026

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/04/2026

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2139538/1	30/04/2026	630,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
630,00	102,60	0,00	0,00	630,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,02086

PESO BRUTO

7,810

PESO LÍQUIDO

7,810

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
028517	AMPICILINA SODICA 500MG (TEUTO) Item generico (ITEM G ENERICO) L: 9211109 Q: 100,0000 F: 10/02/25 V: 30/08/2026, n F CI: D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	FA	100,00	1,80	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00 0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP25M3 22 Q: 1.000,0000 F: 04/12/25 V: 04/11/2027	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,45	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00 0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data

10/04/26

Ass:

C. L. Maciel

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/04/2026 Pedido: 3475982 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3475982 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 PROCESSO 2026041635MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Codigo Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVAÇÃO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDADaniel de Carvalho Frugoli
(Assinatura)

06 / 04 / 26

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2139488 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1394 8815 8122 1759

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

135261254215855 02/04/2026 22:29:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

02/04/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/04/2026

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
2139488/1	30/04/2026	660,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	79,20	0,00	0,00	660,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMÍLIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01590	4,580	4,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L: 26020373 Q: 120.0000 F: 08/02/26 V: 29/02/2028	30039099	000	5102	AP	120,00	5,50	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL													
Data: 10 / 04 / 26													
Ass:													
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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/04/2026 Pedido: 3475451 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3475451 *** O pagamento devere ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 Processo: 2026031625MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Código Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA
10 / 04 / 26

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0914377 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3126 0467 7291 7800 0220 5500 1000 9143 7717 0707 1080

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

131267428823662 02/04/2026 15:30:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

02/04/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/04/2026

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

0914377/1

30/04/2026

1.219,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.219,20

VALOR DO ICMS

146,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.219,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.219,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO BETIM

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO

BETIM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,06260

PESO BRUTO

15,960

PESO LÍQUIDO

15,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035029	CIPROFLOXACINO 400MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 5110359 Q: 64,0000 F: 27/11/25 V: 27/11/2027	30049069	000	6108	BO	64,00	19,05	1.219,20	1.219,20	146,30	0,00	12,00	0,00
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL Data: <u>16/04/26</u> Ass: <u>Bianca</u>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/04/2026 Pedido: 3475403 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3475403 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA CONVENIO 01/2026 processo 2026031624MM AG 3149 6 CC 306406 6 BANCO DO BRASIL(Código Interno Emitente: 2467 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE MOGI MIRIM)

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

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Bianca

02 / 04 / 26

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:28:06
057800578 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406

VALOR TOTAL 17.033,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA

AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

IDENTIFICADOR 1: 52.775.392/0001 64

=====

NR.AUTENTICACAO E.672.D62.1D2.3FB.756

Identificação do emitente



CIRURGICA FERNANDES

C.MAT.CIR.HO.SOL.TIDA

ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y

TAMBORE

SANTANA DE PARNAIBA - SP

CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 1977280 - FL 2 / 2

SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3526 0461 4180 4200 0131 5500 4001 9772 8010 8189 6418

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. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135261236823547 01/04/2026 18:04:50

CNPJ

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO 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	ALÍQUOTAS IPI
ZSQ060LL	SER DESC 60 ML LL (BICO CENTRAL) WILTEX Lote 20240724, Validade 23/07/29, Quantidade 175	90181119	100	5102	PC	175,00	1,25	218,75	218,75	0,00	26,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
LB661012	SONDA URETRAL VESICAL PVC FR12 FOYOMED Lote FY2410008B, Validade 14/11/29, Quantidade 100	90183929	140	5102	PC	100,00	0,68	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P279G	AGULHA RAQULI LAPIS(WITHACRE)27GX3 1/2-90X04 C/INTROD UNISIS Lote 251179, Validade 28/08/30, Quantidade 50	90183213	600	5102	PC	50,00	20,2472	1.012,36	1.065,00	0,00	191,70	0,00	52,64	18,00	5,20	5,20
HP4043W	PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX/100 PCS WILTEX Lote H20250110, Validade 31/12/2099, Quantidade 2	39269090	100	5102	CX	2,00	30,07	60,14	66,00	0,00	11,87	0,00	5,86	18,00	9,75	9,75
HP4044W	PULSEIRA ADULTO BRANCA CX/100 PCS WILTEX Lote H20250110, Quantidade 5	39269090	100	5102	CX	5,00	30,068	150,34	165,00	0,00	29,70	0,00	14,66	18,00	9,75	9,75
40449	CATETER UMBILICAL 3,5FR PVC POLYMED Lote 121957K, Validade 30/04/30, Quantidade 10	90183929	600	5102	PC	10,00	3,75	37,50	37,50	0,00	6,75	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
40450	CATETER UMBILICAL 4,0FR PVC POLYMED Lote 108968AC, Validade 30/06/28, Quantidade 10	90183929	600	5102	PC	10,00	3,75	37,50	37,50	0,00	6,75	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
HS5012C	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA HISERN Lote 25402302, Validade 06/08/30, Quantidade 500	90189099	600	5102	PC	500,00	4,27756	2.138,78	2.250,00	0,00	405,00	0,00	111,22	18,00	5,20	5,20
LLSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK, SLIP CX/100 WILTEX Lote 20250926, Validade 25/09/30, Quantidade 20	39269090	100	5102	CX	20,00	13,6675	273,35	300,00	0,00	54,00	0,00	26,65	18,00	9,75	9,75
A01E01451F	SONDA END. ARAMADA C/BL 4,5MM WELL LEAD Lote 2511013941, Validade 19/11/30, Quantidade 10	90183929	600	5102	PC	10,00	11,00	110,00	110,00	0,00	19,80	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

[illegible]

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES

C.MAT.CIR.HO.SOL.TIDA

ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y

TAMBORE

SANTANA DE PARNAIBA - SP

CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 1979507 - FL 2 / 2

SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO

3526 0461 4180 4200 0131 5500 4001 9795 0718 6498 0490

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

135261334793300 08/04/2026 18:33:19

CNPJ

61.418.042/0001-31

61.418.042/0001-31														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO													
F01A101610	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR 16 30ML WELL LEAD Lote 2508012681, Validade 14/08/30, Quantidade 10	90183921	600	5102	PC	10,00	3,20	32,00	32,00	0,00	5,76	0,00	0,00	0,00
F01A101810	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR 18 30ML WELL LEAD Lote 2511013941, Validade 19/11/30, Quantidade 10	90183921	600	5102	PC	10,00	3,20	32,00	32,00	0,00	5,76	0,00	0,00	0,00
EM480	CATETER EMBOLECTOMIA C/BL 4FR-80CM RAWAMED Lote 20251001R, Validade 30/09/29, Quantidade 5	90183922	640	5102	PC	5,00	90,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EM580	CATETER EMBOLECTOMIA C/BL 5FR-80CM RAWAMED Lote 20251001R, Validade 30/09/29, Quantidade 5	90183922	640	5102	PC	5,00	90,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EM680	CATETER EMBOLECTOMIA C/BL 6FR-80CM RAWAMED Lote 20240401R, Validade 31/03/28, Quantidade 5	90183922	640	5102	PC	5,00	90,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPL11010	TELA INORG. CIRURGICA 10X10 PP-MESH SULMEDICAL Lote 26021113, Validade 17/02/31, Quantidade 10	30061090	040	5102	UN	10,00	16,66	166,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPL11520	TELA INORG. CIRURGICA 15X20 PP-MESH SULMEDICAL Lote 2603L19, Validade 06/03/31, Quantidade 10	30061090	040	5102	UN	10,00	22,90	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11701	SIST DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL Lote 009877, Validade 27/02/28, Quantidade 20	90183929	040	5102	PC	20,00	24,30	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificação do emissor

CIRURGICA FERNANDES

C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA

ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y

TAMBORE

SANTANA DE PARNAIBA - SP

CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 1979510

FL 2 / 2

SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO

3526 0461 4180 4200 0131 5500 4001 9795 1019 8455 0315

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

INSCRIÇÃO SUBS. TRIBUTÁRIO

135261334793606

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

08/04/2026 18:33:21

CNPJ

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BT-SCS-1654	SONDA ASP SIST FECH TRAQUEAL 16FR 54CM BIOTEQ 1 Lote G218211, Validade 10/07/26, Quantidade 50	PC	50,00	33,90	1.695,00	1.695,00	0,00	305,10	0,00	0,00	18,00	0,00

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:03
057800578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 553.348.000.301.097

VALOR TOTAL 11.041,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA

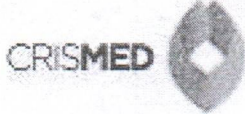
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO 9.2B2.55E.9DB.3B0.2D8

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 01/04/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 395,5000 Volume: 5,0000 Número Pedido: 1138491	NF-e Nº: 357391 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 357.391 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3573.9110.1138.6848 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 135261233658760 - 01/04/2026 14:22:56
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ 52.775.392/0001-64	DATA EMISSÃO 01/04/2026
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13800-200	DATA DA SAÍDA 01/04/2026
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE / FAX (019)3814-3007	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:22:31	

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

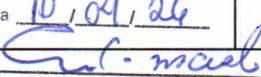
FATURA/DUPPLICATAS 357391/1 - 01/05/26 - 395,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. DO ICMS 395,50	VALOR DO ICMS 50,55	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 395,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 395,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 14,100	

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17986 90183119	SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK Marca: S.R. Modelo: CX C/500 UNID Lote: 5119D4 - 09/12/2030 Qtde: 4.00 Número da FCI:	000 5102	CX	4,0000	86,0000	0,0000 0,0000 %	344,00	344,00	41,28 0,00	0,00	12,00	0,00
16597 60029010	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT MSO Marca: M.S.O. Modelo: ROLO Lote: 100582 - 10/06/2030 Qtde: 5.00 Número da FCI:	000 5102	RL	5,0000	10,3000	0,0000 0,0000 %	51,50	51,50	9,27 0,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 214838 / Local Entrega: N - - - / Obs: ENTREGAR: 02/04/26 - 2026032443MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 21,37 Federal R\$: 50,55 Estadual Fonte: IBPT /		MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Assinaturas: 02/04/26 OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR	
Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64		CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL Data 10/04/26 Ass: 	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 01/04/2026		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D		NF-e Nº: 357378	
		Total NF: 899,9400 Volume: 7,0000		SÉRIE: 1	
		Número Pedido: 1138489		FOLHA: 1/2	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 357.378 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3573.7810.1138.6030 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 135261231614768 - 01/04/2026 11:59:58
---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 04.192.876/0001-38

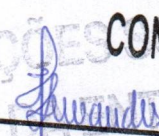
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ 52.775.392/0001-64	DATA EMISSÃO 01/04/2026
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13800-200	DATA DA SAÍDA 01/04/2026
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE / FAX (019)3814-3007	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:59:53	

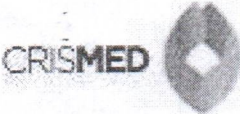
INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA		NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX	

FATURA/DUPPLICATAS 357378/1 - 01/05/26 - 899,94					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC. DO ICMS 899,94	VALOR DO ICMS 112,76	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 899,94	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 899,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 70,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21641 90189099	ESPECULO VAGINAL M NAO ESTERIL REF 905400210 VAGISPEC Marca: VAGISPEC Modelo: UN Lote: 1251013023 - 13/10/2027 Qtde: 30.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	30,0000	1,3500	0,0000 0,0000 %	40,50	40,50	7,29 0,00	0,00	18,00	0,00
21642 90189099	ESPECULO VAGINAL P NAO ESTERIL REF 900100210 VAGISPEC Marca: VAGISPEC Modelo: UN Lote: 1251022002 - 22/10/2027 Qtde: 30.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	30,0000	1,3000	0,0000 0,0000 %	39,00	39,00	7,02 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 214753 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 02/04/26 - 2026032448MM E 2026032436MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 115,54 Federal R\$: 112,76 Estadual Fonte: IBPT /		MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA  02/04/26 OUROWEB.COM.BR	
Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64			

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 01/04/2026		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D		NF-e Nº: 357378								
		Total NF: 899,9400 Volume: 7,0000		SÉRIE: 1								
		Número Pedido: 1138489		FOLHA: 2/2								
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 357.378 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3573.7810.1138.6030 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 135261231614768 - 01/04/2026 11:59:58								
17907 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESINIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74UM5342 - 10/11/2027 Qtd: 3.00 Número da FCI:	000 5102	CX	3,0000	180,4800	0,0000 0,0000 %	541,44	541,44	64,97 0,00	0,00	12,00	0,00
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESINIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74UH3768 - 31/07/2027 Qtd: 2.00 Número da FCI: / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	2,0000	139,5000	0,0000 0,0000 %	279,00	279,00	33,48 0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 15/04/26

Ass: Bianca

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 214753 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 02/04/26 - 2026032448MM E 2026032436MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 115,54 Federal R\$: 112,76 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:14:15
057800578 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 553.359.000.025.002

VALOR TOTAL 1.295,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISMED COML HOSP LTD EPP

AGENCIA: 3359-6 CONTA: 25.002-3

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO 9.5F0.2CB.1F8.2E4.4A6

DROGAL FARMACEUTICA LTDA FL 036			DANFE														
FILIAL 036 - DROGAL F-36			DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA														
R ABELARDO BENEDICTO LIBORIO, 1600			0 - ENTRADA / 1 - SAIDA			1											
LOT DISTR INDUSTRIAL UNINORTE - PIRACICABA - SP			NR.: 2.458.513														
CEP: 13413-071			SÉRIE: 4														
Fone: (19) 3429-1200			Folha: 1/1														
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
VENDA						135261307895401 07/04/2026 09:12:23											
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ											
535195016111						54.375.647/0037-38											
DESTINÁRIO/REMETENTE																	
NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO										
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM					52.775.392/0001-64		07/04/2026 09:12:11										
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA									
R MAESTRO AZEVEDO, 124				CENTRO		13800-200		07/04/2026									
MUNICÍPIO				UF		FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
MOGI MIRIM				SP		(19) 3814-3000		HORA DE SAÍDA									
								09:12:11									
FATURA/DUPLICATAS																	
[Dup=001 Venc=07/05/2026 Valor=R\$214,80]																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
214,80		38,66		0,00		0,00		0,00		281,60							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR DO COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00		0,00		66,80		0,00		0,00		0,00		214,80					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF					
				9 - SEM FRETE													
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS																	
Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços				NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Quant	Valor unitário	Valor bruto total	Valor desconto	Base calc. ICMS	Aliq ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	Valor IPI
37109	VIGAMOX SOLUCAO OFTALMICA 5ML Lote=79370 Val=31/08/2027 Qtde=5.000 Reg. ANVISA=1006811120028 PMC=56.32 VALOR LIQUIDO UNITARIO 42.96 PMPF 48.200				30042099	500	5102	UN	5	56,32	281,60	66,80	214,80	18,00	38,66		
CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL Data 16/04/26 Ass: Bianca Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64 MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA 08/04/2026																	
DADOS ADICIONAIS													RESERVAÇÃO AO FISCO				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																	
VENDA COM 1 VOLUME DE CAIXA. CONVENIO 012026 - OC 2026041641MM - BANCO DO BRASIL AG 5115-2 CC 8357-7 FILIAL INTERMEDIARIA FILIAL 313 - DROGAL MOGI MIRIM COFINS PIS/COFINS Alq. zero art. 457, IN 2121/2022 PIS/COFINS Monofasico Lei 10147/2000 . Orcamento 1736968 NRO PEDIDO=2026041641MM																	

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:38
057800578 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 555.115.000.008.357

VALOR TOTAL 214,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DROGAL FARMACEUTICA LTDA

AGENCIA: 5115-2 CONTA: 8.357-7

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO D.DFA.0C8.30E.586.6C4

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 288.851

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002888511003108227

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

135261318861221

2026-04-07T21:10:24-03:

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

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ/CPF
52.775.392/0001-64Data da Emissão
07/04/2026Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito
CENTROCep
13800-200Data de Saída/Entrada
07/04/2026Município
MOGI MIRIMFone/Fax
(19)38143000UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

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

Dupl.: 288.851/1 Valor: 32,63 Venc. 05/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 32,63	Valor do ICMS 5,87	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 32,63
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 32,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
576355	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMAL C/1 HADASSAH Lote: DMH0008 Val. 01/11/2027	33019010	000	5102	UND	10,00	3,262600	32,63	32,63	5,87		18,0	
						10,00							

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 16/04/26

Ass: Bianca

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

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.331.799	Reservado ao FISCO
CONVENIO 01/2026 PROCESSO:2026041646MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL: AG: 6505-6 - CC: 1411-7 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.	

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**

Bianca

08/04/26

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. 288.715
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

 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. 288.715 SÉRIE: 0 Página 1 de 2		 Chave de Acesso da NF-e 35260408231734000193550000002887151003106869 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 135261314916417 2026-04-07T16:02:18-03
	Natureza da Operação VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		CONTATO DIRETO SAC FUTURA 
	Inscrição Estadual 687.161.985.111 Inscrição Estadual do Subst. Tributário CNPJ 08.231.734/0001-93		
	DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome/Razão Social 818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64 Data da Emissão 07/04/2026 Endereço RUA MAESTRO AZEVEDO 124 Bairro/Distrito CENTRO Cep 13800-200 Data de Saída/Entrada 07/04/2026 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.: 288.715/ 1 Valor: 771,36 Vencdo. 05/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo de ICMS 771,36 Valor do ICMS 106,98 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 Valor do ICMS Sub 0,00 Valor Total dos Produtos 771,36 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 771,36	
--	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR Frete por Conta 1 Código ANTT Placa do veículo UF CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00 Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM Município SUMARE UF SP Inscrição Estadual 671495090114 Quantidade 2 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 4,502 Peso Líquido 4,502	
--	--

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
48167	GENTAMICINA 80MG/2ML 2ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB FRESENIUS/NEWCOMEMS Lote: 78UM5612 Val. 07/01/2028	30042061	000	5102	CX	2,00	40,045000	80,09	80,09	14,42		18,0	
48168	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB FRESENIUS/NEWCOMEMS Lote: 78UD1621 Val. 11/04/2027	30042061	000	5102	CX	3,00	53,395000	160,18	160,18	28,83		18,0	
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote: 25081288 Val. 31/08/2027	30044990	000	5102	CX	7,00	75,870000	531,09	531,09	63,73		12,0	

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

DADOS ADICIONAIS Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.331.630	Reservado ao FISCO Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Hérica 08 / 04 / 2026
---	---	--



CARTA DE CORREÇÃO
ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA

Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF.: 288.715

Emissão: 07/04/2026

35260408231734000193550000002887151003106861

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

52.775.392/0001-64

ISENTO

RUA MAESTRO AZEVEDO

MOGI MIRIM

SP

Evento: 1 07/04/2026 16:16:48

CORRECAO PARA VOLUME, CUJO CORRETO É: 1 VOLUME(S).

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 289.789

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526040823173400019355000002897891003117613

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

135261368030690

2026-04-10T20:08:29-03:

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

10/04/2026

Endereço

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

13800-200

Município

MOGI MIRIM

Fone/Fax

(19)38143000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

10/04/2026

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.: 289.789/1 Valor: 585,57 Vencto. 08/05/2026

Dupl.: 289.789/2 Valor: 585,57 Vencto. 22/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.171,14

Valor do ICMS

207,90

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.171,14

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

1.171,14

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

21

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

84,000

Peso Líquido

84,000

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
54232	PREDNISOLONA 3MG/ML 120ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: 0944/25 Val. 31/07/2027	30043999	000	5102	FR	5,00 5,00	9,689000	48,44	48,44	5,81		12,0	
568438	PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 FORTCLEAN Lote: 030/26 Val. 01/02/2031	48030090	000	5102	CX	20,00 20,00	56,135100	1.122,70	1.122,70	202,09		18,0	

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 23/04/2026

Ass: LucianeDaniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.332.914

Reservado ao FISCO

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**

Febriam

13 / 04 / 26

CONVENIO 01/2026 PROCESSO:2026041664MM PROCESSO:2026042478MM FUTURA
COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93
BANCO DO BRASIL AG: 6505-6 CC: 1411-7 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 cartote e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:40
057800578 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411

VALOR TOTAL 1.975,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO

AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO B.E14.F4B.795.F30.B28

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.: 000.282.815
Série: 0
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2828 1511 0739 3550

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135261334156456 - 08/04/2026 17:37:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

08/04/2026

ENDEREÇO

Rua Maestro Azevedo N 124, 0000

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

13800-200

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/04/2026

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

FONE / FAX

(19) 3814-3000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 08/05/2026
Valor: R\$ 1.131,50

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
1.131,50	169,92	0,00	0,00	0,00			4,67	1.131,50
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			21,50	1.131,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE

0-Por conta Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

Caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
054453	SERINGA DESC. 10ML S/AG BICO LUER LOCK LoteN461 - Qtd2500 - Venc31/03/2031	90183119	100	5.102	UND	2.500,00	0,225	562,50	562,50	67,50	0,00	12,00	0,00
061432	TORNEIRA 3VIAS LUER LOCK DESC. Lote230535 - Qtd500 - Venc30/08/2028	90189010	100	5.102	PCT	500,00	0,69	345,00	345,00	62,10	0,00	18,00	0,00
066037	TAMPA LOCK/SLIP MACHO/FEMEA EST 1UN Lote20251210 - Qtd2000 - Venc09/12/2030	90183999	100	5.102	UND	2.000,00	0,112	224,00	224,00	40,32	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 16/04/26

Ass: Bianca

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

**ATENÇÃO
SAC**

RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até
48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 652534 - Lista Neutra 1.131,50 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
PROCESSO2026042463MM- CONVENIO 01/2026 Email do Destinatário: rtfarmacia@santacasamogi.com.br;
nfe.nikkey@gmail.com

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**

fabiano

10 / 04 / 26

06/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:15:41
057800578 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2026

NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069

VALOR TOTAL 2.741,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM

AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3

NR. DOCUMENTO 550.578.000.057.186

=====

NR.AUTENTICACAO C.DCC.436.AA6.9DC.55E

CONVÊNIO 01/2025

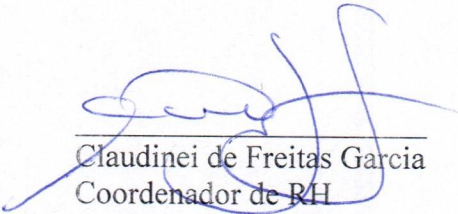
Comunicação Interna RH N.º 123/2026

Mogi Mirim, 05 de maio de 2026.

Ref.: Pagamento referente à Folha de Pagamento de abril de 2026.

Solicito ao Departamento Financeiro o pagamento referente à Folha de Pagamento de abril de 2026.

RS 423.222,96



Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH



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

Nome: fernanda.
Data: 05/05/26.

Mat.	Nome	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
2413	JUSSARA TOBIAS NEGRI	TECNICO DE ENFERMAGEM	27449120852	578-9	54948-7	235,31
3470	ANA LUCIA DURO	TECNICO DE ENFERMAGEM	27295097805	578-9	55250-X	294,81
6522	LARISSA MIDORI SAITO DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	10591852101	578-9	56409-5	693,91
1446	DIVINA APARECIDA DOS SANTOS MELO	TECNICO DE ENFERMAGEM	5910198840	578-9	55680-7	715,13
6519	JENIFER ELISABETH MIZAEI GARCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	46399843839	578-9	56405-2	755,85
6439	MARIA DE FATIMA FORTES	TECNICO DE ENFERMAGEM	6877446879	578-9	55768-4	759,12
3281	ALEXANDRA ORTOLAN RIBEIRO FAZOLI	TECNICO DE ENFERMAGEM	35313720848	578-9	55231-3	789,35
3394	MICHELLE CATARINA CALISTO VILELA	TECNICO DE ENFERMAGEM	34167171805	578-9	54914-2	859,97
6338	ELIANE CRISTINA DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	18433136852	578-9	55336-0	861,96
1233	MARIA DE FATIMA CONCEICAO COLUCCI	TECNICO DE ENFERMAGEM	16837760890	578-9	55401-4	862,78
6514	MARLA SOARES	TECNICO DE ENFERMAGEM	46385809803	578-9	56187-8	907,56
5796	ANA PAULA FERREIRA DE CAMARGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	33535657873	578-9	55244-5	934,45
4992	CAMILA CRISTINA BURGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	42414589809	578-9	55293-3	965,16
6455	ELIANE RIZELDA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	34666693831	578-9	55810-9	1.030,16
5253	MICHELLE LUMIKA DE LIMA	TECNICO DE ENFERMAGEM	31076170838	578-9	55650-5	1.070,80
3714	ANA CECILIA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	12813424838	578-9	55255-0	1.084,02
4374	MICHELE CRISTINA CAMARGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	22514216885	578-9	55627-0	1.113,84
6309	ALIANE DALBO ROBERTO OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	36005034804	578-9	55273-9	1.163,65
5654	ERICA CRISTINA DA SILVA GONÇALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	40859225801	578-9	55566-5	1.178,34
6317	HELEN PALOMA BATISTA MOMESSO	TECNICO DE ENFERMAGEM	50335292852	578-9	55475-8	1.183,46
4199	ADELIA CAROLINA OLIVEIRA GONCALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	35747555898	578-9	55257-7	1.191,02
6483	ESTEFANY MONTEIRO PIAULINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	47315465839	578-9	56036-7	1.251,35
4774	KATIUSCIA RODRIGUES LINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	37244279809	578-9	55625-4	1.264,19
3566	ALINE ROBERTA ZANCO	TECNICO DE ENFERMAGEM	34123515800	578-9	55259-3	1.286,46
5727	HUGO RAFAEL TORRES DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	46162181880	578-9	55478-2	1.340,10
6098	CLEONICE SOUZA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	54984203153	578-9	55292-5	1.362,48
6682	FABIANO FELIX BORDAO	TECNICO DE ENFERMAGEM	30935923802	578-9	57744 -8	1.393,39
4116	ELIZABETE APARECIDA ALVES BAZAGLIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	13732348814	578-9	55373-5	1.410,61
6325	ANDRESSA MARTINSON	TECNICO DE ENFERMAGEM	50225567822	578-9	55227-5	1.425,54
6513	EDUARDA ELISA GIANOTTO PAIXAO MENDES	TECNICO DE ENFERMAGEM	49771330802	578-9	56189-4	1.426,33
5763	DAMARIS LEFORTE OPUSCOLO	TECNICO DE ENFERMAGEM	45352294811	578-9	55321-2	1.438,85
6316	ANGELO DA SILVA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	21329829883	578-9	55228-3	1.459,85
6555	ALISON AMORIM DO NASCIMENTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	40239959833	578-9	56408-7	1.481,57
6164	DANIEL AVANSINI DELFINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	41176514806	578-9	54927-4	1.493,62
5128	ELIARA TATIANE PIRES LIBANIO MARQUES	TECNICO DE ENFERMAGEM	36990506881	578-9	55371-9	1.533,80
4443	FERNANDA MARQUES STECCA	TECNICO DE ENFERMAGEM	28460453804	578-9	55331-X	1.537,65
5645	LUIZ FERNANDO PEREIRA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	37645993839	578-9	55389-1	1.558,59
6675	CHARLES BENJAMIM PALMA	TECNICO DE ENFERMAGEM	12428394886	578-9	57747 -2	1.566,89
6680	MICHELLY RODRIGUES DE BRITO SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	60938561359	578-9	57748 -0	1.566,89
3289	CELIA APARECIDA AQUINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	3696225614	578-9	55696-3	1.625,26
6458	LAICIANE LOPES LATANCA	TECNICO DE ENFERMAGEM	33304035869	578-9	55314-1	1.628,72
6351	CLEIA CARLOS BARBOSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	32606369866	578-9	55284-4	1.654,82
5994	ADRIANA DE SANTANA ROSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	17271529802	578-9	55253-4	1.661,33
6450	GABRIELA FERNANDA ALVES DE LIMA	TECNICO DE ENFERMAGEM	48310008848	578-9	55763-3	1.674,06
6358	HARYADYNYS SOLENE MATA GOMES	TECNICO DE ENFERMAGEM	53380038806	578-9	55444-8	1.682,51
6616	BRUNA OPUSCOLO BARBOZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	46001616884	578-9	57147-4	1.696,29
5748	JAQUELINE DA SILVA PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	32108374817	578-9	54860-X	1.777,36
4413	EUNILDA CORREIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	13763731814	578-9	55347-6	1.784,85
6018	ALIANE APARECIDA BARBOSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	5430799610	578-9	55245-3	1.793,61

5518	ADRIANA FRANCO MACHADO	AUXILIAR DE FARMACIA	32649544864	578-9	55258-5	1.800,75
6515	ALEXSANIA CRISTINA ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	50852679823	578-9	56188-6	1.805,40
6387	CAMILA DE LIMA LEANDRO	TECNICO DE ENFERMAGEM	37748684847	578-9	55300-X	1.805,40
6495	JORGE FERNANDO MIORIN	TECNICO DE ENFERMAGEM	49099942893	578-9	56087-1	1.809,02
2944	GRAZIELA GONCALVES DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	35921791873	578-9	55364-6	1.817,76
6416	HEVELYN DE JESUS AUGUSTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	41648205860	578-9	55480-4	1.825,39
5781	ANDERSON DE PAULA SOUZA	AUXILIAR DE FARMACIA	46166221835	578-9	55262-3	1.854,63
5731	JADILSON JUVENCIO DE ANDRADE SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	42132086800	578-9	54942-8	1.859,33
5914	AMANDA CRISTINA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	45689932884	578-9	54862-6	1.886,15
6118	JESSICA FERNANDES ROMERO	TECNICO DE ENFERMAGEM	40284245852	578-9	54869-3	1.897,59
6582	MARLI PEREIRA DE TOLEDO	TECNICO DE ENFERMAGEM	30839768877	578-9	56782-5	1.906,06
6663	BARBARA FERNANDA DOS SANTOS	AUXILIAR DE FARMACIA	43240516829	578-9	57677 -8	1.909,91
6487	ADRIANA FATOBENE	AUXILIAR DE FARMACIA	25336264814	578-9	56040-5	1.930,80
6445	ANA CRISTINA LUIZ SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	30218547889	578-9	55761-7	1.938,89
4518	ANELISE COBRAL SILVA	AUXILIAR DE FARMACIA	36650284858	578-9	55246-1	1.944,24
6039	ALINE DOS SANTOS SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	44698501873	578-9	55226-7	1.951,67
4284	MARLENE DOS SANTOS OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	28301168870	578-9	55607-6	1.958,39
6621	MARIA JUCEDI DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	35263664893	578-9	57335-3	1.975,60
2363	KARINA APARECIDA GOMES MANTOVANI	TECNICO DE ENFERMAGEM	29848728864	578-9	55648-3	1.978,80
4854	MARCIA EUSTAQUIA DE ARAUJO	TECNICO DE ENFERMAGEM	7965543826	578-9	55437-5	1.992,54
6512	AMANDA PRISCILA GIRONA	TECNICO DE ENFERMAGEM	43754986848	578-9	56190-8	2.082,23
6052	MARIA EDUARDA DA SILVA CHEFER	TECNICO DE ENFERMAGEM	47194508818	578-9	55382-4	2.099,83
5535	MARIA JANAINA RICARTE DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1204917370	578-9	55396-4	2.113,25
6491	ANA CAROLINA RODRIGUES GUARDIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	38074565890	578-9	56090-1	2.116,51
6027	IRIS REGINA DOS REIS MIRANDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	43917394880	578-9	55564-9	2.126,23
6190	DAIANE PEREIRA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	40819665835	578-9	54922-3	2.129,88
5812	HELENICE ALEXANDRE DE FREITAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	77511450644	578-9	55474-X	2.133,11
5717	MARIA DANIELE ALTINO SOMBRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	27388560807	578-9	55462-6	2.141,42
5729	MICHELE NEGLI BRAGHIN DE CAMARGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	30952523825	578-9	55649-1	2.156,25
6580	GISLAINE TEREZA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	34179342812	578-9	56781-7	2.158,45
3917	CAMILA FELICIO MURJA	TECNICO DE ENFERMAGEM	35437749805	578-9	55289-5	2.173,44
3056	LUZIA RODRIGUES CIRILO DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	77161904900	578-9	54908-8	2.225,15
6662	ANDRESSA DIAS DE SOUZA	AUXILIAR DE FARMACIA	39061716802	578-9	57678 -6	2.229,12
6130	FABIANA CARLA DE CAMPOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	35374617800	578-9	55338-7	2.247,51
6319	FRANCIELLY MONIKE DE OLIVEIRA GOMES	TECNICO DE ENFERMAGEM	47238271885	578-9	55361-1	2.252,74
6666	ANA PAULA BIAZOTTO DE MELLO	TECNICO DE ENFERMAGEM	36158768812	578-9	57795 -2	2.256,51
5619	ISADORA TRISTAO	TECNICO DE ENFERMAGEM	50363065890	578-9	55476-6	1.782,60
5544	ELISANGELA CAMPOS ALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	3022740654	578-9	55346-8	2.285,44
5797	KAREN FERNANDA LUCA DE ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	46166935870	578-9	55460-X	2.320,57
6366	DANIELE DE CASSIA BATISTA ROSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	32795286823	578-9	54932-0	2.327,87
4058	INES TAISA VIEIRA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	4196876374	578-9	55451-0	2.333,89
6415	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	31212873890	578-9	55249-6	2.339,24
6339	DANIELE SOUZA MONTEIRO DA CUNHA	TECNICO DE ENFERMAGEM	39805684822	578-9	54934-7	2.342,51
6625	KRISTBELL JHERICA GONZAGA	TECNICO DE ENFERMAGEM	6631418933	578-9	57338-8	2.346,13
6205	LUZINETE DE MENEZES	TECNICO DE ENFERMAGEM	529160579	578-9	54909-6	2.348,77
6126	CLAUDIA DUARTE RECHIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	30223397806	578-9	55325-5	2.352,61
5928	ALINE NOBREGA	TECNICO DE ENFERMAGEM	47777986821	578-9	55229-1	2.354,24
6520	CAMILA DANIELE DE MORAES	TECNICO DE ENFERMAGEM	41270734890	578-9	56407-9	2.359,84
6322	ARACELIA MARIA FERREIRA CIACHI	TECNICO DE ENFERMAGEM	99033631091	578-9	55236-4	2.372,65
6103	CLAYTON RODRIGO BORGES JUNIOR	TECNICO DE ENFERMAGEM	49641725890	578-9	55307-7	2.380,66

5612	ELIANE CRISTINA GARCIA DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	30416546870	578-9	54936-3	2.388,30
6211	BRUNA SOUZA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	14591016692	578-9	55278-X	2.419,17
6576	KARINA MOLINA STRACANHOLI DACOL	TECNICO DE ENFERMAGEM	38549215864	578-9	56785-X	2.419,60
6626	CAROLINE GABRIELE DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	37684496883	578-9	57330-2	2.422,64
6181	CIRLENE ROBERTA DE BARROS LOURENCO	TECNICO DE ENFERMAGEM	23022404808	578-9	54921-5	2.428,52
5726	JEOVA IGOR ADAO PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	43855484805	578-9	55595-9	2.434,52
6569	EDIVANIA DELGADO SILVA TRAPANI	TECNICO DE ENFERMAGEM	26922890809	578-9	56740-X	2.435,29
4522	MARIA APARECIDA VENERI	TECNICO DE ENFERMAGEM	26348991814	578-9	54949-5	2.451,19
6055	MARIA DE FATIMA FELICE	TECNICO DE ENFERMAGEM	32032610817	578-9	55420-0	2.455,32
5546	MICHELE CAROLINE BATISTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	35721347813	578-9	55624-6	2.482,45
5983	ANA LETICIA CASSIANO DE FIGUEIREDO	TECNICO DE ENFERMAGEM	22654463869	578-9	55243-7	2.494,42
6208	JOSILENE MARIA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	34986379836	578-9	55662-9	2.494,42
6383	ALESSANDRA APARECIDA SOBOTTKA	TECNICO DE ENFERMAGEM	30271143878	578-9	55697-1	2.500,68
4475	ELISABETE SPINDOLA ROSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25498411820	578-9	55341-7	2.513,04
5142	KELLEN CHRISTIANE MELANI	TECNICO DE ENFERMAGEM	32728665826	578-9	55689-0	2.532,15
3907	CLAUDINEA DA SILVA DIAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	32387653882	578-9	55313-1	2.548,04
6644	JESSICA LOPES DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	43111676870	578-9	57484-8	2.554,88
6318	ANA JULIA DA SILVA BANDEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	51274856809	578-9	55691-2	2.559,48
5483	CARINE APARECIDA VALDEVINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	41794410805	578-9	54894-4	2.567,24
4721	EVELYN APARECIDA BARBOSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	40894484842	578-9	55374-3	2.567,24
6096	CLENILZA MARIA COIMBRA BENATTI	TECNICO DE ENFERMAGEM	30392086832	578-9	55323-9	2.579,71
6486	MARIA EDUARDA VITISIN MOGGI	TECNICO DE ENFERMAGEM	52576271839	578-9	56039-1	2.599,21
6275	ESTER DA SILVA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	28105083809	578-9	54937-1	2.602,71
6419	ANDRESSA PALOMA DE CAMARGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	35212126886	578-9	55240-2	2.607,44
5724	LEANE ROBERTA FONTES	TECNICO DE ENFERMAGEM	45297885809	578-9	55407-3	2.613,84
6622	ANA LUISA NOGUEIRA BARBA	TECNICO DE ENFERMAGEM	42732357812	578-9	57332-9	2.648,57
6641	LIA MARA DE OLIVEIRA ZINETTI	TECNICO DE ENFERMAGEM	43658470828	578-9	57479-1	2.648,61
2695	ELISANGELA MENDES ALVES QUENUPP	TECNICO DE ENFERMAGEM	10333375793	578-9	55332-8	2.653,60
4254	LIGIA MARIA MACRI	TECNICO DE ENFERMAGEM	22039519823	578-9	55388-3	2.653,60
5512	LIDIA CRISTINA DO NASCIMENTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	34167198835	578-9	55402-2	2.723,34
6279	ALBA APARECIDA LOURA TENORIO	TECNICO DE ENFERMAGEM	33879063826	578-9	54855-3	2.789,31
6651	ALINE RIBEIRO	TECNICO DE ENFERMAGEM	36514912850	578-9	57656-5	2.789,31
6135	ELIZANDRA RAFAELA BIBIANO	TECNICO DE ENFERMAGEM	44065865808	578-9	55344-1	2.789,31
6567	FLAVIA MARIA LOVATTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	28803725857	578-9	56741-8	2.789,31
6490	HEITOR DOVIGO COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	37140494878	578-9	56140-1	2.789,31
6435	ISABELE CRISTINA DOS SANTOS SOUSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	50762339810	578-9	55699-8	2.789,31
6574	KAUA GARCIA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	58261318885	578-9	56743-4	2.789,31
6476	MARINA DE ARAUJO LUCAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	45998869800	578-9	55987-3	2.789,31
6589	BEATRIZ ALVES DE MEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	45733068892	578-9	56840-6	2.790,53
6444	CAROLINE NATANAELE DE ANDRADE SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	41069744875	578-9	55759-5	2.795,87
5370	ALISON DO VALE MARINHO	TECNICO DE ENFERMAGEM	43907948840	578-9	55775-7	2.801,67
4673	ANA PAULA TEODORO BARRETO	TECNICO DE ENFERMAGEM	37587728856	578-9	55234-8	2.801,67
6258	BRUNO MIGUELETI SILVEIRA CINTRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	40546996850	578-9	54891-X	2.801,67
6568	CHRISTIANE SILVESTRE FERNANDES	TECNICO DE ENFERMAGEM	21739000803	578-9	56406-0	2.801,67
5558	CRISTIANA APARECIDA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	29085989817	578-9	55291-7	2.801,67
6154	ELINEIA RIOS DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	28725676822	578-9	55356-5	2.801,67
5529	ERICA DOS PASSOS EUZEBIO ARANTES	TECNICO DE ENFERMAGEM	31389197824	578-9	55333-6	2.801,67
3063	FRANCERNI DE JESUS FEITOZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	20164461884	578-9	55368-9	2.801,67
6337	FRANCISCA JANUARIA SANTOS BARBOSA	TECNICO DE ENFERMAGEM	2561076377	578-9	55334-4	2.801,67

6474	JULIANA CRISTINA MALVEZZI	TECNICO DE ENFERMAGEM	33087657808	578-9	55985-7	2.801,67
6526	KELLY LUANA GUIDO	TECNICO DE ENFERMAGEM	36728867856	578-9	56447-8	2.801,67
5481	MARIA CELINA DE SOUZA PEDRIALI	TECNICO DE ENFERMAGEM	16838519860	578-9	55400-6	2.801,67
5749	MARIUSA FACUNDO DE MATOS SANCHES	TECNICO DE ENFERMAGEM	16490390850	578-9	55622-X	2.801,67
6499	ALINE MARTINS ROSARIO DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	40537238840	578-9	56082-0	2.802,28
6396	ANA CLAUDIA GOMES DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	48576608812	578-9	55225-9	2.807,05
6426	FRANCIELI CORDEIRO DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	46081187810	578-9	55339-5	2.807,05
6357	GEOVANA EDUARDA MIGUEL PEIXOTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	42544013885	578-9	55372-7	2.807,39
6659	MARIA FRANCICLEIDE DA SILVA EUGENIO	TECNICO DE ENFERMAGEM	25365327802	578-9	57642-5	2.824,31
6590	LEONARDO HENRIQUE SOUZA PEDROSO	TECNICO DE ENFERMAGEM	51817759850	578-9	56839-2	2.837,61
1301	ISABEL FERREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	10664631827	578-9	55477-4	2.850,61
6294	BARBARA GALLUCCI SANTOS SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	49080387835	578-9	54885-5	2.851,73
5422	GIOVANA RAFAELA DE LIMA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	44115560819	578-9	55363-8	2.878,21
6633	ANA PAULA TRINDADE COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	33345270854	578-9	57412-0	2.911,15
5915	DENISE DOS SANTOS TAVARES	TECNICO DE ENFERMAGEM	52228256803	578-9	55275-5	2.921,77
6446	LUCIANA BARATELLA DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	30572631863	578-9	55767-6	2.940,21
4341	GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	37146364801	578-9	55365-4	2.965,35
5933	JOSIANE ELISABETE GASPARINI MARONI	TECNICO DE ENFERMAGEM	37550944873	578-9	55643-2	2.987,51
6032	ANDREIA MARA GUARNIERI	TECNICO DE ENFERMAGEM	18072830899	578-9	54872-3	3.062,50
6570	LILIENTY KAROLINE GONÇALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	47286165844	578-9	56744-2	3.076,82
6627	DANILO OLIVEIRA DA CUNHA	TECNICO DE ENFERMAGEM	46434362803	578-9	57334-5	3.107,26
1653	KATIA APARECIDA BUENO RIBEIRO CAVALHIERI	TECNICO DE ENFERMAGEM	26596434826	578-9	55620-3	3.129,99
5137	CELINA MARIA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	2382754699	578-9	55304-2	3.137,17
6549	ELIENE ALVES DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	35703419840	578-9	56588-1	3.158,53
5862	DANIELA DA SILVA SANTANA	TECNICO DE ENFERMAGEM	508409594	578-9	55310-7	3.178,20
1269	ANTONIO MARMO DE O ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	2685592873	578-9	55232-1	3.188,98
6631	ANA CLARA VANELLI	TECNICO DE ENFERMAGEM	55962489837	578-9	57408-2	3.202,45
6656	DEBORA MARINHO DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	43665112826	578-9	57641-7	3.216,67
4214	MARIA SALETE LOPES	TECNICO DE ENFERMAGEM	2491351838	578-9	55425-1	3.237,91
4368	MARIA SANTINA BATISTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	4375644877	578-9	55386-7	3.288,46
5929	MARIA EDUARDA DA SILVA AURIEME	TECNICO DE ENFERMAGEM	43314582889	578-9	55399-9	3.289,17
6267	JANAINA ROSENDO SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	50409864838	578-9	54854-5	3.333,29
6598	JOSIANE PASCHOAL COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	21550256882	578-9	56915-1	3.375,29
5969	MARIA RITA RODRIGUES TEIXEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	29886500808	578-9	55387-5	3.397,17
6162	MARCELA DA SILVA GODOI	TECNICO DE ENFERMAGEM	21540215814	578-9	54910-X	3.419,91
5755	LUIZ FABIANO GONÇALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	30241654874	578-9	55703-X	3.465,24
6510	FERNANDA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	32041480840	578-9	56192-4	3.512,49
2056	ANTONIA FERREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	1776888820	578-9	55252-6	3.517,60
6431	LARISSA RODRIGUES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	44315130869	578-9	55427-8	3.573,52
6330	CARLOS ROBERTO DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	45569023801	578-9	55320-4	3.615,04
5426	CLAUDIA APARECIDA DE ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	7293770677	578-9	55306-9	4.060,67

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5**Nome da Folha:** ARQUIVO BANCO 04_2026 423_222_96.xlsx**Data Pagamento:** 06/05/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5**Valor Total:** R\$ 423.222,96 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 189**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 06/05/2026 11:17:44

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Daniela da Silva Santana	005.084.095-94	578-9 / 55310-7	Pago	Salário	R\$ 3.178,20
2	Luzinete de Menezes	005.291.605-79	578-9 / 54909-6	Pago	Salário	R\$ 2.348,77
3	Maria Janaina Ricarte de Souza	012.049.173-70	578-9 / 55396-4	Pago	Salário	R\$ 2.113,25
4	Antonia Ferreira Dos Santos	017.768.888-20	578-9 / 55252-6	Pago	Salário	R\$ 3.517,60
5	Celina Maria Dos Santos	023.827.546-99	578-9 / 55304-2	Pago	Salário	R\$ 3.137,17
6	Maria Salete Lopes	024.913.518-38	578-9 / 55425-1	Pago	Salário	R\$ 3.237,91
7	Francisca Januaria Santos Barb	025.610.763-77	578-9 / 55334-4	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
8	Antonio Marmo de Oliveira Alme	026.855.928-73	578-9 / 55232-1	Pago	Salário	R\$ 3.188,98
9	Elisangela Campos Alves	030.227.406-54	578-9 / 55346-8	Pago	Salário	R\$ 2.285,44
10	Celia Aparecida Aquino	036.962.256-14	578-9 / 55696-3	Pago	Salário	R\$ 1.625,26
11	Ines Taisa Vieira da Silva	041.968.763-74	578-9 / 55451-0	Pago	Salário	R\$ 2.333,89

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Maria Santana Batista	043.756.448-77	578-9 / 55386-7	Pago	Salário	R\$ 3.288,46
13	Aliane Aparecida Barbosa	054.307.996-10	578-9 / 55245-3	Pago	Salário	R\$ 1.793,61
14	Divina Aparecida Dos Santos Me	059.101.988-40	578-9 / 55680-7	Pago	Salário	R\$ 715,13
15	Kristbel Jherica Gonzaga	066.314.189-33	578-9 / 57338-8	Pago	Salário	R\$ 2.346,13
16	Maria de Fatima Fortes	068.774.468-79	578-9 / 55768-4	Pago	Salário	R\$ 759,12
17	Claudia Aparecida de Almeida	072.937.706-77	578-9 / 55306-9	Pago	Salário	R\$ 4.060,67
18	Marcia Eustaquia de Araujo	079.655.438-26	578-9 / 55437-5	Pago	Salário	R\$ 1.992,54
19	Elisangela Mendes Alves Quenup	103.333.757-93	578-9 / 55332-8	Pago	Salário	R\$ 2.653,60
20	Larissa Midori Saito Dos Santo	105.918.521-01	578-9 / 56409-5	Pago	Salário	R\$ 693,91
21	Isabel Ferreira Dos Santos	106.646.318-27	578-9 / 55477-4	Pago	Salário	R\$ 2.850,61
22	Charles Benjamim Palma	124.283.948-86	578-9 / 57747-2	Pago	Salário	R\$ 1.566,89
23	Ana Cecilia Dos Santos	128.134.248-38	578-9 / 55255-0	Pago	Salário	R\$ 1.084,02
24	Elizabete Aparecida Alves Baza	137.323.488-14	578-9 / 55373-5	Pago	Salário	R\$ 1.410,61
25	Eunilda Correia de Freitas	137.637.318-14	578-9 / 55347-6	Pago	Salário	R\$ 1.784,85
26	Bruna Souza da Silva	145.910.166-92	578-9 / 55278-X	Pago	Salário	R\$ 2.419,17
27	Mariusia Facundo de Matos Sanch	164.903.908-50	578-9 / 55622-X	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
28	Maria de Fatima Conceicao Colu	168.377.608-90	578-9 / 55401-4	Pago	Salário	R\$ 862,78
29	Maria Celina de Souza Pedriali	168.385.198-60	578-9 / 55400-6	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
30	Adriana de Santana Rosa	172.715.298-02	578-9 / 55253-4	Pago	Salário	R\$ 1.661,33
31	Andreia Mara Guarnieri	180.728.308-99	578-9 / 54872-3	Pago	Salário	R\$ 3.062,50

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Eliane Cristina de Souza	184.331.368-52	578-9 / 55336-0	Pago	Salário	R\$ 861,96
33	Francerni de Jesus Feitoza	201.644.618-84	578-9 / 55368-9	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
34	Angelo da Silva Santos	213.298.298-83	578-9 / 55228-3	Pago	Salário	R\$ 1.459,85
35	Marcela da Silva Godoi	215.402.158-14	578-9 / 54910-X	Pago	Salário	R\$ 3.419,91
36	Josiane Paschoal Costa	215.502.568-82	578-9 / 56915-1	Pago	Salário	R\$ 3.375,29
37	Christiane Silvestre Fernandes	217.390.008-03	578-9 / 56406-0	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
38	Ligia Maria Macri	220.395.198-23	578-9 / 55388-3	Pago	Salário	R\$ 2.653,60
39	Michele Cristina Camargo	225.142.168-85	578-9 / 55627-0	Pago	Salário	R\$ 1.113,84
40	Ana Leticia Cassiano de Figuei	226.544.638-69	578-9 / 55243-7	Pago	Salário	R\$ 2.494,42
41	Cirlene Roberta de Barros Lour	230.224.048-08	578-9 / 54921-5	Pago	Salário	R\$ 2.428,52
42	Adriana Fatobene	253.362.648-14	578-9 / 56040-5	Pago	Salário	R\$ 1.930,80
43	Maria Francicleide da Silva Eu	253.653.278-02	578-9 / 57642-5	Pago	Salário	R\$ 2.824,31
44	Elisabete Spindola Rosa	254.984.118-20	578-9 / 55341-7	Pago	Salário	R\$ 2.513,04
45	Maria Aparecida Veneri Buglia	263.489.918-14	578-9 / 54949-5	Pago	Salário	R\$ 2.451,19
46	Katia Aparecida Bueno Ribeiro	265.964.348-26	578-9 / 55620-3	Pago	Salário	R\$ 3.129,99
47	Edivania Delgado Silva Trapani	269.228.908-09	578-9 / 56740-X	Pago	Salário	R\$ 2.435,29
48	Ana Lucia Duro Ribeiro	272.950.978-05	578-9 / 55250-X	Pago	Salário	R\$ 294,81
49	Maria Daniele Altino Sombra	273.885.608-07	578-9 / 55462-6	Pago	Salário	R\$ 2.141,42
50	Jussara Tobias Negri	274.491.208-52	578-9 / 54948-7	Pago	Salário	R\$ 235,31
51	Ester da Silva Santos	281.050.838-09	578-9 / 54937-1	Pago	Salário	R\$ 2.602,71

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
52	Marlene Dos Santos Oliveira	283.011.688-70	578-9 / 55607-6	Pago	Salário	R\$ 1.958,39
53	Fernanda Marques Stecca	284.604.538-04	578-9 / 55331-X	Pago	Salário	R\$ 1.537,65
54	Elineia Rios de Oliveira da Si	287.256.768-22	578-9 / 55356-5	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
55	Flavia Maria Lovatto	288.037.258-57	578-9 / 56741-8	Pago	Salário	R\$ 2.789,31
56	Cristiana Aparecida da Silva	290.859.898-17	578-9 / 55291-7	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
57	Karina Aparecida Gomes Mantova	298.487.288-64	578-9 / 55648-3	Pago	Salário	R\$ 1.978,80
58	Maria Rita Rodrigues Teixeira	298.865.008-08	578-9 / 55387-5	Pago	Salário	R\$ 3.397,17
59	Ana Cristina Luiz Silva	302.185.478-89	578-9 / 55761-7	Pago	Salário	R\$ 1.938,89
60	Claudia Duarte Sturnichi	302.233.978-06	578-9 / 55325-5	Pago	Salário	R\$ 2.352,61
61	Luiz Fabiano Goncalves	302.416.548-74	578-9 / 55703-X	Pago	Salário	R\$ 3.465,24
62	Alessandra Aparecida Sobottka	302.711.438-78	578-9 / 55697-1	Pago	Salário	R\$ 2.500,68
63	Clenilza Maria Coimbra Benatti	303.920.868-32	578-9 / 55323-9	Pago	Salário	R\$ 2.579,71
64	Eliane Cristina Garcia de Souza	304.165.468-70	578-9 / 54936-3	Pago	Salário	R\$ 2.388,30
65	Luciana Baratella de Souza	305.726.318-63	578-9 / 55767-6	Pago	Salário	R\$ 2.940,21
66	Marli Pereira de Toledo	308.397.688-77	578-9 / 56782-5	Pago	Salário	R\$ 1.906,06
67	Fabiano Felix Bordao	309.359.238-02	578-9 / 57744-8	Pago	Salário	R\$ 1.393,39
68	Michele Negli Braghin de Camar	309.525.238-25	578-9 / 55649-1	Pago	Salário	R\$ 2.156,25
69	Michelle Lumika de Lima	310.761.708-38	578-9 / 55650-5	Pago	Salário	R\$ 1.070,80
70	Adriana Pereira de Souza	312.128.738-90	578-9 / 55249-6	Pago	Salário	R\$ 2.339,24
71	Erica Dos Passos Euzebio Arant	313.891.978-24	578-9 / 55333-6	Pago	Salário	R\$ 2.801,67

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
72	Maria de Fatima Felice	320.326.108-17	578-9 / 55420-0	Pago	Salário	R\$ 2.455,32
73	Fernanda Aparecida Ferreira Do	320.414.808-40	578-9 / 56192-4	Pago	Salário	R\$ 3.512,49
74	Jaqueline da Silva Pereira	321.083.748-17	578-9 / 54860-X	Pago	Salário	R\$ 1.777,36
75	Claudinea da Silva Dias	323.876.538-82	578-9 / 55313-1	Pago	Salário	R\$ 2.548,04
76	Cleia Carlos Barbosa	326.063.698-66	578-9 / 55284-4	Pago	Salário	R\$ 1.654,82
77	Adriana Franco Machado	326.495.448-64	578-9 / 55258-5	Pago	Salário	R\$ 1.800,75
78	Kellen Christiane Melani	327.286.658-26	578-9 / 55689-0	Pago	Salário	R\$ 2.532,15
79	Daniele de Cassia Batista Rosa	327.952.868-23	578-9 / 54932-0	Pago	Salário	R\$ 2.327,87
80	Juliana Cristina Malvezzi	330.876.578-08	578-9 / 55985-7	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
81	Laiciane Lopes Latanca	333.040.358-69	578-9 / 55814-1	Pago	Salário	R\$ 1.628,72
82	Ana Paula Trindade Costa	333.452.708-54	578-9 / 57412-0	Pago	Salário	R\$ 2.911,15
83	Ana Paula Ferreira de Camargo	335.356.578-73	578-9 / 55244-5	Pago	Salário	R\$ 934,45
84	Alba Aparecida Loura Tenorio	338.790.638-26	578-9 / 54855-3	Pago	Salário	R\$ 2.789,31
85	Aline Roberta Zanco	341.235.158-00	578-9 / 55259-3	Pago	Salário	R\$ 1.286,46
86	Michelle Catarina Calisto Vile	341.671.718-05	578-9 / 54914-2	Pago	Salário	R\$ 859,97
87	Lidia Cristina do Nascimento	341.671.988-35	578-9 / 55402-2	Pago	Salário	R\$ 2.723,34
88	Gislaine Tereza Dos Santos	341.793.428-12	578-9 / 56781-7	Pago	Salário	R\$ 2.158,45
89	Eliane Rizelda Dos Santos	346.666.938-31	578-9 / 55810-9	Pago	Salário	R\$ 1.030,16
90	Josilene Maria Dos Santos	349.863.798-36	578-9 / 55662-9	Pago	Salário	R\$ 2.494,42
91	Andressa Paloma de Camargo	352.121.268-86	578-9 / 55240-2	Pago	Salário	R\$ 2.607,44

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
92	Maria Jucedí da Silva	352.636.648-93	578-9 / 57335-3	Pago	Salário	R\$ 1.975,60
93	Alexandra Ortolan Ribeiro Fazo	353.137.208-48	578-9 / 55231-3	Pago	Salário	R\$ 789,35
94	Fabiana Carla de Campos	353.746.178-00	578-9 / 55338-7	Pago	Salário	R\$ 2.247,51
95	Camila Felício Murja	354.377.498-05	578-9 / 55289-5	Pago	Salário	R\$ 2.173,44
96	Eliene Alves de Oliveira	357.034.198-40	578-9 / 56588-1	Pago	Salário	R\$ 3.158,53
97	Michele Caroline Batista	357.213.478-13	578-9 / 55624-6	Pago	Salário	R\$ 2.482,45
98	Adelia Carolina de Oliveira Go	357.475.558-98	578-9 / 55257-7	Pago	Salário	R\$ 1.191,02
99	Graziela Goncalves da Costa	359.217.918-73	578-9 / 55364-6	Pago	Salário	R\$ 1.817,76
100	Aliane Dalbo Roberto Oliveira	360.050.348-04	578-9 / 55273-9	Pago	Salário	R\$ 1.163,65
101	Ana Paula Biazotto de Mello	361.587.688-12	578-9 / 57795-2	Pago	Salário	R\$ 2.256,51
102	Aline Ribeiro	365.149.128-50	578-9 / 57656-5	Pago	Salário	R\$ 2.789,31
103	Anelise Cobral Silva	366.502.848-58	578-9 / 55246-1	Pago	Salário	R\$ 1.944,24
104	Kelly Luana Guido	367.288.678-56	578-9 / 56447-8	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
105	Eliara Tatiane Pires Libanio M	369.905.068-81	578-9 / 55371-9	Pago	Salário	R\$ 1.533,80
106	Heitor Dovigo Costa	371.404.948-78	578-9 / 56140-1	Pago	Salário	R\$ 2.789,31
107	Glaucia Aparecida Dos Santos	371.463.648-01	578-9 / 55365-4	Pago	Salário	R\$ 2.965,35
108	Katiuscia Rodrigues Lino	372.442.798-09	578-9 / 55625-4	Pago	Salário	R\$ 1.264,19
109	Josiane Elisabete Gasparini Ma	375.509.448-73	578-9 / 55643-2	Pago	Salário	R\$ 2.987,51
110	Ana Paula Teodoro Barreto	375.877.288-56	578-9 / 55234-8	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
111	Luiz Fernando Pereira da Silva	376.459.938-39	578-9 / 55389-1	Pago	Salário	R\$ 1.558,59

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
112	Caroline Gabriele de Souza	376.844.968-83	578-9 / 57330-2	Pago	Salário	R\$ 2.422,64
113	Camila de Lima Leandro	377.486.848-47	578-9 / 55300-X	Pago	Salário	R\$ 1.805,40
114	Ana Carolina Rodrigues Guardia	380.745.658-90	578-9 / 56090-1	Pago	Salário	R\$ 2.116,51
115	Karina Molina Stracanholi Daco	385.492.158-64	578-9 / 56785-X	Pago	Salário	R\$ 2.419,60
116	Andressa Dias de Souza	390.617.168-02	578-9 / 57678-6	Pago	Salário	R\$ 2.229,12
117	Daniele Souza Monteiro da Cunh	398.056.848-22	578-9 / 54934-7	Pago	Salário	R\$ 2.342,51
118	Alison Amorim do Nascimento	402.399.598-33	578-9 / 56408-7	Pago	Salário	R\$ 1.481,57
119	Jessica Fernandes Romero	402.842.458-52	578-9 / 54869-3	Pago	Salário	R\$ 1.897,59
120	Aline Martins Rosario de Sousa	405.372.388-40	578-9 / 56082-0	Pago	Salário	R\$ 2.802,28
121	Bruno Migueleti Silveira Cintr	405.469.968-50	578-9 / 54891-X	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
122	Daiane Pereira da Silva	408.196.658-35	578-9 / 54922-3	Pago	Salário	R\$ 2.129,88
123	Erica Cristina da Silva Goncal	408.592.258-01	578-9 / 55566-5	Pago	Salário	R\$ 1.178,34
124	Evelyn Aparecida Barbosa	408.944.848-42	578-9 / 55374-3	Pago	Salário	R\$ 2.567,24
125	Caroline Natanaele de Andrade	410.697.448-75	578-9 / 55759-5	Pago	Salário	R\$ 2.795,87
126	Daniel Avansini Delfino	411.765.148-06	578-9 / 54927-4	Pago	Salário	R\$ 1.493,62
127	Camila Daniele de Moraes	412.707.348-90	578-9 / 56407-9	Pago	Salário	R\$ 2.359,84
128	Hevelyn de Jesus Augusto	416.482.058-60	578-9 / 55480-4	Pago	Salário	R\$ 1.825,39
129	Carine Aparecida Valdevino	417.944.108-05	578-9 / 54894-4	Pago	Salário	R\$ 2.567,24
130	Jadilson Juvencio de Andrade S	421.320.868-00	578-9 / 54942-8	Pago	Salário	R\$ 1.859,33
131	Camila Cristina Burgo	424.145.898-09	578-9 / 55293-3	Pago	Salário	R\$ 965,16

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
132	Geovana Eduarda Miguel Peixoto	425.440.138-85	578-9 / 55372-7	Pago	Salário	R\$ 2.807,39
133	Ana Luisa Nogueira Barba	427.323.578-12	578-9 / 57332-9	Pago	Salário	R\$ 2.648,57
134	Jessica Lopes de Sousa	431.116.768-70	578-9 / 57484-8	Pago	Salário	R\$ 2.554,88
135	Barbara Fernanda Dos Santos	432.405.168-29	578-9 / 57677-8	Pago	Salário	R\$ 1.909,91
136	Maria Eduarda da Silva Aurieme	433.145.828-89	578-9 / 55399-9	Pago	Salário	R\$ 3.289,17
137	Lia Mara de Oliveira Zinetti	436.584.708-28	578-9 / 57479-1	Pago	Salário	R\$ 2.648,61
138	Debora Marinho de Oliveira	436.651.128-26	578-9 / 57641-7	Pago	Salário	R\$ 3.216,67
139	Amanda Priscila Girona	437.549.868-48	578-9 / 56190-8	Pago	Salário	R\$ 2.082,23
140	Jeova Igor Adao Pereira	438.554.848-05	578-9 / 55595-9	Pago	Salário	R\$ 2.434,52
141	Alison do Vale Marinho	439.079.488-40	578-9 / 55775-7	Pago	Salário	R\$ 2.801,67
142	Iris Regina Dos Reis Miranda	439.173.948-80	578-9 / 55564-9	Pago	Salário	R\$ 2.126,23
143	Elizandra Rafaela Bibiano	440.658.658-08	578-9 / 55344-1	Pago	Salário	R\$ 2.789,31
144	Giovana Rafaela de Lima Santos	441.155.608-19	578-9 / 55363-8	Pago	Salário	R\$ 2.878,21
145	Larissa Rodrigues Dos Santos	443.151.308-69	578-9 / 55427-8	Pago	Salário	R\$ 3.573,52
146	Aline Dos Santos Silva	446.985.018-73	578-9 / 55226-7	Pago	Salário	R\$ 1.951,67
147	Leane Roberta Fontes	452.978.858-09	578-9 / 55407-3	Pago	Salário	R\$ 2.613,84
148	Damaris Leforte Opuscolo	453.522.948-11	578-9 / 55321-2	Pago	Salário	R\$ 1.438,85
149	Carlos Roberto Dos Santos	455.690.238-01	578-9 / 55320-4	Pago	Salário	R\$ 3.615,04
150	Amanda Cristina Ferreira de Al	456.899.328-84	578-9 / 54862-6	Pago	Salário	R\$ 1.886,15
151	Beatriz Alves de Meira	457.330.688-92	578-9 / 56840-6	Pago	Salário	R\$ 2.790,53

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57, por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
152	Marina de Araujo Luccas	459.988.698-00	578-9 / 55987-3	Pago	Salário	R\$ 2.789,31
153	Bruna Opuscolo Barboza	460.016.168-84	578-9 / 57147-4	Pago	Salário	R\$ 1.696,29
154	Francieli Cordeiro da Silva	460.811.878-10	578-9 / 55339-5	Pago	Salário	R\$ 2.807,05
155	Hugo Rafael Torres da Silva	461.621.818-80	578-9 / 55478-2	Pago	Salário	R\$ 1.340,10
156	Anderson de Paula Souza	461.662.218-35	578-9 / 55262-3	Pago	Salário	R\$ 1.854,63
157	Karen Fernanda Luca de Almeida	461.669.358-70	578-9 / 55460-X	Pago	Salário	R\$ 2.320,57
158	Marla Soares	463.858.098-03	578-9 / 56187-8	Pago	Salário	R\$ 907,56
159	Jenifer Elisabeth Mizael Garci	463.998.438-39	578-9 / 56405-2	Pago	Salário	R\$ 755,85
160	Danilo Oliveira Cunha	464.343.628-03	578-9 / 57334-5	Pago	Salário	R\$ 3.107,26
161	Maria Eduarda da Silva Chefer	471.945.088-18	578-9 / 55382-4	Pago	Salário	R\$ 2.099,83
162	Francielly Monike de Oliveira	472.382.718-85	578-9 / 55361-1	Pago	Salário	R\$ 2.252,74
163	Lilieny Karoline Goncalves	472.861.658-44	578-9 / 56744-2	Pago	Salário	R\$ 3.076,82
164	Estefany Monteiro Piauilino	473.154.658-39	578-9 / 56036-7	Pago	Salário	R\$ 1.251,35
165	Aline Nobrega	477.779.868-21	578-9 / 55229-1	Pago	Salário	R\$ 2.354,24
166	Gabriela Fernanda Alves de Lim	483.100.088-48	578-9 / 55763-3	Pago	Salário	R\$ 1.674,06
167	Ana Claudia Gomes da Costa	485.766.088-12	578-9 / 55225-9	Pago	Salário	R\$ 2.807,05
168	Barbara Gallucci Santos Silva	490.803.878-35	578-9 / 54885-5	Pago	Salário	R\$ 2.851,73
169	Jorge Fernando Miorin	490.999.428-93	578-9 / 56087-1	Pago	Salário	R\$ 1.809,02
170	Clayton Rodrigo Borges Junior	496.417.258-90	578-9 / 55307-7	Pago	Salário	R\$ 2.380,66
171	Eduarda Elisa Gianotto Paixao	497.713.308-02	578-9 / 56189-4	Pago	Salário	R\$ 1.426,33

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

172	Andressa Martinson	502.255.678-22	578-9 / 55227-5	Pago	Salário	R\$ 1.425,54
173	Helen Paloma Batista Momesso	503.352.928-52	578-9 / 55475-8	Pago	Salário	R\$ 1.183,46
174	Isadora Tristao	503.630.658-90	578-9 / 55476-6	Pago	Salário	R\$ 1.782,60
175	Janaina Rosendo Silva	504.098.648-38	578-9 / 54854-5	Pago	Salário	R\$ 3.333,29
176	Isabele Cristina Dos Santos So	507.623.398-10	578-9 / 55699-8	Pago	Salário	R\$ 2.789,31
177	Alexsania Cristina Almeida	508.526.798-23	578-9 / 56188-6	Pago	Salário	R\$ 1.805,40
178	Ana Julia da Silva Bandeira	512.748.568-09	578-9 / 55691-2	Pago	Salário	R\$ 2.559,48
179	Leonardo Henrique Souza Pedros	518.177.598-50	578-9 / 56839-2	Pago	Salário	R\$ 2.837,61
180	Denise Dos Santos Tavares	522.282.568-03	578-9 / 55275-5	Pago	Salário	R\$ 2.921,77
181	Maria Eduarda Vitisin Moggi	525.762.718-39	578-9 / 56039-1	Pago	Salário	R\$ 2.599,21
182	Haryadynys Solene Mata Gomes	533.800.388-06	578-9 / 55444-8	Pago	Salário	R\$ 1.682,51
183	Cleonice Souza da Silva	549.842.031-53	578-9 / 55292-5	Pago	Salário	R\$ 1.362,48
184	Ana Clara Vanelli	559.624.898-37	578-9 / 57408-2	Pago	Salário	R\$ 3.202,45
185	Kaua Garcia da Silva	582.613.188-85	578-9 / 56743-4	Pago	Salário	R\$ 2.789,31
186	Michelly Rodrigues de Brito Si	609.385.613-59	578-9 / 57748-0	Pago	Salário	R\$ 1.566,89
187	Luzia Rodrigues Cirilo de Oliv	771.619.049-00	578-9 / 54908-8	Pago	Salário	R\$ 2.225,15
188	Helenice Alexandre de Freitas	775.114.506-44	578-9 / 55474-X	Pago	Salário	R\$ 2.133,11
189	Aracelia Maria Ferreira Ciachi	990.336.310-91	578-9 / 55236-4	Pago	Salário	R\$ 2.372,65

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:42:57 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3380615375964
06/05/2026 15:4

Agência 578-9
Conta corrente 57186-5 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 06/05/2026 Valor R\$ 423.222,96 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Quatrocentos e vinte e três mil e duzentos e vinte e dois reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 06/05/2026 15:44:06

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



CONVÊNIO 01/2026

Comunicação Interna RH N.º 120/2026

Mogi Mirim, 05 de maio de 2026.

Ref.: Pagamento referente às Férias de maio.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de maio de 2026 para pagamento na data de **07/05/2026** no valor total de **R\$ 55.381,82**


Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH


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

Nome: Bianca
Data: 05/05/26

Mat.	Nome	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
006077	BARBARA VICTORIA TRAFANI	ASSISTENTE SOCIAL	39134745874	578-9	55263-1	4.928,12
006211	BRUNA SOUZA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	14591016692	578-9	55278-X	3.785,35
006520	CAMILA DANIELE DE MORAES	TECNICO DE ENFERMAGEM	41270734890	578-9	56407-9	3.338,28
002944	GRAZIELA GONCALVES DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	35921791873	578-9	55364-6	2.784,08
005619	ISADORA TRISTAO	TECNICO DE ENFERMAGEM	50363065890	578-9	55476-6	1.887,92
006380	JESSICA CAROLINA SALVI	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	39826293814	578-9	55639-4	2.360,30
005501	JOAO VICTOR RIBEIRO WAISS	TECNICO DE RADIOLOGIA	44991840880	578-9	55603-3	4.951,94
004824	JOSE AUGUSTO DA SILVA	COORDENADORA ENFERMAGEM	14756615848	578-9	55641-6	2.979,00
003363	JULIANA APARECIDA DE SOUZA	ASSISTENTE DE FATURAMENTO	37739661805	578-9	55645-9	2.941,50
004111	JULIANA APARECIDA REQUIA	ASSISTENTE DE FATURAMENTO	30665378890	578-9	55646-7	2.941,50
005779	KATIA SILVANIA DE SOUZA	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	31252157819	578-9	55207-0	2.255,40
006162	MARCELA DA SILVA GODOI	TECNICO DE ENFERMAGEM	21540215814	578-9	54910-X	4.236,90
006255	MARCILDA THALYTA LIMA DA SILVA	ENFERMEIRA (O)	1781579458	578-9	54911-8	4.961,30
001374	MARIA AMELIA G BIBIANO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	13792361850	578-9	55423-5	3.286,31
005410	MATHEUS JOSE DE OLIVEIRA	SUPERVISOR I	44900955892	578-9	55673-4	2.148,48
006220	MAYARA CRISTINA GUIDINI MEDEIROS	RECEPCIONISTA	43796160883	578-9	55685-8	2.606,54
006517	SILVANA REGINA PICHININ NOBREGA	AUXILIAR DE ROUPARIA	15531612893	578-9	56186-X	2.988,90

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5**Nome da Folha:** FERIAS PAGAMENTO 07_05.xls**Data Pagamento:** 06/05/2026**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5**Valor Total:** R\$ 55.381,82**Tipo:** Férias LP**Quantidade de Pagamentos:** 17**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 06/05/2026 11:18:20

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Marcilda Thalyta Lima da Silva	017.815.794-58	578-9 / 54911-8	Pago	Férias Lp ~	R\$ 4.961,30
2	Maria Amelia Goncalves Bibiano	137.923.618-50	578-9 / 55423-5	Pago	Férias Lp ~	R\$ 3.286,31
3	Bruna Souza da Silva	145.910.166-92	578-9 / 55278-X	Pago	Férias Lp ~	R\$ 3.785,35
4	Jose Augusto da Silva	147.566.158-48	578-9 / 55641-6	Pago	Férias Lp ~	R\$ 2.979,00
5	Silvana Regina Pichinin Nobreg	155.316.128-93	578-9 / 56186-X	Pago	Férias Lp ~	R\$ 2.988,90
6	Marcela da Silva Godoi	215.402.158-14	578-9 / 54910-X	Pago	Férias Lp ~	R\$ 4.236,90
7	Juliana Aparecida Requia	306.653.788-90	578-9 / 55646-7	Pago	Férias Lp ~	R\$ 2.941,50
8	Katia Silvania de Souza	312.521.578-19	578-9 / 55207-0	Pago	Férias Lp ~	R\$ 2.255,40
9	Graziela Goncalves da Costa	359.217.918-73	578-9 / 55364-6	Pago	Férias Lp ~	R\$ 2.784,08
10	Juliana Aparecida de Souza	377.396.618-05	578-9 / 55645-9	Pago	Férias Lp ~	R\$ 2.941,50
11	Barbara Victoria Trafani	391.347.458-74	578-9 / 55263-1	Pago	Férias Lp ~	R\$ 4.928,12

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:43:20 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

12	Jessica Carolina Salvi	398.262.938-14	578-9 / 55639-4	Pago	Férias Lp _	R\$ 2.360,30
13	Camila Daniele de Moraes	412.707.348-90	578-9 / 56407-9	Pago	Férias Lp _	R\$ 3.338,28
14	Mayara Cristina Guidini Medeir	437.961.608-83	578-9 / 55685-8	Pago	Férias Lp _	R\$ 2.606,54
15	Matheus Jose de Oliveira	449.009.558-92	578-9 / 55673-4	Pago	Férias Lp _	R\$ 2.148,48
16	Joao Victor Ribeiro Waiss	449.918.408-80	578-9 / 55603-3	Pago	Férias Lp _	R\$ 4.951,94
17	Isadora Tristao	503.630.658-90	578-9 / 55476-6	Pago	Férias Lp _	R\$ 1.887,92

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:43:20 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

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

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3380615375964
06/05/2026 15:4

Agência 578-9
Conta corrente 57186-5 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 06/05/2026 Valor R\$ 55.381,82 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cinqüenta e cinco mil e trezentos e oitenta e um reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 06/05/2026 15:45:10

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



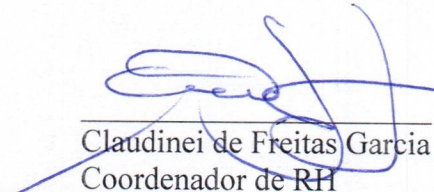
CONVÊNIO 01/2026

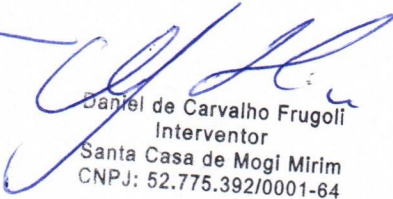
Comunicação Interna RH N.º 121/2026

Mogi Mirim, 05 de maio de 2026.

Ref.: Pagamento referente às Férias de maio.

Solicito ao Departamento Financeiro referente a férias de maio de 2026 para pagamento na data de **08/05/2026** no valor total de **R\$ 25.801,64**


Claudinei de Freitas Garcia
Coordenador de RH


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

Nome: Bianco
Data: 05/05/26

Mat.	Nome	Função	CPF	Agencia	Conta	Valor
006515	ALEXSANIA CRISTINA ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	50852679823	578-9	56188-6	2.984,68
006014	FABIOLA SILVA DA CRUZ	FISIOTERAPEUTA	44937676857	578-9	55358-1	5.273,59
005727	HUGO RAFAEL TORRES DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	46162181880	578-9	55478-2	1.840,30
006505	INGRID LAIS DOS REIS	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	13641759676	578-9	56162-2	2.510,52
006409	JAMIREZ KARINA DOS SANTOS	AUXILIAR DE FARMACIA	36422264852	578-9	55457-X	1.870,62
006274	JAQUELINE CUSTODIO MASSONI	ENFERMEIRA (O)	39324557890	578-9	54857-X	3.405,19
005185	MARLI SALFIENTINI	AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	10683439820	578-9	55608-4	2.213,10
006539	PRISCILA ALVES MATOS	RECEPCIONISTA	31812014805	578-9	56457-5	1.935,89
006482	VIVIANE DOS SANTOS MARCOLINO	TECNICO DE ENFERMAGEM	34271525880	578-9	56035-9	3.767,75

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim**CNPJ:** 52.775.392/0001-64 **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5**Nome da Folha:** FERIAS PAGAMENTO 08_05.xls**Data Pagamento:** 06/05/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 578-9 / 57186-5**Valor Total:** R\$ 25.801,64 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 9**Assinaturas válidas:**

Daiane Aparecida Candido 06/05/2026 11:18:55

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Marli Salfientini	106.834.398-20	578-9 / 55608-4	Pago	Férias Lp _	R\$ 2.213,10
2	Ingrid Lais Dos Reis	136.417.596-76	578-9 / 56162-2	Pago	Férias Lp _	R\$ 2.510,52
3	Priscila Alves Matos	318.120.148-05	578-9 / 56457-5	Pago	Férias Lp -	R\$ 1.935,89
4	Viviane Dos Santos Marcolino	342.715.258-80	578-9 / 56035-9	Pago	Férias Lp ~	R\$ 3.767,75
5	Jamirez Karina Dos Santos	364.222.648-52	578-9 / 55457-X	Pago	Férias Lp _	R\$ 1.870,62
6	Jaqueline Custodio Dos Santos	393.245.578-90	578-9 / 54857-X	Pago	Férias Lp —	R\$ 3.405,19
7	Fabiola Silva da Cruz	449.376.768-57	578-9 / 55358-1	Pago	Férias Lp —	R\$ 5.273,59
8	Hugo Rafael Torres da Silva	461.621.818-80	578-9 / 55478-2	Pago	Férias Lp —	R\$ 1.840,30
9	Alexsania Cristina Almeida	508.526.798-23	578-9 / 56188-6	Pago	Férias Lp ~	R\$ 2.984,68

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 15:43:36 , por JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3380615375964
06/05/2026 15:4

Agência 578-9
Conta corrente 57186-5 IRMANDADE S C M M MIRIM

Data 06/05/2026 Valor R\$ 25.801,64 D

Importe referente a Folha de Pagamento, agência de origem 0578, documento 0, lote 00006, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e cinco mil e oitocentos e um reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: DAIANE APARECIDA CANDIDO em 06/05/2026 15:45:49

Transação efetuada com sucesso por: JH336825 DAIANE APARECIDA CANDIDO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
RUA CAMPOS SALES, 401
CENTRO
SANTO ANDRÉ
UF: SP Fone: (11)4469-1818
CEP: 09015200 Cel:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. TRIBUTADA

Nº 000.164.889

CHAVE DE ACESSO

SÉRIE 001 FOLHA 1/1

13526 0404 9431 4900 0165 5500 1000 1648 8916 6170 8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL 626660332110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ 04.943.149/0001-65	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135261291272729 - 06/04/2026 10:05:30
------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE MOGI MIRIM	CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 06/04/2026
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, ALMOXERIFADO	BAIRRO / DISTR CENTRO	CEP 13800200
MUNICÍPIO MOGI MIRIM	FONE / CELULAR	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT 10:05:06

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

Número: 164889 VENCIMENTOS: 06/05/2026 - 308,00
Boleto Bancário 308,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
308,00	55,44	0,00	0,00	275,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO 0	MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
26166	FENILEFRINA 10% COL 10ML Lote: 19877 - Val.: 31/01/2027	29225011	000	5102	UN	10	27,5000	0,00	275,00	308,00	55,44	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 16/04/26

Ass: Blanca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 - CENTRO, CEP: 13800-200 - MOGI MIRIM - SP
SEDEX - CONVENIO 01/2026 - OC 202603 1631 MM
VENDEDOR(A): 193 FABIANE REGINA DOS SANTOS - PEDIDO: 118922

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

RESERVADO AO FISCO

Fabiane

08/04/26

Recebi(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.	Nota Fiscal Nr 000.164.889
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360706530182951
07/05/2026 07:16:5807/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

BANCO DO BRASIL

00190000090297069836737068980178314380000030800

BENEFICIARIO:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC

NOME FANTASIA:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT

CNPJ: 04.943.149/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT

CNPJ: 04.943.149/0001-65

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.601

NOSSO NUMERO 29706983637068980

CONVENIO 02970698

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 308,00

VALOR COBRADO 308,00

NR.AUTENTICACAO F.08C.3AD.8D3.680.D59

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
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 289.048

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3526040823173400019355000002890481003110197

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

135261333302424

2026-04-08T16:44:18-03

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

08/04/2026

Endereço

RUA MAESTRO AZEVEDO 124

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

13800-200

Data de Saída/Entrada

08/04/2026

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.: 289.048/1 Valor: 724,60 Vencido: 06/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

724,60

Valor do ICMS

130,42

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

724,60

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

724,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

RÓD AD AUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

12,000

Peso Líquido

12,000

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
571569	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote: 2609F0226 Val. 28/02/2029	40151200	000	5102	CX	1,00	362,300000	362,30	362,30	65,21		18,0	
571572	LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote: 2543 Val. 30/10/2028	40151200	000	5102	CX	1,00	362,300000	362,30	362,30	65,21		18,0	

CONFERIDO AUTENTICIDADE

DESTA NOTA FISCAL

Data 25/04/26

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.331.946

Reservado ao FISCO

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**

Bianca

08/04/26

CONVENIO 01/2026 PROCESSO:2026042463MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS
MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL:
AG: 6505-6 - CC: 1411-7 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.

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084382752452124007710007214380000072460

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 50.602

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 724,60

VALOR COBRADO 724,60

NR.AUTENTICACAO 8.6B4.0AF.55E.E3C.C55

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.

 GFE DO BRASIL LTDA RUA Dr. Buarque de Macedo, 1310 Vila Nova, Campinas - SP CEP: 13073010 Fone/Fax: (19) 3213-1355 / nfe@gfedobrasil.com.br www.gfedobrasil.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1- SAÍDA 2- ENTRADA Nº. 000.196.745 Serie 1 Folha 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3526 0455 1269 8100 0100 5500 1000 1967 4510 0146 2003
	Consultar de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DENTRO DE SP			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-E 135261330841851 08/04/2026 14:10:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244.262.590.115	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.126.981/0001-00		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 000498 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM			CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 08/04/2026
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 13800200	DATA DA ENTRADA 08/04/2026
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE/FAX 19 38143070 /	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 08/04/2026 14:10:32

FATURA	DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR
	000196745 01	06/05/2026	R\$800,00						

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	
		800,00		0,00	0,00		0,00	800,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								800,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente (C)		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 18.670.098/0001-50
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA GLI LTDA		MUNICÍPIO Ribeirão Preto				SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS							
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,40	PESO LÍQUIDO 0,15		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GF-OVL100	SISTEMA DE LIGADURA ELÁSTICA ESOFÁGICA DESCARTÁVEL, COM 6 DISPAROS, MANOPLA ERGONÔMICA. 81263810007 - VIGENTE Nro Lote: L0404039 - QTD: 1,00 - VAL: 29/01/2028 Marca: G-FLEX AMERICA LATINA	9018.39.29	000	5.102	UN	1,00	800,00	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Desconto ICMS:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 15/04/26
Ass: BIANES

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

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 223590	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	Pedido: 93017 Pedido Cliente: 20260482MM Alíquota: 0% - Base de R\$ 800,00 - ICMS: R\$ 0,00 Valor aproximado dos Tributos R\$ 129,60 (16,20%). Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 Valor aproximado dos Tributos R\$ 129,60 (16,20%). Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 OC 20260482MM / CONVÊNIO 01/2026 RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 Centro Mogi Mirim - CEP: 13800200 SP	Representante: BRUNE COMERCIAL LTDA-ME - ADENILSON ELI Almoxarifado: 1 ALMOXARIFADO GERAL	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Assinado: 09/04/26 2ª Nota e Boleto Acesso: www.gfedobrasil.com.br Portal do Cliente Para se comunicar, enviar a solicitação: rafael.moura@gfedobrasil.com.br
------------------	---	--	---

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080960189487710839880001614380000080000

BENEFICIARIO:

GFE DO BRASIL LIMITADA

NOME FANTASIA:

GFE DO BRASIL LIMITADA

CNPJ: 55.126.981/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

GFE DO BRASIL LIMITADA

CNPJ: 55.126.981/0001-00

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.603

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00

NR.AUTENTICACAO F.388.AE0.752.962.6F0

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 289.209

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3526040823173400019355000002892091003111803

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

135261337387899

2026-04-08T22:19:51-03:

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

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
818 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIMCNPJ/CPF
52.775.392/0001-64Data da Emissão
08/04/2026Endereço
RUA MAESTRO AZEVEDO 124Bairro/Distrito
CENTROCep
13800-200Data de Saída/Entrada
08/04/2026Município
MOGI MIRIMFone/Fax
(19)38143000UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

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

Dupl.: 289.209/1 Valor: 800,29 Vencdo. 06/05/2026 Dupl.: 289.209/2 Valor: 800,28 Vencdo. 20/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.600,57	210,68	0,00	0,00	1.600,57
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.600,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - remetente 2 - destinatário	1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114	Quantidade 4	Especie CAIXAS	Marca
				Numeração	Peso Bruto 26,500	Peso Líquido 26,500

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
53230	ACICLOVIR 250MG INJ. PO CX C/5 FR "UNI VIR" UNIAO QUIMICA Lote: 2546474 Val. 31/10/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	28,449600	56,90	56,90	10,24		18,0	
53711	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G TB 30G "GENERIC" (ANTIB) UNIAO QUIMICA Lote: 2547985 Val. 30/11/2027 Lote: 2549244 Val. 30/11/2027	30049072	000	5102	TB	250,00 88,00 162,00	4,405100	1.101,28	1.101,28	132,15		12,0	
564247	ANLODIPINO 10MG C/30 CMP "GENERIC" EMS Lote: 5D1271 Val. 22/10/2027	30049069	000	5102	CX	3,00 3,00	2,643000	7,93	7,93	0,95		12,0	
571575	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 25081288 Val. 31/08/2027	30044990	000	5102	CX	2,00 2,00	75,865700	151,73	151,73	18,21		12,0	
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR Lote: 115213 Val. 30/11/2027	30049069	000	5102	CX	11,00 11,00	5,235400	57,59	57,59	10,37		18,0	
573085	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "GENERIC" EMS Lote: 5D4050 Val. 12/11/2027	30049045	000	5102	CX	5,00 5,00	3,950000	19,75	19,75	2,37		12,0	

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. 289.209
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	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. 289.209 SÉRIE: 0 Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35260408231734000193550000002892091003111803 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 135261337387899 2026-04-08T22:19:51-03:
---	---	--

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	Inscrição Estadual do Subst. Tributário 687.161.985.111	CNPJ 08.231.734/0001-93	CONTATO DIRETO SAC FUTURA
---	--	----------------------------	------------------------------

575609	LORATADINA 10MG CX C/12 CMP "GENÉRICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25J2310 Val. 19/10/2027	30049069	000	5102	CX	5,00 5,00	1,922200	9,61	9,61	1,15	12,0
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K" HYPOFARMA Lote : 25091715 Val. 30/09/2027	30045090	000	5102	CX	1,00 1,00	195,782400	195,78	195,78	35,24	18,0

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 800,29

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 16/04/26
Ass: Bianco

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.332.053	Reservado ao FISCO	MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA <u>Amaw</u> <u>08/04/26</u>
--	--------------------	--

CONVENIO 01/2026 PROCESSO:2026041648MM PROCESSO:2026041650MM
PROCESSO:2026041653MM FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E
HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 08.231.734/0001-93 BANCO DO BRASIL AG: 6505-6 -
CC: 1411-7 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.

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084384782452124007710007114380000080029

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 50.604

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 800,29

VALOR COBRADO 800,29

NR.AUTENTICACAO B.605.B39.EA1.F80.7CA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

ATENTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº 51.137
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4126.0314.3355.4400.0380.5500.1000.0511.3710.1668.8452

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

DADOS DA NF-e

141260112033040 - 23/03/2026 17:51:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070749863

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ

52.775.392/0001-64

DATA EMISSÃO

23/03/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

23/03/2026

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

FONE / FAX

(019)3814-3000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:51:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FAT - IRMANDADE DE MOGI MIRIM

CPF/CNPJ

52.775.392/0001-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

51137/1 - 22/04/26 - 1470,00 | 51137/2 - 07/05/26 - 1470,00 | 51137/3 - 22/05/26 - 1470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.410,00	529,20	0,00	0,00	4.410,00
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
				4.410,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	CAIXAS			501,0000	501,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO NOME	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE POTÁSSIO+CLORETO DE CÁLCIO+LACTATO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR447F1 - 30/03/2027 Qtd: 30.00 Número da FCI:	500 6108	CX	30,0000	147,0000	0,0000	4.410,00	4.410,00	529,20	0,00	12,00	0,00

Daniel de Carvalho Frugoni
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.392/0001-64PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 1.470,00CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 27/03/2026

Ass: Salvane

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 /
OC 2026032417MM - Convenio de Adesão ao SUS n 01/2026 - HORARIO DE
RECEBIMENTO: Seg. a sexta das 8h as 16h30 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI
MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.:
124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 52280 / Atente-se para boletos
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO
EM ANEXOMERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Luiz Carlos

24/03/26

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080585874271012311140003114390000147000

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.605

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.470,00

VALOR COBRADO 1.470,00

NR.AUTENTICACAO F.B92.555.77D.D82.E19

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.



DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 23.290

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0232 9012 0619 7323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135261315559640 07/04/2026 16:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

9685

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

07-04-2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO N. 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13.800-200

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07-04-2026

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:41:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

13.800-200

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, N. 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 07/05/2026, Valor: R\$ 2.815,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.815,80

VALOR DO ICMS

342,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.815,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.815,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XYZ

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,0350 Kg

PESO LÍQUIDO

18,8400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17321	ESPECULO VAGINAL MEDIO NAO ESTERIL	90189099	000	5102	UN	30	1,1700	0,00	0,00	35,10	35,10	6,32	0,00	18,00	0,00
Marca:CRAL 10379860105 7899935312035 Lote: 253611 D.Fab: 09/25 D.Val: 09/27 Val. aprox. tributos: R\$11.59 (33.01% Nac)															
17320	ESPECULO VAGINAL PEQUENO NAO ESTERIL	90189099	000	5102	UN	30	1,1900	0,00	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	18,00	0,00
Marca:CRAL 10379860105 789937489004 Lote: 253310 D.Fab: 08/25 D.Val: 08/27 Val. aprox. tributos: R\$11.78 (33.01% Nac)															
12068	MIDAZOLAM INJETAVEL 50MG/10ML (G) (B1)***	30049069	000	5102	AP	900	3,0500	0,00	0,00	2.745,00	2.745,00	329,40	0,00	12,00	0,00
Marca:TEUTO 1037006360194 7896112168478 Lote: 68470550 D.Fab: 10/25 D.Val: 10/28 Val. aprox. tributos: R\$698.60 (25.45% Nac)															

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 16/04/26

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

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 8

Cubagem total: 0,0721188 m3

OC: 76018

CHAVE PIX: BANCODOBRAZIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORIENTAÇÃO LEI COMPLEMENTAR
224/2025 | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.
ALVARÁ SANITÁRIO NRO 353080501-861-000008-1-7 | Cubagem: 0,0700 | 2026041651MM/2026042461MM | convenio 01/2026 |
DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D CNPJ: 52775392000164 Endereco: R MAESTRO AZEVEDO, 124
Bairro: CENTRO Cidade: MOGI MIRIM-SP CEP: 13800200 | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. Aliquota
zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R\$721.97
(25.64% Nac) Fonte tributaria: IBPT

CONFERIDA

Herica

08/04/26

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001081141004600106114390000281580

BENEFICIARIO:

DIMASTER

NOME FANTASIA:

DIMASTER

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.606

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,80

VALOR COBRADO 2.815,80

NR.AUTENTICACAO F.705.785.C1F.059.589

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SPFone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 103.045
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3526.0314.3355.4400.0119.5500.0000.1030.4510.1668.8429

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

DADOS DA NF-e

135261110361243 - 23/03/2026 17:47:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ

52.775.392/0001-64

DATA EMISSÃO

23/03/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

23/03/2026

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

FONE / FAX

(019)3814-3000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:47:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FAT - IRMANDADE DE MOGI MIRIM

CPF/CNPJ

52.775.392/0001-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

103045/1 - 22/04/26 - 3158,40 | 103045/2 - 07/05/26 - 3158,40 | 103045/3 - 22/05/26 - 3158,40

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
9.475,20	1.137,02	0,00	0,00	9.475,20
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
				9.475,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
94	CAIXAS			1692,0000	1692,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/52	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR447L8 - 31/10/2027 Qtde: 94.00 Número da FCI:	500 5102	CX	94,0000	100,8000	0,0000	9.475,20	9.475,20	1.137,02	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 3158,40CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 27/03/2026

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 /
OC 2026032417MM - Convenio de Adesao ao SUS n 01/2026 - HORARIO DE
RECEBIMENTO: Seg. a sexta das 8h as 16h30 / Endereco de Entrega Cidade: MOGI
MIRIM/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13800200, RUA MAESTRO AZEVEDO, Nro.:
124 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 97287 / REGIME ESPECIAL
136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012
- Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo
suspeita entre em contato com /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO
EM ANEXOMERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDADaiane

27/03 12h

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081030248271512711770003714390000315840

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.607

DATA DE VENCIMENTO 07/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 3.158,40

VALOR COBRADO 3.158,40

NR.AUTENTICACAO E.A4A.F03.0EA.21D.E9E

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.

Razão Emitente GFE DO BRASIL LTDA 55.126.981/0001-00		COMPROVANTE DE ENTREGA		NF-e Nº. 000.196.820 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF			

 a Division of Diversatek Healthcare	Identificação do Emitente GFE DO BRASIL LTDA RUA Dr. Buarque de Macedo, 1310 Vila Nova, Campinas - SP CEP: 13073010 Fone/Fax: (19) 3213-1355 / nfe@gfedobrasil.com.br www.gfedobrasil.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1- SAÍDA 2- ENTRADA Nº. 000.196.820 Série 1 Folha 1/1		CONTROLE DO FISCO 	
				CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3526 0455 1269 8100 0100 5500 1000 1968 2010 0146 2778	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DENTRO DE SP		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244.262.590.115	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.126.981/0001-00	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 135261361875380 10/04/2026 11:25:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 000498 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM		CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 10/04/2026
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO, 124		Bairro/Distrito Centro	CEP 13800200
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE/FAX 19 38143070 /	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 10/04/2026 11:25:08			

DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA SEQ.	VENCIMENTO	VALOR
000196820 01	08/05/2026	R\$540,00						

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	
		110,00		13,20		0,00		0,00		531,85	
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		8,15		540,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente (C)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF DF		CNPJ / CPF 34.028.316/7101-51	
ENDEREÇO RUA 1 Bloco A		MUNICÍPIO Brasília		UF DF		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento							
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE Volumes		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,14		PESO LÍQUIDO 0,14			

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GF252203	AGULHA DE ESCLEROSE COLONO (AGULHA 22 G / 0,7 MM x 5,0 M) CANAL 2,8 MM, DIÂM. 2,3 MM, COMP. 230 CM, CATETER EM TEFLON, AGULHA EM AÇO INOX, DESCARTÁVEL RMS:10334780051 - VALIDADE: VIGENTE Nro Lote:20250301011N - QTD: 1,00 - VAL: 29/02/2028 Marca: G-FLEX EU	9018.32.19	600	5.102	UN	1,00	101,85	101,85	110,00	13,20	8,15	12,00	8,00
U2525-230	DISPOSITIVO APLICADOR DE CLIP CATETER DIAM 2,5 MM COMP 230 CM, ÂNGULO DO CLIP 135°, ABERTURA DO CLIP 13 MM, ROTA TÓRIO, DESCARTÁVEL. RMS:0010334780043 - VALIDADE: VIGENTE Nro Lote:2025062601CD - QTD: 1,00 - VAL: 25/06/2028 Marca: G-FLEX EU	9018.90.95	640	5.102	UN	1,00	430,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Desconto ICMS:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 23/04/26

Ass: Irmandade

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

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 223590	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	ALÍQUOTA ISSQN
------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA <u>Fabiane</u> <u>16/04/26</u>
Pedido: 93080 Pedido Cliente: 202604187MM Destaque do IPI sobre o produto. ISENTO do ICMS nos termos do CONVÊNIO 01/99 - Artigo 14, parágrafo primeiro do Anexo I do RICMS/2000. Alíquota: 12% - Base de R\$ 110,00 - ICMS: R\$ 13,20 Alíquota: 0% - ICMS: R\$ 0,00 Valor aproximado dos Tributos R\$ 103,59 (19,48%). Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 Valor aproximado dos Tributos R\$ 103,59 (19,48%). Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 Processo: 202604187MM / CONVÊNIO 01/2026 RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 Centro Mogi Mirim - CEP: 13800200 SP		

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008096078348771083988000131440000054000

BENEFICIARIO:

GFE DO BRASIL LIMITADA

NOME FANTASIA:

GFE DO BRASIL LIMITADA

CNPJ: 55.126.981/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

GFE DO BRASIL LIMITADA

CNPJ: 55.126.981/0001-00

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.608

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 540,00

VALOR COBRADO 540,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.754.19A.82F.943.A27
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 9685 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM - HOSPITALAR - (R\$ 945,00) (novecentos e quarenta e cinco reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 23.316 SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 23.316
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0402 5208 2900 0493 5500 1000 0233 1610 3626 4201
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261333234182 08/04/2026 16:39:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127678996118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	DATA DA EMISSÃO 08-04-2026
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO N. 124	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 13.800-200	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08-04-2026
MUNICÍPIO MOGI MIRIM	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:39:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D		CNPJ/CPF 52.775.392/0001-64	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 13.800-200
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, N. 124	Bairro/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO MOGI MIRIM	UF SP	
TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO				

FATURA/DUPLICATA Dup: 1, Venc: 08/05/2026, Valor: R\$ 945,00

CÁLCULO DE IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 945,00		VALOR DO ICMS 170,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 945,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 945,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		TPTE POR CONTRATAÇÃO 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT XYZ	PLACA DO VEÍCULO XYZ	UF SP	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
ENDEREÇO Av ALEXANDRE COLARES N. 500	MUNICÍPIO Sao Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118			
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 11,7810 Kg	PESO LÍQUIDO 11,5710 Kg		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
364	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML	30049099	000	5102	AP	2.100	0,4500	0,00	0,00	945,00	945,00	170,10	0,00	18,00	0,00
Marca: FARMACE 1108500180048 7898166041004 Lote: DP25B063 D.Fab: 02/25 D.Val: 01/27 Val. aprox. tributos: R\$240.50 (25.45% Nac)															

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

RE Alex de J. Clemente
TMS 38
Coletador 127

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 16.04.26

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 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Cubagem total: 0,031395 m3
--	--	----------------------------

CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCETRO@DIMASTER.COM.BR NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME ORIENTAÇÃO LEI COMPLEMENTAR 224/2025 ALVARÁ SANITÁRIO NRO 353080501-861-000008-1-7 Cubagem: 0,0300 OC PEDIDO 2026041653MM CONVENIO 01/2026 DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D CNPJ: 52775392000164 Endereço: R MAESTRO AZEVEDO, 124 Bairro CENTRO Cidade: MOGI MIRIM-SP CEP: 13800200 Total aproximado de tributos da nota: R\$240.50 (25.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT		DOCA 43 OC: 760853 RESERVADO AO FISCO
--	--	--

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Henric

10 / 04 / 26

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001081165004600105514400000094500

BENEFICIARIO:

DIMASTER

NOME FANTASIA:

DIMASTER

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.609
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2026
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO 945,00
VALOR COBRADO 945,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.F85.401.54B.75D.4D5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 08/04/2026	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE	
--	--	--

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 967,2000 Volume: 3,0000 Número Pedido: 1140523	NF-e Nº: 357867 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	---	--	---

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 357.867 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3578.6710.1140.6069 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 135261331266096 - 08/04/2026 14:33:07
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 04.192.876/0001-38

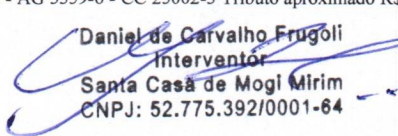
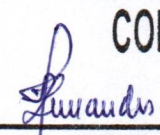
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ 52.775.392/0001-64	DATA EMISSÃO 08/04/2026
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13800-200	DATA DA SAÍDA 08/04/2026
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE / FAX (019)3814-3007	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:33:02

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

FATURA/DUPPLICATAS 357867/1 - 08/05/26 - 967,20					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. DO ICMS 967,20	VALOR DO ICMS 174,10	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 967,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 967,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
766 40151200	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.0 SENSITEX C/PO Marca: MUCAMBO Modelo: CAIXA C/200 Lote: 2548 - 30/12/2028 Qtde: 400.00 Numero da FCI: /CEST: 13.012.00	000 5102	PAR	400,0000	1,9800	0,0000 0,0000 %	792,00	792,00	142,56 0,00	0,00	18,00
11443 48114110	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50MT CIE X Marca: CIE X Modelo: RL Lote: FC309/25B - 17/10/2027 Qtde: 48.00 Numero da FCI:	000 5102	RL	48,0000	3,6500	0,0000 0,0000 %	175,20	175,20	31,54 0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 215147 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 09/04/26 - 2026042463MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 Tributo aproximado R\$: 55,97 Federal R\$: 21,02 Estadual Fonte: IBPT / CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL Data <u>15/04/26</u> Ass: <u>Bianco</u>	 Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64	RESERVADO AO FISCO MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA  <u>09/04/26</u> OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR
--	--	--

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

BANCO DO BRASIL

0019000009028156340070012618417521440000096720

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.610
NOSSO NUMERO 28156340000126184
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 08/05/2026
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO 967,20
VALOR COBRADO 967,20

NR.AUTENTICACAO A.950.CC6.B5E.B30.764

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

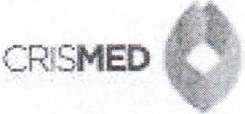
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

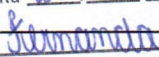
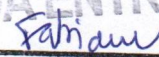
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 10/04/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 375,0000 Volume: 4,0000 Número Pedido: 1141596	NF-e Nº: 358103 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 358.103 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1										
		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3581.0310.1141.6233 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 135261366362353 - 10/04/2026 17:06:54										
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ/CPF 04.192.876/0001-38										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ 52.775.392/0001-64										
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124		BAIRRO/DISTRITO CENTRO										
MUNICÍPIO Mogi Mirim		CEP 13800-200										
FONE / FAX (019)3814-3007		UF SP										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:06:49										
INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ										
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO										
MUNICÍPIO		UF										
FATURA/DUPLICATAS 358103/1 - 10/05/26 - 375,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CALC. DO ICMS 375,00		VALOR DO ICMS 67,50										
BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST 0,00										
V. TOTAL PRODUTOS 375,00												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 375,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0										
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		CÓDIGO ANNT										
MUNICÍPIO SANTOS		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 4		UF SP										
ESPÉCIE		CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50										
MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000										
PESO LÍQUIDO 3,000												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11447 30051090	FITA MICROPORE 25MM X 10M Marca: CIEX Modelo: RL Lote: FP026/26-GC1 - 26/01/2028 Qtde: 150.00 Número da FCI: /CEST: 13.009.00	000 5102	RL	150.0000	2,5000	0,0000 0,0000 %	375,00	375,00	67,50 0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL
Data 23/04/26

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

DADOS ADICIONAIS		Ass: 	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
PEDIDO: 215324 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 13/04/26 - 2026042478MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 50,44 Federal Fonte: IBPT /		MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA  13/04/26 OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR	

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700126369172214420000037500

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.611
NOSSO NUMERO 28156340000126369
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2026
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO 375,00
VALOR COBRADO 375,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.79E.3C8.265.E1C.2F2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

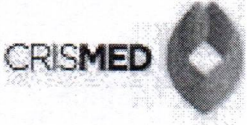
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 10/04/2026		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 687.0000 Volume: 1,0000 Número Pedido: 1141485		NF-e Nº: 358083 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 358.083 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3580.8310.1141.5151 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 135261365348693 - 10/04/2026 15:45:49
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ/CPF 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM		CNPJ 52.775.392/0001-64	DATA EMISSÃO 10/04/2026
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13800-200
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE / FAX (019)3814-3007	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:45:43

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

FATURA/DUPPLICATAS			
358083/1 - 10/05/26 - 687,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. DO ICMS 687,00	VALOR DO ICMS 120,24	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 687,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 687,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23161 30039019	(+) ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOL INJ IM/IV AMP VD AMB X 5 ML VITASANTISA C Marca: SANTISA Princípio Ativo: ACIDO ASCORBICO 500MG Modelo: CX C/ 100 AMP Lote: 21503026 - 30/03/2028 Qtde: 7.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.01	000 5102	CX	7.0000	90,0000	0,0000 0,0000 %	630,00	630,00	113,40 0,00	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 215299 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 13/04/26 - 2026041664MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 92,40 Federal R\$: 3,99 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA <i>Henric</i> 13 / 04 / 26
--	--

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

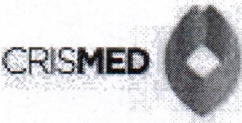
Ass: _____

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 23/04/2026

Henric

Impressão em: 10/04/2026 15:53

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 10/04/2026		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 687,0000 Volume: 1,0000 Número Pedido: 1141485		NF-e Nº: 358083 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2								
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 358.083 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3580.8310.1141.5151 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 135261365348693 - 10/04/2026 15:45:49								
5899 30042099	(+) NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL X 50 ML GENÉRICO {SABOR CANELA} Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: NISTATINA SUSPENSÃO 100.000UI Modelo: FRASCO C/50 ML Lote: 26A75J - 30/07/2027 Qtd: 10.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	FRS	10,0000	5,7000	0,0000 0,0000 %	57,00	57,00	6,84 0,00	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 215299 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 13/04/26 - 2026041664MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 92,40 Federal R\$: 3,99 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700126357177114420000068700

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.612

NOSSO NUMERO 28156340000126357

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 687,00

VALOR COBRADO 687,00

NR. AUTENTICACAO 1.94E.86A.867.64B.CA8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

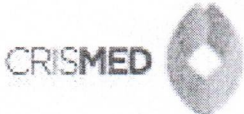
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

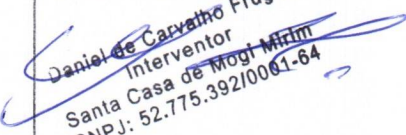
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 10/04/2026		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D		NF-e Nº: 358058	
		Total NF: 840,0000 Volume: 7,0000		SÉRIE: 1	
		Número Pedido: 1141317		FOLHA: 1/1	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 358.058 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3580.5810.1141.4233 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 135261364328634 - 10/04/2026 14:30:25	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
				CNPJ/CPF 04.192.876/0001-38	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				CNPJ 52.775.392/0001-64	DATA EMISSÃO 10/04/2026
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13800-200	DATA DA SAÍDA 10/04/2026
MUNICÍPIO Mogi Mirim	FONE / FAX (019)3814-3007	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:30:17
INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX	
FATURA/DUPPLICATAS 358058/1 - 10/05/26 - 840,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. DO ICMS 840,00		VALOR DO ICMS 151,20		BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		V. TOTAL PRODUTOS 840,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 840,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
QUANTIDADE 7	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 25,760
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO
16298 48191000	COLETOR P/ARTIGOS DESC 13 LT ECOLOGIC [AMARELO] Marca: DESCARBOX Modelo: CX C/20 UN Lote: 12090 - 05/01/2031 Qtde: 7.00 Número da FCI: / CEST: 28.058.00	000 5102	CX	7,0000	120,0000
					VLR. DESC. UNIT. / PERC. 0,0000 0,0000 %
					VALOR TOTAL 840,00
					BASE CÁLC. ICMS 840,00
					VALOR ICMS/ST. Cobrável 151,20 0,00
					VALOR IPI 0,00
					ALÍQ. ICMS 18,00
					ALÍQ. IPI 0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

Recebido
Conferido
13/04/2026
Fátima
Carvalho

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 215273 // Local Entrega: N - - - / Obs: ENTREGAR: 13/04/26 - 202604637MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 Tributo aproximado R\$: 178,42 Federal R\$: 100,80 Estadual Fone: IBPT /		MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA Fabiano Fernandes 13/04/2026	
Assinatura:  Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64		Ass:  Conferido AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL Data: 23/04/26	
Impressão em: 10/04/2026 14:39		Ass: 	

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700126337179114420000084000

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.613

NOSSO NUMERO 28156340000126337

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 840,00

VALOR COBRADO 840,00

NR.AUTENTICACAO 5.059.4F6.2B8.BEA.4A7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

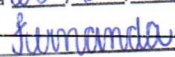
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 10/04/2026		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 1890,0000 Volume: 14,0000 Número Pedido: 1141509		NF-e Nº: 358089 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1								
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 358.089 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3580.8910.1141.5414 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 135261365576811 - 10/04/2026 16:03:27								
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ/CPF 04.192.876/0001-38								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM				CNPJ 52.775.392/0001-64								
ENDEREÇO R MAESTRO AZEVEDO, 124				BAIRRO/DISTRITO CENTRO								
MUNICÍPIO Mogi Mirim		FONE / FAX (019)3814-3007		CEP 13800-200								
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 10/04/2026								
HORA DA SAÍDA 16:03:22												
INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ								
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO								
MUNICÍPIO				CEP								
				UF								
				FONE / FAX								
FATURA/DUPPLICATAS 358089/1 - 10/05/26 - 1890,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CALC. DO ICMS 1.890,00		VALOR DO ICMS 226,80		BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00								
VALOR DO ICMS SUBST 0,00		V. TOTAL PRODUTOS 1.890,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00								
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.890,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0		CÓDIGO ANNT								
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		PLACA DO VEICULO								
QUANTIDADE 14		ESPECIE		MARCA								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 30,100								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19339 90183119	SERINGA DESC 20ML S/AG LUER LOCK Marca: INJEX Modelo: CX C/300 UN Lote: 6972/25 - 30/09/2030 Qtde: 7.00 Número da FCI:	000 5102	CX	7,0000	135,0000	0,0000 0,0000 %	945,00	945,00	113,40 0,00	0,00	12,00	0,00
17765 90183119	SERINGA DESC 20 ML S/AG SLIP Marca: INJEX Modelo: CX C/300 UN Lote: 6985/25 - 30/09/2030 Qtde: 7.00 Número da FCI:	000 5102	CX	7,0000	135,0000	0,0000 0,0000 %	945,00	945,00	113,40 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVA DO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 215304 / / Local Entrega: N - - - / Obs: ENTREGAR: 13/04/26 - 2026042476MM - CONVENIO 01/2026 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG 3359-6 - CC 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 79,38 Federal R\$: 226,80 Estadual Fonte: IBPT /		MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA  13 / 04 / 26 OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR	
 Daniel de Carvalho Frugoli Interventor Santa Casa de Mogi Mirim CNPJ: 52.775.392/0001-64		CONFERIDO AUTENTICIDADE DESTA NOTA FISCAL Data 23 / 04 / 26 Ass: 	

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700126361179414420000189000

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.614

NOSSO NUMERO 28156340000126361

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.890,00

VALOR COBRADO 1.890,00

NR.AUTENTICACAO 7.E5D.354.5CB.26E.AC6

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.

Convênio nº: 04 / 2026
U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

OLÁ IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM,

SEU BOLETO CHEGOU.

Número do boleto
260502397542

Referente ao serviço prestado em
Abril / 2026

Endereço de faturamento

R. Maestro Azevedo - 124 - Centro - Mogi Mirim / SP - CEP: 13.800-200

Número do Cliente

2397542

Vencimento

08/05/2026

Valor total

R\$ 99,99

RESUMO

R\$

Serviços contratados

R\$ 99,99



FIQUE LIGADO

Dicas para verificar a autenticidade do seu boleto:

- Nos boletos da Desktop, a linha digitável sempre se inicia com "001" (Banco do Brasil), "341" (Itaú) ou "033" (Santander)
- No momento do pagamento, verifique se o beneficiário está identificado por um dos nomes e CNPJs abaixo:

Razão social: Desktop SA - CNPJ: 08.170.849/0001-15

Razão social: Cilnet Com. Inf. Ltda - CNPJ: 04.127.856/0001-83

Razão social: Desktop Int. Ltda - CNPJ: 09.666.183/0001-53

Total

R\$ 99,99



O valor do boleto é proporcional ao período de uso do serviço até a data de fechamento da fatura.

PAGUE COM PIX LEIA O
QR CODE COM O CELULAR



PIX COPIA E COLA

00620101021226900014br.gov.bcb.pix2588qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/3f13fa30-43dc-45d6-88b8-6ef5dbd98f13520400005303986540599 995802BR5012DESKTOP_SA.6011NOVA_ODESSA62070503***630441EC

Consulte a sua fatura online.
É simples e rápido!

Acesse o nosso site:
www.desktop.com.br

Dúvidas? Chame no WhatsApp
19 3514-3100



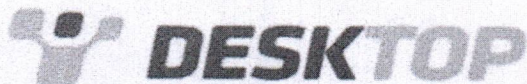
Em caso de atraso, serão cobrados multa de 2% e juros de 1% ao mês.

Autenticação Mecânica

Para uso do Banco

Este boleto tem como referência o mês vigente. Esse boleto não quita saldos anteriores.


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



BENEFICIÁRIO: Desktop SA - CNPJ: 08.170.849/0001-15
CLIENTE: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Mogi Mirim
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO EM: Abril / 2026
VENCIMENTO: 08/05/2026 TOTAL: R\$ 99,99

00190.00009 03691.097103 07408.039175 3 14400000009999



07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009036910971030740803917531440000009999

BENEFICIARIO:

DESKTOP S.A.

NOME FANTASIA:

DESKTOP S.A.

CNPJ: 08.170.849/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DESKTOP S.A.

CNPJ: 08.170.849/0001-15

PAGADOR:

Irmandade Santa Casa de Misericordi

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.615

NOSSO NUMERO 36910971007408039

CONVENIO 03691097

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 99,99

VALOR COBRADO 99,99

NR.AUTENTICACAO 0.C74.32B.C7B.0B1.CAE

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.

**DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA**

RAZÃO SOCIAL: NEOLINK TELECOMUNICACOES LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS ANGÉLICAS, 618, CENTRO
CIDADE: CONCHAL/SP - CEP: 13835-033
CNPJ: 10.749.772/0001-84
IE: 270.081.145.110
TELEFONE: 08000462000



NOTA FISCAL FATURA Nº: 000164661
SÉRIE: 001
DATA DE EMISSÃO: 27/04/2026 14:09:38
MODELO: 62

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:

<https://dfe-portal.sefazvirtual.rs.gov.br/NFCom>

CHAVE DE ACESSO:

3526 0410 7497 7200 0184 6200 1000 1646 6110 3673 4214

Protocolo de Autorização:

3352600348611318 - 27/04/2026 15:40:19

DADOS DO DESTINATÁRIO:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM NRO. DO CLIENTE: 67451
ENDEREÇO: RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO
CIDADE: MOGI MIRIM/SP - CEP: 13800-200
CNPJ/CPF: 52.775.392/0001-64 **IE:** ISENTO

Referência: 04/2026

Vencimento: 25/05/2026

Total: R\$ 119,90

#	Descrição	Cclass	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	PIS	COFINS	BC ICMS	% ICMS	V. ICMS
1	ACESSO À INTERNET PJ - 300MBPS	0400401	UN	1	R\$ 119,90	R\$ 119,90	R\$ 0,64	R\$ 2,95	R\$ 119,90	18,00%	R\$ 21,58

VALOR TOTAL NFCOM	VALOR TOTAL BC	VALOR ICMS
R\$ 119,90	R\$ 119,90	R\$ 21,58

Informações de Tributos	
Tributo	Valor
PIS	R\$ 0,64
COFINS	R\$ 2,95
FUST	R\$ 0,95
FUNTTel	R\$ 0,47

Reservado ao Fisco

Convênio nº: 01 / 26

U.G.E: Recurso Financeiro
Prefeitura Munic. Mogi Mirim
Tipo: Subvenção

Informações Complementares**Área do Contribuinte e Determinações da Anatel**

Identificador de Débito Automático	Código de Barras / Linha Digitável	QR Code Pix
Não disponível	 74891.12636 16797.007180 00126.641042 6 14570000011990	

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04 / 05 / 26

Ass: Amanda

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

Data 04 / 05 / 26

Ass: Vanda L F Togo

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

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126361679880718200126641067614570000011990

BENEFICIARIO:

NEOLINK TELECOMUNICACOES LTDA

NOME FANTASIA:

NEOLINK TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ: 10.749.772/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

NEOLINK TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ: 10.749.772/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.616

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 119,90

VALOR COBRADO 119,90

NR.AUTENTICACAO F.96F.2EC.9BE.514.D3B

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

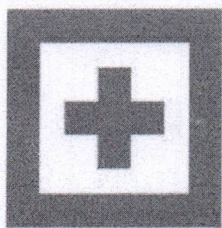
0800 729 5678

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.



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

NÚMERO DA NOTA
35629
COMPETÊNCIA
05/2026
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
W45K4h9zs
DATA DE EMISSÃO
02/05/2026 01:46:37

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Prestação de serviços de Gerenciador de Plantões
Convênio de Adesão ao SUS n 01/2026 Município de Mogi Mirim

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

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

Data 04 / 05 / 26

Ass:

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04 / 05 / 26

Ass:

CÓDIGO DO SERVIÇO

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

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
5002704 / Campo Grande

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO:

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 1950,00

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 0,00

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1950,00

(-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 1950,00

(x) ALÍQUOTA: 5,00 %

(=) VALOR DO ISS: R\$ 97,50

RETENÇÕES FEDERAIS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 262,28 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 97,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B46141

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090305235500900035481175614520000195000

BENEFICIARIO:

VOLATILE INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

VOLATILE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 17.599.041/0001-49

BENEFICIARIO FINAL:

VOLATILE INFORMATICA LTDA

CNPJ: 17.599.041/0001-49

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.617

NOSSO NUMERO 30523550000035481

CONVENIO 03052355

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00

VALOR COBRADO 1.950,00

NR.AUTENTICACAO 1.431.691.32E.1AA.451

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.



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



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

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 04/04/2026 03:48:15 Competência 04/2026 Número / Série 3187046 / E Data do RPS 04/04/2026 Número / Série do RPS 3187664 / 99
Código de Verificação 4HWd5jKwf Chave de Acesso da NFSe Nacional 35095021264555626000147000000318704626045499314892

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF / CNPJ / NIF 64.555.626/0001-47 Inscrição Municipal 00.733.431-1 Telefone (19) 2108-6711
Nome / Nome Empresarial AO3 TECNOLOGIA LTDA E-mail iolanda.oliveira@iob.com.br
Endereço AVENIDA AVENIDA SELMA PARADA, 201 201 CONJUNTO 321 BLOCO 03 SALA 27 JARDIM MADALENA Município CAMPINAS / SP BRASIL CEP 13091-904

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 52.775.392/0001-64 Inscrição Municipal - Telefone (01) 93814-3000
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MI E-mail nfeservicos@santacasamogi.com.br
Endereço R MAESTRO AZEVEDO 124 CENTRO Município MOGI MIRIM / SP BRASIL CEP 13800-200

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO 6209-1/00-01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço 01.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE
Local da prestação do serviço MOGI MIRIM / SP País da prestação do serviço BRASIL

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

Manutencao de Software
ITEM DA LEI COMPLEMENTAR 116/2003 - PEDIDO NUMERO: 400890014 - BACKUP ONLINE, SERV UPGRADE SQL OFFICE , Vencimento: 15-05-2026

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 04/05/26

Ass: Iolanda

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

Data 04/05/26

Ass: [Assinatura]

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
212,31	0,00	0,00	212,31	2,000000	4,24

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
212,31	0,00	0,00	0,00	212,31

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO A MENOR

Descontos / Impostos

R\$: _____
R\$: _____



Chave de Acesso da NFS-e

35095021264555626000147000000306797526025229891728

Número da NFS-e
3067975Competência da NFS-e
01/02/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
03/02/2026 04:18:06Número da DPS
3067975Série da DPS
1Data e Hora da emissão da DPS
03/02/2026 04:18:06

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 64.555.626/0001-47	Inscrição Municipal 007334311	Telefone -
Nome / Nome Empresarial AO3 TECNOLOGIA LTDA		E-mail iolanda.oliveira@iob.com.br	
Endereço AVENIDA SELMA PARADA, 201, 201, CONJUNTO 321 BLOCO 03 SALA 27, JARDIM MADALENA		Município CAMPINAS - SP	CEP 13091-904
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal 001 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOG...	Local da Prestação MOGI MIRIM - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Manutencao de SoftwarePIS (0,65%) R\$ 10,20COFINS (3,00%) R\$ 47,04CSLL (1,00%) R\$ 15,67ITEM DA LEI COMPLEMENTAR 116/2003 - PEDIDO NUMERO: 400760092 - MODULO FOLHA DE PAGAMENTO IOB OFFICE, MODULO CONTABILIDADE OFFICE, MODULO ESCRITA FISCAL OFFICE, IOB DIAGNOSTICO ESOCIAL PREMIUM OFFICE, LALUR, ATIVO, Vencimento: 15-05-2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN CAMPINAS - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal
Valor do Serviço R\$ 1.568,01	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.568,01	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 31,36

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 15,67	
PIS Devido R\$ 10,20	COFINS Devido R\$ 47,04	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 72,91

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.568,01	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 15,67	PIS/COFINS Devidos R\$ 57,24		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.495,10

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome: AO3 TECNOLOGIA LTDA | NBS: 115013000

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 03/02/26

Ass: Iolanda

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

Data 03/02/26

Ass: [Assinatura]

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

PAGO A MENOR

Descontos / Impostos

desconto R\$ 72,91

R\$:

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:16:57
057800578 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280231200560729798177414470000170741

BENEFICIARIO:

AO3 TECNOLOGIA LTDA.

NOME FANTASIA:

AO3 TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 64.555.626/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

AO3 TECNOLOGIA LTDA.

CNPJ: 64.555.626/0001-47

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MI

CNPJ: 52.775.392/0001-64

NR. DOCUMENTO 50.618

NOSSO NUMERO 28023120060729798

CONVENIO 02802312

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.707,41

DESCONTO/ABATIMENTO 72,91

VALOR COBRADO 1.634,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.033.D27.EE7.DE0.2AB

=====

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.

ALL Comércio Descartáveis
Odonto, Médico e Hospitalar LTDA
ME

Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200
- Fone/Fax: 1296597522

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.003.970

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3526 0417 7832 0500 0193 5500 1000 0039 7010 0090 0701

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

135261492698347 - 20/04/2026 06:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
420094166115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

17.783.205/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

17/04/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO, 124 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

17/04/2026

MUNICÍPIO

Mogi Mirim

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

18:00

FATURA

/ Num.: A / V. Orig.: 9.258,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 9.258,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.258,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.258,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
456	SUGADOR ODONTOLÓGICO C/40	39269090	0102	5102	PCT	4,0000	32,0000	128,00					
53	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7.5 (INTERNACIONAL)	40151200	0102	5102	PCT	600,0000	2,3000	1.380,00					
1	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO P C/100	40151900	0102	5102	CX	300,0000	24,9000	7.470,00					
45	SERINGA 3 ML LL S/AG	90183119	0102	5102	UNID	2.000,0000 0	0,1400	280,00					

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 27 / 04 / 26

Ass:

Semanada

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENCIMENTO: 08/05/2026 R\$ 9.258,00...oc 2026042486MM...CONV
ENIO 01/2026...DADOS BANCÁRIOS: ITAÚ / AG 0250 / 56607-2

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Sabiane

20 / 04 / 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.16.58
0578900578 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0250-X - SAO JOSE CAMPOS SP
CONTA: 56.607-2

FAVORECIDO: ALL COMERCIO DESCARTAVEIS ODONTO, M
CPF/CNPJ: 17.783.205/0001-93
VALOR: R\$ 9.258,00
DEBITO EM: 06/05/2026
=====

DOCUMENTO: 050619
AUTENTICACAO SISBB: 2.799.FB5.29D.0F9.39A

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000913188

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

35.2602.44.734.671/0022-86-55-010-000.913.188-126.579.193-4

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

135260672452122 20/02/2026 16:13:56

NOSSO PEDIDO: 621716

REMESSA: 0081135457

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

20.02.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.03.2026	8.925,95						
21.04.2026	8.923,27						
21.05.2026	8.923,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
26.491,39	4.502,05	0,00	0,00	467,68	26.772,50	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.204,78	26.772,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	PRETE POR CONTA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	MUNICÍPIO	ITAPIRA	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	374059289116		
QUANTIDADE	13,000	ESPÉCIE	VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	74,523	PESO LÍQUIDO	69,262

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So inj 25fa 5mL - POS Lote Validade Fabricação Quant. 50029663 06/27 06/25 20,000	3004.90.99	000	5102	20,000	CX	367,50000	7.350,00	0,00	7.350,00	7.350,00	1.323,00	0,00	18,00	0,00
70000359	COMPAZ 5mg/mL - So inj 50Ap 2mL - POS FCI: 2B898327-8128-4A89-A7F1-ABD8C0974627 B1 Lote Validade Fabricação Quant. 50035260 11/28 11/25 1,000	3004.90.64	500	5102	1,000	CX	90,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SERO,4mL+SIS S - POS PMC. RS 849,49 Lote Validade Fabricação Quant. A1A0912C 12/26 01/25 25,000	3004.90.99	700	5102	25,000	CX	135,00000	3.375,00	0,00	3.375,00	3.375,00	607,50	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90819359 - Remessa: 81135457 - Ordem: 621716 - Referência
Cliente: 2026021517MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, resselvados os
medicamentos suje Fornecimento dos medicamentos rela cionados no Anexo
XIV da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das respectivas
BC Red. Conf. Anexo II, Art. 39 - R ICMS/SP Lista Positiva: R\$ 21.285,34 Lista
Negativa: R\$ 704,00

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal de Remessa de MOGI MIRIM

Recebido
23/02/2026
Faturado

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000913188

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

35.2602.44.734.671/0022-86-55-010-000.913.188-
126.579.193-4Consulta 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

135260672452122 20/02/2026 16:13:56

NOSSO PEDIDO: 621716

REMESSA: 0081135457

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000401	DORMIRE 5mg/mL So. Inj 10Ap 3mL - POS FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 B1 Lote Validade Fabricação Quant. 50037142 01/28 01/26 5,000	3004.90.69	500	5102	5,000	CX	25,00000	125,00	0,00	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00	0,00
70000052	DORMIRE 1mg/mL So. Inj 10Ap 5mL - POS FCI: 814F82CC-A291-4691-8467-ED01A9CD8114 B1 Lote Validade Fabricação Quant. 50036701 12/27 12/25 10,000	3004.90.69	500	5102	10,000	CX	25,00000	250,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
70000438	OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote Validade Fabricação Quant. 50036179 12/27 12/25 4,000	3004.90.69	500	5102	4,000	CX	200,00000	800,00	0,00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So. Inj - 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote Validade Fabricação Quant. 11003 12/27 01/26 12,000	3004.20.59	500	5102	12,000	CX	200,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
73000007	HEPARINOX 60mg/0,6mL SI 2 SERO.6mL+SIS S POS HEPARINOX (Enoxaparina Sódica) 60MG/0,6ML CAIXA X 2 SERINGAS X 0,6ML PMC: R\$ 260,39 Lote Validade Fabricação Quant. A1A5812P 07/27 08/25 50,000	3004.90.99	700	5102	50,000	CX	37,50000	1.875,00	0,00	1.875,00	1.875,00	337,50	0,00	18,00	0,00
70000320	NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap 4mL - POS FCI: 9BD1E4AB-53A4-47BC-9EB6-765748B6B263 Lote Validade Fabricação Quant. 50032561 09/27 09/25 2,000	3004.90.69	300	5102	2,000	CX	55,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So. Inj 10fa (BIOQUÍMICO) - POS PMC: R\$ 2.149,41 Lote Validade Fabricação Quant. 2508016 07/27 08/25 20,000	3004.10.19	700	5102	20,000	CX	175,00000	3.500,00	0,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
70000559	CLOR.REMIFENTANILA 2mg Po Lio Inj 5fa - POS FCI: 87528A4A-FA91-478A-ADC8-0EACD92EDB70 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50036135 12/27 12/25 20,000	3004.90.69	500	5102	20,000	CX	62,00000	1.240,00	0,00	1.240,00	1.240,00	148,80	0,00	12,00	0,00
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em. Inj 10fa 20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50035161 05/27 11/25 60,000	3004.90.95	500	5102	60,000	CX	80,00000	4.800,00	0,00	4.800,00	4.800,00	864,00	0,00	18,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So. Inj 100Ap 2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 A2 Lote Validade Fabricação Quant. 50033200 09/28 09/25 4,000	3004.90.39	520	5102	4,000	CX	115,00000	460,00	0,00	460,00	178,89	32,20	0,00	18,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So. Inj 25Ap 1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 Lote Validade Fabricação Quant. 50035661 11/27 11/25 1,000	3004.90.99	500	5102	1,000	CX	397,50000	397,50	0,00	397,50	397,50	71,55	0,00	18,00	0,00

Daniel de Carvalho Figueira
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CNPJ: 52.775.492/0001-84

CONFERIDO AUTENTICIDADE

DESTA NOTA FISCAL

Data 25/02/2026

Ass: W. G. G. G.

PAGAMENTO

PARCIAL

R\$ 8.923,27



CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
CEP: 13974-908 MUNICÍPIO: Itapira UF: SP
PAÍS: BRASIL
TELEFONE 1138639500

Carta de Correção Eletrônica

À
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO, 124
BAIRRO: CENTRO CEP: 13800-200 MUNICÍPIO: MOGI MIRIM UF: SP PAÍS: Brasil

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: Conferência de documentos fiscais e comunicação de incorreções.

Nossa Nota Fiscal Eletrônica - Série: 10 Número: 913188 de 20/02/2026

Em face que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades(s) que abaixo apontamos, cuja correções foram providenciadas.

Correto: Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026

CC-e assinada eletronicamente pelo representante da companhia.

CNPJ/CPF

44.734.671/0022-86

PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DA CC-e

135261218254780 31/03/2026 15:50:19

Controle do Fisco



3 5 2 6 0 2 4 4 7 3 4 6 7 1 0 0 2 2 8 6 5 5 0 1 0 0 0 0 9 1 3 1 8 8 1 2 6 5 7 9 1 9 3 4

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000942344

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.942.344-
172.987.228-3

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

135261125921728 24/03/2026 17:51:56

NOSSO PEDIDO: 649184

REMESSA: 0081184899

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

24.03.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
23.04.2026	800,16						
23.05.2026	799,92						
22.06.2026	799,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	2.400,00	VALOR ICMS	432,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS SUBST	0,00	VALOR PIS	41,33	VALOR TOTAL PROD	2.400,00		
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP ACESS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR COFINS	194,83	VALOR TOTAL NOTA	2.400,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	FRETE POR CONTA	0	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	SP	CNPJ/CPF	86.976.487/0003-20
ENDERECO	RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	MUNICÍPIO	ITAPIRA	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	374059289116				
QUANTIDADE	2,000	ESPECIE		PESO CUBADO		NÚMERO		PESO BRUTO	17,340	PESO LIQUIDO	16,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000810	DEX 4mcg/mL So Inf 05Bol100mL - POS C1	3004.90.69	500	5102	20,000	CX	120,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00
	Lote Validade Fabricação Quant.														
	50032854 09/27 09/25 7,000														
	50033571 09/27 09/25 13,000														

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 27/03/2026

Ass: [Assinatura]

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Faturamento: 90857929 - Remessa: 81184899 - Ordem: 649184 - Referência Cliente: 2026031583MM BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br CONVENIO 01/2026 Representante HV6	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 1.968,00	RESERVADO AO FISCO MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA [Assinatura] 25/03/26
--	--	--

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000942131

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.942.131-
125.575.621-1

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

135261124380778 24/03/2026 16:03:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 649433

REMESSA: 0081184286

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

24.03.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
23.04.2026	1.258,42						
23.05.2026	1.258,04						
22.06.2026	1.258,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
3.563,67	637,62	0,00	0,00	65,86	3.774,50	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,57	3.774,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	FRETE POR CONTA	0	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	SP	CNPJ/CPF	86.976.487/0003-20
ENDERECO	RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	MUNICÍPIO	ITAPIRA	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	374059289116				
QUANTIDADE	8,000	ESPECIE	VOLUME	PESO CUBADO		NÚMERO		PESO BRUTO	9,013	PESO LÍQUIDO	7,924

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000040	DIMORF 0.2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap 1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50035927 11/27 11/25 1.000	3004.49.90	500	5102	1,000	CX	225,00000	225,00	0,00	225,00	225,00	40,50	0,00	18,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote Validade Fabricação Quant. 50036007 11/27 11/25 10,000	3004.90.43	500	5102	10,000	CX	45,00000	450,00	0,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
70000078	FENTANEST 0.05mg/mL So.Inj 50Est 1AA2mL - POS FCI: BBD403F8-5A8F-4882-B096-53458C462821 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50038374 01/28 01/26 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	250,00000	250,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90857677 - Remessa: 81184286 - Ordem: 649433 - Referência
Cliente: 2026031599MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos rel acionados no
Anexo XIV da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das
respectivas Fornecimento dos medicamentos regi strados na Anvisa ou
produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje BC
Red. Conf. Anexo II, Art. 39 - BACV de Carvalh RS 2.889.911 Lista
Negativa: R\$ 56,32

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

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Heica

25/03 / 26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000942131

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.942.131-
1231575.621-1

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

135261124380778 24/03/2026 16:03:04

NOSSO PEDIDO: 649433

REMESSA: 0081184286

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000006	NEOCAINA 0,5% PESADA So Inj 40Est1Ap 4mL - POS FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote Validade Fabricação Quant. 50034159 10/27 10/25 1,000	3004.90.61	500	5102	1,000	CX	268,00000	268,00	0,00	268,00	268,00	48,24	0,00	18,00	0,00
70000030	EFEDRIN 50mg/mL So Inj 100Ap 1mL - POS FCI: 92394821-8090-4579-8CE2-1F9150EBC478 D1 Lote Validade Fabricação Quant. 50038438 01/28 01/26 1,000	3004.41.00	500	5102	1,000	CX	430,00000	430,00	0,00	430,00	430,00	77,40	0,00	18,00	0,00
70000033	DIFENIDRIN 50mg/mL So Inj 25Ap 1mL - POS FCI: CBE7A538-3D79-42FB-81BE-0B58BDE78989 Lote Validade Fabricação Quant. 50038841 02/29 02/26 1,000	3004.90.39	500	5102	1,000	CX	487,50000	487,50	0,00	487,50	487,50	87,75	0,00	18,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So Inj 100Ap 2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 A2 Lote Validade Fabricação Quant. 50033412 09/28 09/25 3,000	3004.90.39	520	5102	3,000	CX	115,00000	345,00	0,00	345,00	134,17	24,15	0,00	18,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50029286 06/27 06/25 2,000	3004.90.79	500	5102	2,000	CX	32,00000	64,00	0,00	64,00	64,00	7,68	0,00	12,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So Inj 50Ap 1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50038353 01/28 01/26 4,000	3004.49.90	500	5102	4,000	CX	115,00000	460,00	0,00	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So Inj 25Ap 1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 Lote Validade Fabricação Quant. 50038614 02/28 02/26 2,000	3004.90.99	500	5102	2,000	CX	397,50000	795,00	0,00	795,00	795,00	143,10	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO

PARCIAL

R\$ 1.258,42

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 24/03/2026

Ass:

Waucine

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOLDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS- ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Fiscal
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000942128

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/3



CHAVE DE ACESSO

35.2693.44.734.671/0022-86-55-010-000.942.128-191.359.918-0

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

135261124379084 24/03/2026 16:02:58

NOSSO PEDIDO: 649178

REMESSA: 0081183831

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 A1 Lote 50035927 Validade 11/27 Fabricação 11/25 Quant. 2,000	3004.49.90	500	5102	2,000	CX	225,00300	450,00	0,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697 Lote 50034530 Validade 04/27 Fabricação 10/25 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	290,00000	290,00	0,00	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa - POS Lote 11050 Validade 01/29 Fabricação 02/26 Quant. 8,000	3004.20.59	500	5102	8,000	CX	200,00000	1.600,00	0,00	1.600,00	1.600,00	288,00	0,00	18,00	0,00
70000483	COMPAZ 10mg Com 20Bl.10 - POS FCI: ED4D9960-B361-453A-87B9-6DDAB9C56D36 B1 Lote 23070193 Validade 07/26 Fabricação 07/23 Quant. 1,000	3004.90.64	500	5102	1,000	CX	20,00000	20,00	0,00	20,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS PMC: R\$ 849,49 Lote A1A5612C Validade 06/27 Fabricação 07/25 Quant. 20,000	3004.90.99	700	5102	20,000	CX	135,00000	2.700,00	0,00	2.700,00	2.700,00	486,00	0,00	18,00	0,00
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa amb.10mL - POS A1 Lote 50030109 Validade 07/28 Fabricação 07/25 Quant. 8,000	3004.90.69	000	5102	8,000	CX	87,50000	700,00	0,00	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00
70000497	HALO 1mg Com 20Bl.10 - POS FCI: BB281BB3-6CF4-43D6-9077-831EA4025646 C1 Lote 50030534 Validade 07/27 Fabricação 07/25 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	32,00000	32,00	0,00	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8F397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote 50036007 Validade 11/27 Fabricação 11/25 Quant. 15,000	3004.90.43	500	5102	15,000	CX	45,00000	675,00	0,00	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075 Lote 50034749 Validade 10/28 Fabricação 10/25 Quant. 8,000	3004.90.43	300	5102	8,000	CX	85,00000	680,00	0,00	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00
70000052	DORMIRE 1mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: 814F82CC-A291-4691-8467-ED01A9CD8114 B1 Lote 50036701 Validade 12/27 Fabricação 12/25 Quant. 25,000	3004.90.69	500	5102	25,000	CX	25,00000	625,00	0,00	625,00	625,00	112,50	0,00	18,00	0,00
70000438	OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25APdli10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote 50038703 Validade 02/28 Fabricação 02/26 Quant. 9,000	3004.90.69	500	5102	10,000	CX	200,00000	2.000,00	0,00	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00
70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 50Ap.2mL - NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72 Lote 50038721 Validade 02/28 Fabricação 02/26 Quant. 2,000	3004.90.75	500	5102	2,000	CX	150,00000	300,00	0,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
70000148	BETACRIS 1mg/mL So.Inj 10Est 1Ap.5mL - POS FCI: 9467CBOE-A49E-4706-8248-F7981C0C6244 Lote 50034387 Validade 10/27 Fabricação 10/25 Quant. 1,000	3004.90.39	500	5102	1,000	CX	150,00000	150,00	0,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
70000078	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 50Est 1AA2mL - POS FCI: BBD403F8-5A8F-4882-B096-53458C462821 A1 Lote 50038374 Validade 01/28 Fabricação 01/26 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	250,00000	250,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
70000010	KETAMIN 50mg/mL So.inj 25fa ambarx10mL - POS B1 Lote 50035395 Validade 11/27 Fabricação 11/25 Quant. 1,000	3004.90.32	000	5102	1,000	CX	1.875,00000	1.875,00	0,00	1.875,00	1.875,00	337,50	0,00	18,00	0,00
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL - POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 C1 Lote 50038503 Validade 01/28 Fabricação 01/26 Quant. 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	237,50000	237,50	0,00	237,50	237,50	28,50	0,00	12,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOQUÍMICO) - POS PMC: R\$ 2.149,41 Lote 2509013 Validade 08/27 Fabricação 09/25 Quant. 40,000	3004.10.19	700	5102	40,000	CX	175,00000	7.000,00	0,00	7.000,00	7.000,00	1.260,00	0,00	18,00	0,00
73000044	CLOR.CEFEPIMA 1G Po So.inj 50fa - POS Lote 11008 Validade 10/27 Fabricação 11/25 Quant. 4,000	3004.20.59	500	5102	4,000	CX	380,00000	1.520,00	0,00	1.520,00	1.520,00	182,40	0,00	12,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 A2 Lote 50033412 Validade 09/28 Fabricação 09/25 Quant. 2,000	3004.90.39	520	5102	2,000	CX	115,00000	230,00	0,00	230,00	89,45	16,10	0,00	18,00	0,00

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S.L.TDA
RODOVIA MONTEINHO CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000942128

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO

3512603.44.734.671/0022-86-55-010-000.942.128-
191.309.918-0

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

135261124379084 24/03/2026 16:02:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 649178

REMESSA: 0081183831

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000392	RISPERIDON 1mg Co Rv 20Bl.10 - POS FCI: CAF4E907-69B4-40F3-AD08-756759630142 C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50034461 10/27 10/25 1.000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	30,00000	30,00	0,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00
70000393	RISPERIDON 2mg Co Rv 20Bl.10 - POS FCI: 4E11E9A8-66CE-4747-B870-9328EFC38293 C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50034890 10/27 10/25 1.000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	36,00000	36,00	0,00	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50029286 06/27 06/25 2.000	3004.90.79	500	5102	2,000	CX	32,00000	64,00	0,00	64,00	64,00	7,68	0,00	12,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50038353 01/28 01/26 4.000	3004.49.90	500	5102	4,000	CX	115,00000	460,00	0,00	460,00	460,00	82,80	0,00	18,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 Lote Validade Fabricação Quant. 50038614 02/28 02/26 2.000	3004.90.99	500	5102	2,000	CX	397,50000	795,00	0,00	795,00	795,00	143,10	0,00	18,00	0,00
73000007	HEPARINOX 60mg/0,6mL SI 2 SER0,6mL+SIS S - POS HEPARINOX (Enoxaparina Sódica) 60MG/0,6ML CAIXA X 2 SERINGAS X 0,6ML PMC: R\$ 260,39 Lote Validade Fabricação Quant. A1A5812P 07/27 08/25 50.000	3004.90.99	700	5102	50,000	CX	37,50000	1.875,00	0,00	1.875,00	1.875,00	337,50	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO
PARCIAL

R\$ 12.144,93

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 27/03/2026

Ass: Waiane

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000942361

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.942.361-
131.046.396-9

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

135261126020731 24/03/2026 18:01:15

NOSSO PEDIDO: 649178

REMESSA: 0081184467

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

24.03.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO , 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
23.04.2026	413,42						
23.05.2026	413,29						
22.06.2026	413,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.240,00	223,20	0,00	0,00	21,35	1.240,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,66
					1.240,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			1,100	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000048	REMIFAS 2mg Po Lio Inj 5fa - POS FCI: 7C61E43F-7EC0-41EC-858B-C4C424F7AE21 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50037595 01/28 01/26 20,000	3004.90.69	500	5102	20,000	CX	62,00000	1.240,00	0,00	1.240,00	1.240,00	223,20	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 24/03/2026

Ass: Daiane

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90857946 - Remessa: 81184467 - Ordem: 649178 - Referência
Cliente: 2026031583MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000003 - CNPJ:
44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os
medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 1.016,80

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Assinado

25/03/26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000942130

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2803.44.734.671/0022-86-55-010-000.942.130-108.119.130-6

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

135261124380023 24/03/2026 16:03:02

NOSSO PEDIDO: 649408

REMESSA: 0081184277

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

24.03.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
23.04.2026	408,42						
23.05.2026	408,29						
22.06.2026	408,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.225,00	220,50	0,00	0,00	21,09	1.225,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,45
					1.225,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SIM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			2,295	1,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So inj 10fa (BIOQUÍMICO) - POS PMC: RS 2.149,41 Lote Validade Fabricação Quant. 2509013 08/27 09/25 7.000	3004.10.19	700	5102	7,000	CX	175,00000	1.225,00	0,00	1.225,00	1.225,00	220,50	0,00	18,00	0,00

Daniel de Carvalho Frugoli
Interventor
Santa Casa de Mogi Mirim
CEP: 13.974-908

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90857676 - Remessa: 81184277 - Ordem: 649408 - Referência
Cliente: 2026031600MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os
medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 1.004,50

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E CONFERIDA

Assinado

25/03/26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSINHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000892562

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

35.2601.44.734.671/0022-86-55-010-000.892.562-
193.806.859-7

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

135260299555866 23/01/2026 22:49:01

NOSSO PEDIDO: 601789

REMESSA: 0081100814

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

23.01.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE/FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.02.2026	1.818,70						
23.03.2026	1.818,15						
23.04.2026	1.818,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.455,00	981,90	0,00	0,00	93,94	5.455,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,85
					5.455,00

BLOCO TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	6-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	VOLUME			9,386	8,530

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000040	DIMORF 0,2mg/ml So Inj 50Est 1Ap. 1mL - POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50035309 11/27 11/25 1,000	3004.49.90	500	5102	1,000	CX	225,00000	225,00	0,00	225,00	225,00	40,50	0,00	18,00	0,00
70000078	FENTANEST 0,05mg/mL So Inj 50Est 1AA2mL - POS FCI: BBD403F8-5A8F-4882-B096-53458C462821 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50032256 08/27 08/25 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	250,00000	250,00	0,00	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So Inj 10fa (BIOQUÍMICO) - POS PMC: R\$ 2.149,41 Lote Validade Fabricação Quant. 2507048 06/27 07/25 20,000	3004.10.19	700	5102	20,000	CX	175,00000	3.500,00	0,00	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90793785 - Remessa: 81100814 - Ordem: 601789 - Referência
Cliente: 2026011438MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@crisalia.com.br
CONVENIO 01/2025
Representante HV6

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 23/03/26

Ass: Bianca

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Fornecimento dos medicamentos rel acionados no
Anexo XIV da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das
respetivas Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou
produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje
Lista Positiva R\$ 4.473,10

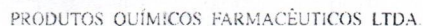
RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

PAGAMENTO
PARCIAL

R\$ 1.818,15

27 / 01 / 26



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2



135260299555866 23/01/2026 22:49:01

REMESSA: 0081100814

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]



CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
CEP: 13974-908 MUNICÍPIO: Itapira UF: SP
PAÍS: BRASIL
TELEFONE 1138639500

Carta de Correção Eletrônica

À
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO, 124
BAIRRO: CENTRO CEP: 13800-200 MUNICÍPIO: MOGI MIRIM UF: SP PAÍS: Brasil

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: Conferência de documentos fiscais e comunicação de incorreções.

Nossa Nota Fiscal Eletrônica - Série: 10 Número: 892562 de 23/01/2026

Em face que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades(s) que abaixo apontamos, cuja correções foram providenciadas.

Correto: Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026

CC-e assinada eletronicamente pelo representante da companhia.

CNPJ/CPF

44.734.671/0022-86

PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DA CC-e

135261218246294 31/03/2026 15:49:47

Controle do Fisco



3 5 2 6 0 1 4 4 7 3 4 6 7 1 0 0 2 2 8 6 5 5 0 1 0 0 0 8 9 2 5 6 2 1 9 3 8 6 6 8 5 9 7

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2026 VALOR TOTAL: R\$ 6.200,00 DESTINATÁRIO: IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - R MAESTRO AZEVEDO, 124 CENTRO MOGI MIRIM-SP

NF-e

Nº. 000.369.765
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

AVENIDA DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3138639500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.369.765
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3126 0144 7346 7100 2529 5501 0000 3697 6512 3155 4797

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

131267255635426 - 26/01/2026 10:45:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

91180

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813020100116

CNPJ / CPF

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM

CNPJ / CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

26/01/2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

FONE / FAX

1938143015

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	25/02/2026	Venc.	27/03/2026	Venc.	26/04/2026
Valor	R\$ 2.067,08	Valor	R\$ 2.066,46	Valor	R\$ 2.066,46

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.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
6.200,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	868,00	0,00	6.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPI LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JUA A 70	SAO PAULO	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			1,000	0,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000073000320	ALBIOPLAS 200mg/mL SOL INF IV IFA 50mL Lista Positiva R\$ 952,00	30021236	1/00	6108	CX	40,0000	155,0000	6.200,00	0,00	6.200,00	248,00		4,00	

PAGAMENTO PARCIAL
R\$ 2.066,46

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

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

MERCADORIA RECEBIDA
CONFERIDA

04 / 02 / 2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante HV6 Faturamento: 90794274 - Remessa: 81101296 - Ordem: 601781 - Referencia Cliente: 2026011441MM BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crisialia.com.br CONVENIO 01/2025 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou produzidos por farmacias de manipulacao, ressalvados os medicamentos suje

RESERVADO AO FISCO



CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
AVENIDA DAS QUARESMEIRAS, 451
CEP: 37556-833 MUNICÍPIO: Pouso Alegre UF: MG
PAÍS: BRASIL
TELEFONE 3138639500

Carta de Correção Eletrônica

À
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO, 124
BAIRRO: CENTRO CEP: 13800-200 MUNICÍPIO: MOGI MIRIM UF: SP PAÍS: Brasil

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: Conferência de documentos fiscais e comunicação de incorreções.

Nossa Nota Fiscal Eletrônica - Série: 10 Número: 369765 de 26/01/2026

Em face que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades(s) que abaixo apontamos, cuja correções foram providenciadas.

Correto: Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026

CC-e assinada eletronicamente pelo representante da companhia.

CNPJ/CPF

44.734.671/0025-29

PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DA CC-e

131267422357304 31/03/2026 15:48:43

Controle do Fisco



3 1 2 6 0 1 4 4 7 3 4 6 7 1 0 0 2 5 2 9 5 5 0 1 0 0 0 0 3 6 9 7 6 5 1 2 3 1 5 5 4 7 9 7

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000946519

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.946.519-
189.464.293-7

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

135261174936650 28/03/2026 07:34:41

NOSSO PEDIDO: 653531

REMESSA: 0081192157

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

28.03.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.04.2026	1.544,98						
27.05.2026	1.544,98						
26.06.2026	1.544,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
4.634,00	650,28	0,00	0,00	83,66	4.634,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	394,38
					4.634,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	VOLUME			11,814	10,373

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS -POS PMC R\$ 849,49 Lote Validade Fabricação Quant. ALA5612C 06/27 07/25 10,000	3004 90.99	700	5102	10,000	CX	135,00000	1.350,00	0,00	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00
70000320	NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap.4mL - POS PCI 9BD1E4AB-53A4-47BC-9EB6-765748B6B263 Lote Validade Fabricação Quant. 50034796 10/27 10/25 3,000	3004 90.69	300	5102	3,000	CX	55,00000	165,00	0,00	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
73000041	MEROPENEM 1G Po So Inj 25fa - POS PMC R\$ 8427,32 Lote Validade Fabricação Quant. 10989 11/27 12/25 8,000	3004 20.99	500	5102	8,000	CX	375,00000	3.000,00	0,00	3.000,00	3.000,00	360,00	0,00	12,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 10/04/2026

Ass:

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90863575 - Remessa: 81192157 - Ordem: 653531 - Referência
Cliente: 2026031623MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44 734 671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 1.544,98

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos registrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os
medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 3.927,40 Lista Negativa: R\$ 56,32

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

Henric

01/03/26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº:000946519

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE:10 FOLHA:2/2



CHAVE DE ACESSO

35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.946.519-
169.464.293-7

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

135261174936650 28/03/2026 07:34:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 653531

REMESSA: 0081192157

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000566	HEMIF QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50034446 10/27 10/25 2,000	3004 90.79	500	5102	2,000	CX	32,00000	64,00	0,00	64,00	64,00	7,68	0,00	12,00	0,00
70000665	NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap 2mL - POS FCI: 7EC206AB-82A8-47C4-8F80-C0B514D51F33 Lote Validade Fabricação Quant. 50035693 11/27 11/25 1,000	3004 90.69	800	5102	1,000	CX	55,00000	55,00	0,00	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000946752

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.946.752-
176.835.219-0

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

135261176421251 28/03/2026 10:18:13

NOSSO PEDIDO: 653531

REMESSA: 0081192170

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

28.03.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.04.2026	408,42						
27.05.2026	408,29						
26.06.2026	408,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
1.225,00	220,50	0,00	0,00	21,10	1.225,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,44	1.225,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA A DO EMITENTE 4-POR CONTA A DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			9,833	1,433

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000007	ROCURON 10mg/mL So inj 25fa.5mL - POS FCI E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014 Lote Validade Fabricação Quant. 50038419 01/28 01/26 4,000	3004.90.79	500	5102	4,000	CX	237,50000	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
70000087	PANCURON 2mg/mL So inj 50Ap.2mL - POS FCI: 0FC70F90-F7CF-47F7-9029-C99FB6A40556 Lote Validade Fabricação Quant. 50023994 01/27 01/25 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	275,00000	275,00	0,00	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 09 / 04 / 2026

Ass: C. L. macul

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

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90863936 - Remessa: 81192170 - Ordem: 653531 - Referência
Cliente: 2026031623MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os
medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 1.004,50

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**

Verica

30 / 03 / 26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000947578

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.947.578-131.900.391-0

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

135261202205842 30/03/2026 16:10:15

NOSSO PEDIDO: 649178

REMESSA: 0081193386

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

30.03.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
29.04.2026	266,72						
29.05.2026	266,64						
28.06.2026	266,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
800,00	144,00	0,00	0,00	13,78	800,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,94
					800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			1,132	0,828

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000005	NEOCAINA 0,5% ISOB. So.Inj 40Est 1Ap.4mL - POS FCI: 7BF6BA6A-FA90-47C2-B33C-E91E82D14290 Lote Validade Fabricação Quant. 50037590 01/29 01/26 2,000	3004.90.61	500	5102	2,000	CX	400,00000	800,00	0,00	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 13/04/26

Ass: Sumanda

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90864954 - Remessa: 81193386 - Ordem: 649178 - Referência
Cliente: 2026031583MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os
medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 656,00

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

ilicica

31/03/26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000947663

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2603.44.734.671/0022-86-55-010-000.947.663-
179.005.893-5

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

135261202991450 30/03/2026 17:01:21

NOSSO PEDIDO: 649178

REMESSA: 0081194044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

30.03.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
29.04.2026	933,52						
29.05.2026	933,52						
28.06.2026	933,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.800,00	504,00	0,00	0,00	48,22	2.800,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,30
					2.800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	9-EMITENTE 1-DESTINATARIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATARIO 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			14,300	13,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50039321 08/27 02/26 35,000	3004.90.95	500	5102	35,000	CX	80,00000	2.800,00	0,00	2.800,00	2.800,00	504,00	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO
PARCIAL
R\$ 933,52

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 10/04/2026

Ass: L. M. M. M.

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90865046 - Remessa: 81194044 - Ordem: 649178 - Referência
Cliente: 2026031583MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44 734 671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos rel acionados no
Anexo XIV da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das
respectivas Lista Positiva: R\$ 2.296,00

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA**

Henric

31/03/26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000898448

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

35.2601.44.734.671/0022-86-55-010-000.898.448-
124.763.990-1Consulta 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

135260393291939 30/01/2026 22:30:22

NOSSO PEDIDO: 606787

REMESSA: 0081110331

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

30.01.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2026	1.470,29						
31.03.2026	1.469,85						
30.04.2026	1.469,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
4.410,00	745,80	0,00	0,00	76,94	4.410,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,76
					4.410,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	6-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SIM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICERIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	VOLUME			19,236	17,748

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant. 50032623 09/27 09/25 12.000	3004.90.39	500	5102	12,000	CX	175,00000	2.100,00	0,00	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
70000075	FENTANEST 0.05mg/mL So.inj 25fa amb 10mL - POS A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50030106 07/28 07/25 16.000	3004.90.69	000	5102	16,000	CX	87,50000	1.400,00	0,00	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00	0,00
70000438	OMEPRAZOL SOD 40mg Lio 25FA+25APdii10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote Validade Fabricação Quant. 50035649 11/27 11/25 4.000	3004.90.69	500	5102	4,000	CX	200,00000	800,00	0,00	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90801177 - Remessa: 81110331 - Ordem: 606787 - Referência
Cliente: 2026011463MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2001 Fornecimento dos medicamentos registrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os
medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 2.960,20 Lista Negativa: R\$ 704,00

RESERVA

CONFERIDA

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

09/02/2026

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RÓDOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DAÑFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000898448

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

35.2601.44.734.671/0022-86-55-010-000.898.448-
124.763.990-1

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

135260393291939 30/01/2026 22:30:22

NOSSO PEDIDO: 606787

REMESSA: 0081110331

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCF/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000665	NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap 2mL - POS FCI. 7EC206AB-82A8-47C4-8F80-C0B514D51F33 Lote Validade Fabricação Quant. 50034979 10/27 10/25 2,000	3004.90.69	800	5102	2,000	CX	55,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 18/02/2026

Ass: Brizila

PAGAMENTO
PARCIAL

R\$ 1.469,86



CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
CEP: 13974-908 MUNICÍPIO: Itapira UF: SP
PAÍS: BRASIL
TELEFONE 1138639500

Carta de Correção Eletrônica

À
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO, 124
BAIRRO: CENTRO CEP: 13800-200 MUNICÍPIO: MOGI MIRIM UF: SP PAÍS: Brasil

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: Conferência de documentos fiscais e comunicação de incorreções.

Nossa Nota Fiscal Eletrônica - Série: 10 Número: 898448 de 30/01/2026

Em face que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades(s) que abaixo apontamos, cuja correções foram providenciadas.

Correto: Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026

CC-e assinada eletronicamente pelo representante da companhia.

CNPJ/CPF

44.734.671/0022-86

PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DA CC-e

135251218247373 31/03/2026 15:49:51

Controle do Fisco



3 5 2 6 0 1 4 4 7 3 4 6 7 1 0 0 2 2 8 6 5 5 0 1 0 0 0 0 8 9 8 4 4 8 1 2 4 7 6 3 9 9 0 1

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000951596

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2604.44.734.671/0022-86-55-010-000.951.596-
145.068.615-3

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

135261251764484 02/04/2026 17:53:16

NOSSO PEDIDO: 657237

REMESSA: 0081200173

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

02.04.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO , 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
02.05.2026	508,00						
01.06.2026	508,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS SUBST		VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.016,00	182,88	0,00		0,00		17,49	1.016,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,48	1.016,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D		0-EMITENTE: 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154		ITAPIRA					SP	374059289116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
4.000	VOLUME				7,900		6,840	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000599	LEVOTAC 5mg/mL So Inf IV-6bolX100mL - POS FCI: F969F208-11F0-4123-AFF4-018D78F84C51 Lote Validade Fabricação Quant. 50035184 11/27 11/25 4,000	3004.90.79	000	5102	4,000	CX	60,00000	240,00	0,00	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
70000484	COMPAZ 5mg Com 20Bl.10 - POS FCI: 86EF57F7-A535-41E1-841E-A5309D634280 B1 Lote Validade Fabricação Quant. 50033256 09/28 09/25 1,000	3004.90.64	500	5102	1,000	CX	18,00000	18,00	0,00	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00
70000233	FLUCAZOL 2mg/ml So Inf IV 6Bol.100ml - POS Lote Validade Fabricação Quant. 50029853 06/27 06/25 4,000	3004.90.99	000	5102	4,000	CX	42,00000	168,00	0,00	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00
70000049	DIMORF 1mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.2mL - POS A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50038356 01/28 01/26 2,000	3004.49.90	000	5102	2,000	CX	295,00000	590,00	0,00	590,00	590,00	106,20	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 10 / 04 / 2026

Ass:

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90869893 - Remessa: 81200173 - Ordem: 657237 - Referência
Cliente: 2026041634MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos registrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os
medicamentos suje Fornecimento dos medicamentos relacionados no Anexo
XIV da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das respectivas
Lista Positiva: R\$ 833,12

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E

CONFERIDA

06 / 04 / 26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000952416

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2604.44.734.671/0022-86-55-010-000.952.416-105.400.429-5

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

135261258483067 03/04/2026 11:59:31

NOSSO PEDIDO: 657237

REMESSA: 0081201110

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

03.04.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO, 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
03.05.2026	80,50						
02.06.2026	80,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
161,00	28,98	0,00	0,00	2,77	161,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07
					161,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			1,189	0,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 CI Lote Validade Fabricação Quant. 50039234 02/28 02/26 7,000	3004.90.65	500	5102	7,000	CX	23,00000	161,00	0,00	161,00	161,00	28,98	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 10/04/26

Ass:

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90870757 - Remessa: 81201110 - Ordem: 657237 - Referência
Cliente: 2026041634MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2026
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg.istrados na
Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os
medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 132,02

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA RECEBIDA E
CONFERIDA

10/04/26

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000901841

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2602.44.734.671/0022-86-55-010-000.901.841-
101.562.567-0

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

135260462035771 04/02/2026 19:25:19

NOSSO PEDIDO: 609921

REMESSA: 008115596

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM (1000004546)

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DE EMISSÃO

04.02.2026

ENDEREÇO

R MAESTRO AZEVEDO , 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

FONE / FAX

19 3814 3015

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.03.2026	1.066,88						
05.04.2026	1.066,56						
05.05.2026	1.066,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
3.200,00	576,00	0,00	0,00	55,10	3.200,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,78	3.200,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATARIO 9-SEM FRETE		0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 86.976.487/0003-20
ENDEREÇO RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154		MUNICÍPIO ITAPIRA					UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374059289116
QUANTIDADE 2,000	ESPECIE VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO		PESO BRUTO 16,300	PESO LÍQUIDO 15,600		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70900070	PROPOVAN 10mg/mL Em Inj 10fa 20mL - POS FCI F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 CI Lote Validade Fabricação Quant 50035757 05/27 11/25 40.000	3004.90.95	500	5102	40,000	CX	80,00000	3.200,00	0,00	3.200,00	3.200,00	576,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO AUTENTICIDADE
DESTA NOTA FISCAL

Data 18/02/2026

Ass: Priscila

PAGAMENTO
PARCIAL

RS 1.066,56

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90805035 - Remessa: 81115596 - Ordem: 609921 - Referência
Cliente: 2026021474MM
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.:
BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ:
44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo
e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
CONVENIO 01/2025
Representante HV6

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto
7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos rel acionados no
Anexo XIV da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das
respectivas Lista Positiva: RS 2.624,00

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDA

05/02/2026



CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
CEP: 13974-908 MUNICÍPIO: Itapira UF: SP
PAÍS: BRASIL
TELEFONE 1138639500

Carta de Correção Eletrônica

À
IRM STA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM
ENDEREÇO: R MAESTRO AZEVEDO, 124
BAIRRO: CENTRO CEP: 13800-200 MUNICÍPIO: MOGI MIRIM UF: SP PAÍS: Brasil

Prezado (s) Senhor (es)

REF.: Conferência de documentos fiscais e comunicação de incorreções.

Nossa Nota Fiscal Eletrônica - Série: 10 Número: 901841 de 04/02/2026

Em face que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidades(s) que abaixo apontamos, cuja correções foram providenciadas.

Correto: Convênio de Adesão ao SUS nº 01/2026

CC-e assinada eletronicamente pelo representante da companhia.

CNPJ/CPF 44.734.671/0022-86	PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DA CC-e 135261218248573 31/03/2026 15:49:55
Controle do Fisco  3 5 2 6 0 2 4 4 7 3 4 6 7 1 0 0 2 2 8 6 5 5 0 1 0 0 0 0 9 0 1 8 4 1 1 0 1 5 6 2 5 6 7 0	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.16.58
0578900578 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M M MIRIM

AGENCIA: 0578-9 CONTA: 57.186-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M M MIRIM

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

AGENCIA: 2162-8 - PA CAMPINAS SP IV

CONTA: 13.000.027-0

FAVORECIDO: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CPF/CNPJ: 44.734.671/0022-86

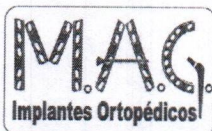
VALOR: R\$ 39.665,15

DEBITO EM: 06/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050620

AUTENTICACAO SISBB: A.09F.2A1.189.D73.BED



MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.098.193
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0303 4272 4600 0132 5500 1000 0981 9312 9457 9043

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

135261196916378 30/03/2026 10:39:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.065.982.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

03.427.246/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

30/03/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO nº 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

FONE / FAX

3814-3000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 10/04/2026 985,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

0,00

VLR ICMS

0,00

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

985,19

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

VLR APROX TRIB

111,53

TOTAL DA NOTA

985,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DO EMITENTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

03.427.246/0001-32

ENDEREÇO

EXPEDITO QUARTIERI

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.065.982.118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1600.30	CORTICAL PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS OPME: 0702030708 Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 009052389 Nota de remessa: 96.860 emitida em 16/02/26	90211020	040	5102	UN	1	49,81	49,81	0,00	0,00		5,64
1600.32	CORTICAL PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS OPME: 0702030708 Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (2) 005598278 Lote: (1) 005616505	90211020	040	5102	UN	5	49,81	249,05	0,00	0,00		28,19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agência 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32

Paciente: JEFFERSON LUIZ GOMES DE OLIVEIRA ROMAO

Data cirurgia: 26/03/2026

Medico.: DR. HERISTON CRISTOVAM LOPES

Pl.saude: SUS

PDD 45364

ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1

7 ate 30/09/2019

PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/2014

CONVENIO 01/25

DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 0402-2 / C.C. 83.995-7

REPRESENTANTE: 001

VL A- 109.050

VALOR IBS: 0,00 VALOR CBS: 0,00

NF-e REF: 35260203427246000132550010000968601154976079

NF-e REF: 35240803427246000132550010000807941096952818

NF-e REF: 35250103427246000132550010000854731205135265

NF-e REF: 3525110342724600013255001000094111122344358

NF-e REF: 35251103427246000132550010000942871226288865

NF-e REF: 35260203427246000132550010000969161174448881

NF-e REF: 35241203427246000132550010000843051092735577

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO

AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

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 10/04/2026

Ass: *[Assinatura]*

VIMAN Sistemas - www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.098.193.

EMIÇÃO: 30/03/2026 VALOR TOTAL: 985,19 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO,

13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.098.193

SÉRIE 1

Suelen Sombra Sousa
COREN-SP 759651 - ENF

MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - E: 456065982118

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.098.193
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0303 4272 4600 0132 5500 1000 0981 9312 9457 9043

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.065.982.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135261196916378 30/03/2026 10:39:39

CNPJ/CPF

03.427.246/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote: (1) 005634180 Lote: (1) 009009350 Nota de remessa: 80.794 emitida em 12/08/24 Nota de remessa: 85.473 emitida em 24/01/25 Nota de remessa: 94.111 emitida em 13/11/25 Nota de remessa: 96.860 emitida em 16/02/26											
1600.40	CORTICAL-PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS OPME: 0702030708 Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 009010953 Nota de remessa: 94.287 emitida em 24/11/25	90211020	040	5102	UN	1	49,81	49,81	0,00	0,00		5,64
1600.44	CORTICAL PARAFUSO PARA FRAGMENTOS OSSEOS OPME: 0702030708 Registro ANVISA: 10345500061 Lote: (1) 005598281 Nota de remessa: 96.916 emitida em 18/02/26	90211020	040	5102	UN	1	49,81	49,81	0,00	0,00		5,64
2220.16	LARGA DE AUTO COMPRESSAO BCD PLACA OSSEA DE GRANDES FRAGMENT OS OPME: 0702030910 Registro ANVISA: 10345500058 Lote: (1) 009050887 Nota de remessa: 84.305 emitida em 11/12/24	90211020	040	5102	UN	1	586,71	586,71	0,00	0,00		66,42

**PAGAMENTO
PARCIAL**
R\$ 58,33 -

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA EXPEDITO QUARTIERI, 1440 - AVENIDA - MIRANTE 13802-100 MOGI MIRIM - SP		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3526 0303 4272 4600 0132 5500 1000 0981 9312 9457 9043				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456.065.982.118	CNPJ / CPF 03.427.246/0001-32	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 98.193	EMIÇÃO 30/03/2026	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO nº 124	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13800-200	
MUNICÍPIO MOGI MIRIM	UF SP	FONE / FAX 3814-3000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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 1	STATUS/MOTIVO 135 Evento registrado e vinculado a NF-e	DATA DO REGISTRO 30/03/2026 12:34:44	NÚMERO DO PROTOCOLO 135261198903267
CORREÇÃO: "CONVENIO 01/2026"			



MAG SD IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA
Avenida Expedito Quartieri, 1440 - Mirante - CEP 13802-100 - Mogi Mirim/SP
Tel.: (19) 3805-9292 - CNPJ: 03.427.246/0001-32 - IE: 456065982118

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.098.077
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0303 4272 4600 0132 5500 1000 0980 7712 5500 0235

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

135261148241539 26/03/2026 08:44:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.065.982.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

03.427.246/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM

CNPJ/CPF

52.775.392/0001-64

DATA DA EMISSÃO

26/03/2026

ENDEREÇO

RUA MAESTRO AZEVEDO nº 124

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13800-200

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

FONE / FAX

3814-3000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 10/04/2026 3.249,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	0,00	VLR ICMS	0,00	B. CALC ICMS ST	0,00	VLR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	3.610,00
VLR FRETE	0,00	VLR SEGURO	0,00	VLR DESCONTO	361,00	OUTRAS DESP	0,00	VLR IPI	0,00
								VLR APROX TRIB	367,78
								TOTAL DA NOTA	3.249,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DO EMITENTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

03.427.246/0001-32

ENDEREÇO

EXPEDITO QUARTIERI

MUNICÍPIO

MOGI MIRIM

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456.065.982.118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
102.2.38	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 99198	90211020	040	5102	UN	1	49,00	49,00	44,10	0,00	0,00		4,99
102.3.40	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5X40 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (3) 135706	90211020	040	5102	UN	3	73,00	219,00	197,10	0,00	0,00		22,31
102.3.75	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5X75 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 122297	90211020	040	5102	UN	1	73,00	73,00	65,70	0,00	0,00		7,44
102.3.80	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5X80 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (3) 133343	90211020	040	5102	UN	3	73,00	219,00	197,10	0,00	0,00		22,31
252108	PLACA CONDILIANA BLOQUEADA DIREITA 16 FUROS Registro ANVISA: 10209780082 Lote: (1) 130727	90211020	040	5102	UN	1	3.050,00	3.050,00	2.745,00	0,00	0,00		310,73

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Bradesco (237), Agencia 0402-2, C.C. 83.995-7, CHAVE PIX 03.427.246/0001-32

Paciente: THIAGO PEREIRA DA SILVA

Data cirurgia: 24/03/2026

Medico.: DR. LUIZ AUGUSTO B. DE FARIA

Pl.saude: SUS

PDD 45361

ICMS isento conforme convenio 01/1999 prorrogado pelo convenio NR 48/1

7 ate 30/09/2019

CONVENIO 01/25

DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO (237) AG 0402-2 / C.C. 83.995-7

REPRESENTANTE: 001

VL A- 108.895

VALOR IBS: 0,00 VALOR CBS: 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO

AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

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 10/04/2026

Ass: S. Sombra Sousa

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.098.077.

EMISSÃO: 26/03/2026 VALOR TOTAL: 3.249,00 DESTINATÁRIO: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM - RUA MAESTRO AZEVEDO, 124, CENTRO,

13800-200-MOGI MIRIM-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.098.077

SÉRIE 1

Suelen Sombra Sousa

COREN-SP 759651 - ENF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
MAG SD IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA EXPEDITO QUARTIERI, 1440 - AVENIDA - MIRANTE 13802-100 MOGI MIRIM - SP		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3526 0303 4272 4600 0132 5500 1000 0980 7712 5500 0235				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456.065.982.118	CNPJ / CPF 03.427.246/0001-32	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 98.077	EMIÇÃO 26/03/2026	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI MIRIM		CNPJ / CPF 52.775.392/0001-64	
ENDEREÇO RUA MAESTRO AZEVEDO n° 124	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13800-200	
MUNICÍPIO MOGI MIRIM	UF SP	FONE / FAX 3814-3000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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 1	STATUS/MOTIVO 135 Evento registrado e vinculado a NF-e	DATA DO REGISTRO 30/03/2026 11:16:49	NÚMERO DO PROTOCOLO 135261197624003
CORREÇÃO: "CONVENIO 01/2026"			